

ANEXO N° 1

Puerto Maldonado,

del 2,024

Señores

ESSALUD Red Asistencial Madre de Dios

Presente.-

Atención : Jefe de la Unidad de Finanzas

Por medio de la presente, autorizo a ustedes para que los abonos de las facturas de mi representada se realicen mediante abono en cuenta a las siguientes cuentas en Moneda Nacional (en el siguiente orden de preferencia):

Banco	Numero de Cuenta	CCI	Tipo de Cuenta

Asimismo, le hacemos llegar la información de nuestra representada para facilitar las coordinaciones que se tenga que realizar.

Nombre o Razón Social	
Numero de RUC.	
Nombre del Representante Legal	
DNI. Del Representante Legal	
Cargo del Representante Legal	
Número de Teléfonos	
Dirección E-mail.	

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,

.....
Nombres y apellidos
cargo
RUC :