**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR**

Bagua Grande, ……… de …………………… de 2022.

Señores

UNIDAD EJECUTORA 404 – SALUD UCTUBAMBA

Presente. -

Asunto : **AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO EN CUENTA**

Por medio de la presente, comunico a Ustedes que los códigos de la cuenta corriente y el Código de Cuenta Interbancario -CCI de mi cuenta personal o de la empresa que represento es:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL  PROVEEDOR TITULAR DE LA CUENTA |  |
| BANCO |  |
| CUENTA CORRIENTE |  |
| CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO- CCI |  |
| RUC N.º |  |

Agradeciendo, se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre o de mi representada sean abonados en la cuenta indicada, dejo constancia que el comprobante de pago a ser remitida por el suscrito o por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de Servicio y/o Compra N °…………… quedará cancelada 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.

Asimismo, para cualquier información comunicarse a:

Teléfono N° ………………….

Correo electrónico…………………………………

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO

DNI N°…………………

NOTA: Debe tenerse en cuenta lo siguiente:

* Previo a la presentación del CCI el interesado deberá efectuar el trámite en su Entidad Bancaria, a fin de relacionar su número de RUC con su cuenta bancaria.