

	ANEXO I DEUDA POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE SALUD BRINDADAS A PERSONAS NO ASEGURADAS O ASEGURADAS SIN DERECHO DE COBERTURA (Resolución N° 236-GCF-OGA-ESSALUD-2011)	FORMULARIO WEB 20
FORMATO 6090	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL DEUDOR	01 NRO DE RUC O DNI
02	APELLIDOS Y NOMBRES, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL DEUDOR :	
		ANEXO N° 03 de 04

DETALLE DE LA DEUDA ACOGIDA BAJO LA MODALIDAD DE PAGO AL CONTADO

N°	05 N° DE COMPROBANTE DE PAGO Y/O LIQUIDACIÓN DE COBRANZA	06 PERÍODO		07 ESTADO DE LA DEUDA	08 FECHA DE NOT. DOC. DE COBRANZA	DEUDA NO TRIBUTARIA ACOGIDA AL BENEFICIO	
		06 MES	AÑO			09 MONTO INSOLUTO DE LA DEUDA	10 MONTO REQUERIDO EN COBRANZA

DATOS DEL DEUDOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">Apellidos y Nombres Firma y Sello</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">13</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">12</div>
Fecha y Sello de EsSalud		Llenar solo si en el último folio del anexo de la solicitud

INSTRUCTIVO N° 2

1.GENERALES

En relación al presente anexo I se tendrá en cuenta lo siguiente:

- Se utilizará para detallar Los documentos de cobranzas materia de acogimiento.
- Deberá presentarse por duplicado, siendo su distribución gratuita.

2.ESPECIFICAS

Casilla 01 :	Consignar el número de identificación correspondiente del deudor
Casilla 02 :	Consignar apellidos y nombres o razón social del deudor
Casilla 03 :	Consignar el número de la hoja inicial del anexo
Casilla 04 :	Consignar el número de la hoja final del anexo
Casilla 05 :	Consignar el número del documento de cobranza materia de acogimiento
Casilla 06 :	Consignar el mes y año en que se produjo la contingencia. En el caso de que el documento de cobranza contenga varios meses, deberá considerarse el mes más antiguo.
Casilla 07 :	Consignar el estado en que se encuentra la deuda según los códigos establecidos en la tabla N° 3
Casilla 08 :	Consignar la fecha de notificación de la deuda.
Casilla 09 :	Consignar el monto de la deuda que se indica en el documento de cobranza
Casilla 10 :	Consignar el monto requerido en cobranza
Casilla 11 :	Consignar el monto que resulta de la suma de la casilla 10 en cada uno de los anexos.
Casilla 12 :	Consignar el monto que resulta de la suma de la casilla 11 si hay varios anexos
Casilla 13 :	Constancia de Recepción. No llenar, a ser usada por ESSALUD

TABLA N° 3

Estado	
L	Deuda Liquidada
N	Deuda Notificada
J	Deuda en Cobranza Judicial
F	Deuda Fraccionada