

CARTA DE AUTORIZACION

Señor(es):

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Unidad Ejecutora: **132**

Presente.-

Asunto : Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de mi CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI), que consta de (20 NUMEROS) es:

0	0	3	8	9	8	0	1	3	2	2	4	8	6	1	1	7	8	4	3
31	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

PROVEEDOR:

JACKELINE FIORELLA CAUTE LARA

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

1	0	4	6	7	7	6	4	7	7	8
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

RUC N°:

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a mi nombre sean abonados en mi **cuenta de ahorros en SOLES del BANCO:**

NOMBRE DEL BANCO: INTERBANK

Asimismo; dejo constancia que el Recibo por Honorarios emitido por el suscrito una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido Recibo por Honorarios a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Jackeline Fiorella Cauté Lara

DNI: 46776477

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC DEL PROVEEDOR

