



**Intendencia de Prestadores de Salud**  
Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud  
Unidad de Gestión en Acreditación  
Unidad de Apoyo Legal

**RESOLUCIÓN EXENTA IP/N°**

**1922**

**SANTIAGO,**

03 JUN 2020

**VISTOS Y CONSIDERANDOS:**

- 1) Lo dispuesto en el N°2 del Artículo 121 del DFL N°1, de 2005, de Salud; en la Ley N°19.880; en los artículos 9° y siguientes del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, aprobado por el D.S. N°15, de 2007, del Ministerio de Salud; y la Resolución RA 882/52/2020, de 02 de marzo de 2020;
- 2) La Resolución Exenta IP/N°1334, 03 de abril de 2020, mediante la cual se declaró acreditado el prestador institucional "**CLÍNICA BUPA SANTIAGO**"; y que se encuentra inscrito bajo el N°732 del Registro Público de Prestadores Institucionales Acreditados;
- 3) El correo electrónico, de fecha 19 de mayo de 2020, enviada por su representante legal, mediante el cual se informa el cambio de razón social y, en consecuencia, el Rol Único Tributario, adjuntando en dicho correo electrónico la resolución sanitaria que autoriza dicho cambio, quedando de la siguiente manera: Clínica Bupa Santiago S.A. y RUT: 76.242.774-5
- 4) El Memorandum N°490, de 20 de mayo de 2020, del Encargado de la Unidad de Gestión en Acreditación, don Benedicto Romero Hermosilla;

**Y TENIENDO PRESENTE** las facultades que me confieren las normas legales y reglamentarias antes señaladas, vengo en dictar la siguiente

**RESOLUCIÓN:**

- 1° **MODIFÍQUESE** la inscripción del prestador señalado en el **N° 2)** de los vistos precedentes, en el sentido de modificar la razón social y el Rol Único Tributario, en el sentido que se señala en el **N°3)** de los Vistos y Considerandos;
- 2° **PRACTÍQUESE** la modificación antedicha por el Funcionario Registrador de esta Intendencia dentro del plazo de 5 días hábiles contados desde que se le intime la presente resolución.
- 3° **AGRÉGUENSE** por el Funcionario Registrador de esta Intendencia, una copia electrónica de la presente resolución en la inscripción que mantiene el prestador señalado en el **N° 2)** de los vistos precedentes en el Registro Público de Prestadores Institucionales Acreditados.
- 4° **NOTIFÍQUESE** la presente resolución al solicitante.

**NOTIFÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



**CARMEN MONSALVÉ BENAVIDES**  
**INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**



**IGM/BRH/CCV**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Representante Prestador de Salud correspondiente
- Jefa (S) Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud IP
- Encargado Unidad de Gestión en Acreditación IP
- Encargada (S) Unidad de Fiscalización en Calidad IP
- Abogada Camila Cabeza Vinet, IP
- Funcionario Registrador IP
- Expediente Prestador de Salud correspondiente
- Oficina de Partes
- Archivo

