



FONASA NORTE  
DIRECCION ZONAL NORTE



**RESOLUCIÓN EXENTA 5A N° 4066/2017**  
**MAT.:** Modifica Res.Exta. 5A/N° 4019 / 14.12.2017  
**ANTOFAGASTA, 15/12/2017**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Libro I del D.F.L. N° 1 de 2005 del Ministerio de Salud; Res.Exta. 4A/N° 3766 de 2017; las facultades que me confiere la Res.Exta. 4A/N° 2831/10.07.2017; 2.1F/N° 2471 de 1997; 3.1E/N° 4635 de 2014, 5A.1.1/N° 64 de 2016 modificada por 2.1D/N° 519 de 2016, todas del Fondo Nacional de Salud; y lo señalado en Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

La solicitud de devolución de Bas extraviado autorizada a través de Res.Exta. 5A/N° 4019 del 14.12.2017, a Doña **Carolina Morales Cabrera**, C.I. N° [REDACTED]

**RESOLUCIÓN:**

Modifícase la Res.Exta. 5A/N° 4019 del 14.12.2017, en el Considerando N° 1, por existir error en Folio de Bas a devolver:

**DICE:** La solicitud presentada por Doña **Carolina Morales Cabrera**, C.I. N° [REDACTED] para que se le autorice la devolución del monto del co-pago correspondiente al B.A.S. Folio N° **350898216**, ascendente a la suma de \$36.930.- (Treinta y seis mil novecientos treinta pesos)

**DEBE DECIR:** La solicitud presentada por Doña **Carolina Morales Cabrera**, C.I. N° [REDACTED], para que se le autorice la devolución del monto del co-pago correspondiente al B.A.S. Folio N° **350898218**, ascendente a la suma de \$36.930.- (Treinta y seis mil novecientos treinta pesos)

Anótese, comuníquese y archívese

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

**ELBA VARAS ESPINOZA**  
**DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE**  
**DIRECCION ZONAL NORTE**

EVE / jtr

**DISTRIBUCIÓN:**

OFICINA DE PARTES (AFECTA AL ART. 7° LETRA G) LEY N° 20.285/2008)  
SUCURSAL CALAMA  
SUBDPTO. DE GEST. TERRITORIAL  
SECCION OFICINA DE PARTES  
DIRECCION ZONAL NORTE

