


|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
|  | <b>SOLICITUD DE ACOGIMIENTO AL RÉGIMEN GENERAL DE FACILIDADES DE PAGO<br/>PARA DEUDA NO TRIBUTARIA - REFADENT</b><br>(Acuerdo N.º 6-5-ESSALUD-2021) | <b>FORMULARIO<br/>WEB 27</b> |
|---|---|------------------------------|

**RUBRO I INFORMACIÓN GENERAL**

|                 |   |            |            |                        |
|-----------------|---|------------|------------|------------------------|
| FORMULARIO 6097 | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>SEGÚN SEA EL CASO                          | 01 DNI (*) | 02 RUC (*) | USO DE ESSALUD         |
|                 |   |            |            | Folio                  |
| 03              | APELLIDOS Y NOMBRES DEL DEUDOR Y/O RAZÓN Y/O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR(*) |            |            | 04 N.º DE TELÉFONO (*) |
| 05              | DOMICILIO FISCAL (*)  |            | 06         | CORREO ELECTRÓNICO (*) |

(\*) Datos obligatorios

**RUBRO II MODALIDAD DE PAGO: Marcar con una X la modalidad a solicitar:**

 PAGO CONTADO  PAGO FRACCIONADO  PAGO CANJE DE BIEN INMUEBLE 

| DESCRIPCIÓN  | MONTO DE PRESTACIONES |
|--|-----------------------|
| <b>DEUDA ACOGIDA (*)</b><br>(Documento de Cobranza)<br>Escribir en la casilla 07 el importe total de la deuda contenido en el (los) Documento de Cobranza que va(n) a acoger al REFADENT | 07                    |
| <b>N.º DE ARMADA/ CUOTAS (*)</b><br>Escribir en la casilla 08 el número de armada u cuota a solicitar, según monto de la deuda y modalidad optada .                                      | 08                    |

(\*) Datos obligatorios

**RUBRO III DETALLE DE LA DEUDA ACOGIDA**

| N.º | 09 N.º DE DOCUMENTO DE COBRANZA | 10 ESTADO DE LA DEUDA | 11 IMPORTE DE LA DEUDA S/ |
|-----|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |
|     |                                 |                       |                           |

El importe de la deuda acogida, en la modalidad de pago fraccionado y/o canje de bienes inmuebles, será actualizado por EsSalud a la fecha de la presente solicitud utilizando la Tasa de Interés Legal Efectiva (TILE).

12 TOTAL S/

**RUBRO IV DATOS DEL DEUDOR O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL DEUDOR**

APELLIDOS Y NOMBRES:

Firma del Deudor o su Representante Legal

Fecha y Sello de EsSalud

# INSTRUCCIONES PARA LLENADO DEL FORMULARIO WEB

El presente formulario debe ser utilizado por las personas naturales o jurídicas que soliciten acoger sus deudas no tributarias al "Régimen de Facilidades de pago para deuda no tributaria por concepto de reembolso de las prestaciones otorgadas a trabajadores y/o derechohabientes de entidades empleadoras morosas, multas administrativas y bajas de oficio – REFADENT - aprobada por el Consejo Directivo con Acuerdo N.º 6-5-ESSALUD-2021.

## REQUISITOS PARA EL ACOGIMIENTO AL RÉGIMEN

- Contar con RUC o DNI
- Domicilio en el territorio peruano
- Los representantes de la Persona Jurídica deberán acreditar tener poder vigente y suficiente, debidamente inscrito en los Registros Públicos y/o emitido por una notaría, adjuntando por ello una copia del documento.

## INSTRUCTIVO N.º 1

### 1. GENERALES

En relación al presente formulario se tendrá en cuenta lo siguiente:

- Se utilizará para solicitar el acogimiento al Régimen de Facilidades de Pago para deuda no tributaria por concepto de reembolso de las prestaciones otorgadas a los trabajadores y/o derechohabientes de entidades administrativas morosas, multas administrativas y bajas de oficio – REFADENT.
- Se presenta por mesa de partes digital en el link: <https://mpv.essalud.gob.pe/> o mesa de partes presencial, de ser el caso.

### 2. MOTIVOS QUE GENERAN EL RECHAZO DE LA SOLICITUD

El formulario web será rechazado si se presenta alguna de las siguientes observaciones:

- Falta los datos de identificación del deudor que comprende: i) nombre y apellido, razón o denominación social del deudor; ii) número de documento de identidad del deudor; iii) domicilio actual; iv) teléfono y v) correo electrónico.
- Falta de la firma del deudor o representante legal.
- Presentar borriones y/o enmendaduras.
- No identificar el documento de cobranza que contiene la deuda materia del acogimiento.

### 3. ESPECÍFICAS

- Casilla 01 : Consignar el código del tipo de documento de identidad (según Tabla N.º 1 del Instructivo). (Obligatorio)
- Casilla 02 : Consignar el número de documento correspondiente, de acuerdo a lo señalado en la casilla 01 (08 0 11 dígitos, según corresponda) (Obligatorio)
- Casilla 03 : Consignar apellidos y nombres o razón social del deudor. (Obligatorio)
- Casilla 04 : Consignar el número telefónico del deudor o representante legal. (Obligatorio)
- Casilla 05 : Consignar el domicilio del deudor. (Obligatorio)
- Casilla 06 : Consignar el correo electrónico. En el caso de persona jurídica consignar también el correo electrónico del representante legal (Obligatorio)

#### 3.1 Deuda acogida y Modalidad de pago

- Casilla 07 : Consignar el monto total del documento de cobranza. (Obligatorio)
- Casilla 08 : Consignar el número de armadas o cuotas. En el caso de deuda fraccionada, el número de las cuotas se determina según el rango de la deuda (Ver Tabla N.º 2). (Obligatorio)

#### 3.2 Detalle de la deuda

- Casilla 09 : Consignar el número del documento de cobranza materia de acogimiento.
- Casilla 10 : Consignar el estado en que se encuentra la deuda según los códigos establecidos en la tabla N.º 3.
- Casilla 11 : Consignar el monto de la deuda que se indica en el documento de cobranza.

### 4. FINALES

- Casilla 12 : Consignar el monto que resulta de la suma de la casilla 11.
- (\*) NOTA : Datos del Deudor o Representante Legal: consignar debajo de la rúbrica de la firma del Deudor y/o Representante Legal el número de DNI del que suscribe el documento.

TABLA N.º 1

| CÓDIGOS                 |
|-------------------------|
| 1. LE/DNI               |
| 2. Carné de extranjería |
| 3. RUC                  |

TABLA N.º 2 (PAGO FRACCIONADO)

| Monto de la deuda | CONDICIONES DE ACOGIMIENTO |                     |                      |                       |                 |
|-------------------|----------------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|
|                   | De + 10 % UIT a 4 UIT      | De + 4 UIT a 10 UIT | De + 10 UIT a 20 UIT | De + 20 UIT a 100 UIT | De + 100 UIT    |
| N.º cuotas        | Hasta 24 meses             | Hasta 48 meses      | Hasta 72 meses       | Hasta 96 meses        | Hasta 120 meses |

TABLA N.º 3

| Estado |                                      |
|--------|--------------------------------------|
| N      | Deuda Notificada                     |
| I      | Deuda Impugnada en EsSalud           |
| J      | Deuda Impugnada en el Poder Judicial |
| C      | Deuda en Cobranza Coactiva           |
| F      | Deuda Fraccionada                    |