



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



**RESOLUCIÓN EXENTA 8A.3 N° 821/2018**

**MAT.:** DZS\_APRUEBA RENUNCIA EN EL ROL DE LA MLE DEL PRESTADOR SERVICIOS MEDICOS E INVERSIONES QUIROZ BRAVO LIMITADA, RUT 76.353.026-4.

**TEMUCO**, 18/01/2018

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, el Decreto Supremo N° 369 de 1985, la Resolución Exenta N° 277 de 2011 y sus modificaciones, todos del Ministerio de Salud; la Resolución 4A/N° 35 de 2016, la Resolución Exenta 2G/N° 871 de 2017 y la Resolución Exenta 4A/N° 3095 de 2014, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República y;

**CONSIDERANDO:**

1. Que, el convenio del prestador **Servicios Medicos E Inversiones Quiroz Bravo Limitada, RUT 76.353.026-4** se encuentra Vigente y que mediante solicitud N° 39888 del 04/01/2018, comunicó su voluntad de ponerle fin;
2. Que, de acuerdo a lo establecido en el procedimiento de inscripción en el rol de prestadores M.L.E, cuando una de las partes, en este caso el prestador, comunica a la otra parte, su voluntad de terminar el convenio, y no existiendo razones en contra, el Fondo Nacional de Salud, da consentimiento al efecto, por lo que, dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

- I. **PÓNGASE** término al convenio en el rol de prestadores de la MLE, del prestador **Servicios Medicos E Inversiones Quiroz Bravo Limitada, RUT 76.353.026-4**;
- II. **ANÓTESE** en el Rol de Prestadores, que administra el Fondo Nacional de Salud para la Modalidad de Libre Elección, el término de convenio cuya aplicación registrará a partir de la total tramitación de la presente resolución;
- III. **NOTIFÍQUESE** lo resuelto al prestador, en forma digital a la dirección de contacto, informada en su solicitud.

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

**JUAN ILLANES SENN  
DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

JIS / vcp

**DISTRIBUCIÓN:**

- SERVICIOS MEDICOS E INVERSIONES QUIROZ BRAVO LIMITADA, PAOLAQUIROZT@GMAIL.COM.
- EXPEDIENTE DE CONVENIO DEL PRESTADOR.
- OFICINA DE PARTES (AFECTA AL ART.7° LETRA G, LEY 20.285/2008).

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)