



ANEXO Nº 04

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA (CCI)**

**Señor:**

Jefe de la Unidad de Logística  
Hospital Regional Daniel Alcides Carrión.

Presente. -

**Asunto: Autorización para el Pago con Abonos en Cuenta.**

Por medio de la presente, comunico a usted mi **Código de Cuenta Interbancario (CCI) N°** ..... , agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de..... sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco.....

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago (**consignar el que corresponda: Recibo por Honorarios/Factura**) a ser emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra/Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato queda cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

-----  
**Nombre:** .....  
.....  
**D.N.I.:** .....  
**R.U.C. N°:** .....