



**FONASA SUR  
DIRECCION ZONAL SUR  
SUBDPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES**

**RESOLUCIÓN EXENTA 8A.3 N° 469/2017**  
**MAT.: DZS MODIFICACIONES PLANTA DE PERSONAL**  
**CONVENIO EN ROL MLE DE INMOBILIARIA**  
**INVERSALUD SPA RUT 96774580-4**  
**TEMUCO, 21/09/2017**

**VISTOS:** Lo establecido en los libros I y II del DFL N°1 de 2005, del Ministerio de Salud; el DS N°369 de 1985, del Ministerio Salud; Res. Exta. 4A/N° 35 del 08 de enero de 2016, Res. Exta 1A 2484 del 3-5-2011; Res Exta. 1F/N°7137 del 31-12-2009, Res. Exta 1C/N°4248 del 22-6-2011; Res. Exta. 3.2D/N°2308 del 13-10-2014, Res. Ext. 8A/N° 53 de fecha 11/01/2017, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución N°1600/2008 de la Contraloría General de la República y;

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **01 de agosto de 1996 con Informe Técnico N° 3541**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **Inmobiliaria Inversalud SPA RUT 96774580-4**;
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud, que fue recibida en esta Dirección Zonal el **08 de septiembre de 2017**, para ampliar la planta de personal, al convenio inicialmente autorizado;
3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentada por el prestador, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

1. Apruébese la ampliación de la planta de personal del convenio de inscripción del prestador **Inmobiliaria Inversalud SPA RUT 96774580-4**; para otorgar prestaciones PAD código 2501001; 2501004 y 2501005; agregando a:

Don Cristóbal Azocar Bizama

médico cirujano especialista en cirugía general.

2. Actívese el registro de la nueva nómina a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador;
3. Notifíquese lo resuelto al prestador, en forma digital a la dirección de contacto, informada en los antecedentes del respectivo convenio o presencial en dependencias del Fondo Nacional de Salud.

Anótese, Comuníquese y Archívese.

**"Por orden de la Sra. Directora"**

**JAVIER CASTRO PEDRERO  
DIRECTOR(A) SUBROGANTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

JCP / ACA / jqs

**DISTRIBUCIÓN:**

INMOBILIARIA INVERSALUD SPA - ASISTENTEGERENCIA@CLINICAMAYOR.CL  
 SUBDEPTO. DE CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES DZS  
 OFICINA DE PARTES (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)