



**FONASA SUR  
DIRECCIÓN ZONAL SUR  
DPTO. COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**



**RESOLUCIÓN EXENTA 6T N° 9658 / 2023**

**MAT.:** DZS RENUNCIA AL CONVENIO EN EL ROL DE LA M.L.É. DEL PRESTADOR D. GERSON FELIPE GARCÍA PEÑA, RUN: , SEGÚN SOLICITUD WEB N° 99098 DEL 31/07/2023.

**TEMUCO , 16/08/2023**

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, el Decreto Supremo N° 369 de 1985, y el D.S. N° 27, de 2018, Resolución Exenta N°277 de fecha 06 de mayo de 2011, todos del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 2G N°871 de fecha 29 de septiembre de 2017, la Resolución Exenta 1G/N°65 de fecha 25 de abril de 2023, Resolución Exenta N°7, de fecha 2 de marzo de 2021, Resolución Exenta RRHH 2T N°1820 de 16 de octubre de 2020; todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución N° 7 de fecha 26 de marzo 2019 de la Contraloría General de la República y,

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que, el convenio del prestador D. **GERSON FELIPE GARCÍA PEÑA, RUN:** , se encuentra con convenio vigente y que mediante solicitud N° **99098** del 31 de julio de 2023, comunicó su voluntad de ponerle fin;
- 2.- Que, de acuerdo a lo establecido en el procedimiento de inscripción en el rol de prestadores de la Modalidad Libre Elección (MLE), el prestador ha comunicado al Fondo Nacional de Salud su voluntad de poner término al convenio que los une;
- 3.- Que, correspondiéndole al Fondo Nacional de Salud, ejercer su facultad de evaluar los antecedentes respectivos, según lo señala el procedimiento de inscripción en el rol de prestadores MLE, se resuelve lo siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**I.- PÓNGASE** término al convenio en el rol de prestadores de la Modalidad de Libre Elección, con el prestador D. **GERSON FELIPE GARCÍA PEÑA: RUN:**

**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 del Director"**

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

JCP / CPR / hcc

**DISTRIBUCIÓN:**

D. GERSON FELIPE GARCÍA PEÑA

EXPEDIENTE DE CONVENIO PRESTADOR  
DEPTO. DE GESTIÓN COMERCIAL DZS  
DEPTO. DE GESTIÓN DE USUARIOS DZS  
CGR LOS LAGOS  
OFICINA DE PARTES (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285  
SOL. WEB N° 99098/2023

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)

jqKskQ0u

Código de Verificación