



**FONASA NIVEL CENTRAL  
DIVISIÓN SERVICIO AL USUARIO  
DPTO. DE ATENCIÓN PRESENCIAL  
SUCURSAL SAN MIGUEL**



**RESOLUCIÓN EXENTA N° 5569 / 2024**

**MAT.: AUTORIZA DEVOLUCIÓN DE COPAGO POR EXTRAVÍO  
DE B.A.S.**

**SANTIAGO , 15/05/2024**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Libro I del DFL. N°1, de 2005, y en el decreto supremo N°16, de 2022, ambos del Ministerio de Salud; lo establecido en el artículo 152 N°8 de la Resolución Exenta 4A/N°28, de 2019 y sus modificaciones posteriores, del Fondo Nacional de Salud; y lo señalado en la Resolución N°7, de 2019, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1.- La solicitud presentada por **don MIRKO AUGUSTO INOSTROZA HERRERA**, [REDACTED] para que se le autorice la devolución del monto del copago correspondiente al BAS Folio N° **417191927**, ascendentes a la suma de **\$160.180.- (CIENTO SESENTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS)**.

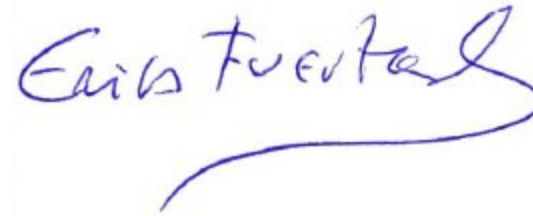
2.- La declaración jurada efectuada por el solicitante en relación al extravío del original de los BAS ya singularizados, dicto lo siguiente;

**RESOLUCIÓN:**

1.- Autorízase la devolución de la suma **\$160.180.-** correspondiente al co-pago o por concepto de anulación de crédito según el medio de pago efectuado por el requirente ya individualizado, por la adquisición del B.A.S. indicado.

2.- La Sucursal **San Miguel** devolverá al o la beneficiario ya individualizado, la suma antes indicada por concepto de copago, mediante transferencia bancaria, vale vista, efectivo o cupo de crédito según corresponda.

**"Por orden del Director"**



**ERICA FUENTES MORAGA  
JEFE(A)  
SUCURSAL SAN MIGUEL**

EFM / efm

**DISTRIBUCIÓN:**

APECTA EL ART.7 LEY N°20.285/2008"  
OFICINA DE GESTION DOCUMENTAL

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)

s8zDAeco

Código de Verificación

