

FONASA CENTRO NORTE  
DIRECCIÓN ZONAL CENTRO NORTE  
CENTRO DE GESTIÓN REGIONAL COQUIMBO

**RESOLUCIÓN EXENTA 7R N° 14022/2019**

**MAT.:** RENUNCIA AL CONVENIO EN EL ROL DE LA M.L.E.  
DEL PRESTADOR NELSON FERNANDO RAMOS  
ARANCIBIA, RUT N° [REDACTED] SEGÚN SOLICITUD  
WEB N° 45.221 DEL 22/08/2019,  
**VALPARAISO, 02/10/2019**

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, el Decreto Supremo N° 369 de 1985, el Decreto N° 27 de 2018, la Resolución Exenta N° 277 de 2011 y sus modificaciones, todos del Ministerio de Salud; la Resolución Exenta 4A/ N° 28 del 20/03/2019; la Resolución Exenta 2G/N° 871/2017; Resolución Exenta TRA 139/234/2018; todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución N° 7 del 2019 de la Contraloría General de la República; y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, el convenio del prestador, **NELSON FERNANDO RAMOS ARANCIBIA, RUT N° [REDACTED]** se encuentra Vigente y que mediante solicitud N° **221** del **22/08/2019**, 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, con el Prestador **NELSON FERNANDO RAMOS ARANCIBIA, RUT N° [REDACTED]**

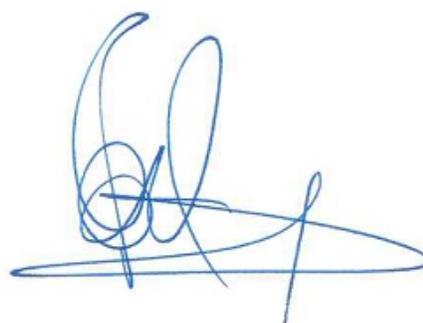
**II. ANÓTESE** en el Rol de Prestadores, que administra el Fondo Nacional de Salud para la Modalidad de Libre Elección, el término de convenio cuya aplicación regirá a partir de la total tramitación de la presente resolución;

**III. NOTIFÍQUESE** lo resuelto al prestador, en forma digital a la dirección de contacto, informada en su solicitud.

Anótese, Comuníquese y Archívese

"por orden de la Directora Nacional"

"Por orden del Director"



**GUSTAVO MORTARA PIZARRO**  
DIRECTOR(A) ZONAL  
FONDO NACIONAL DE SALUD

**DISTRIBUCIÓN:**

  
CENTRO DE GESTIÓN REGIONAL COQUIMBO  
SECCION OFICINA DE PARTES

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)

sUMv7S7h

Código de Verificación

