



Formulario
8008

SOLICITUD DE REGISTRO DE CUENTA BANCARIA PARA REEMBOLSO POR PRESTACIONES ECONÓMICAS

USO ESSALUD

N° de Registro

Tipo de Solicitud

Inscripción
Modificación

I. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

Nombre o Razón Social		N° Teléfono	N° RUC / NIT	
Dir. : Av./Jr./Calle/Block/Carretera/Malecón/Plaza		N°/Km/Mz/Int/Dpt/Lote	Distrito	
Distrito	Provincia	Departamento	Código de Ubigeo	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombres		Teléfono	Documento de Identidad	
			Tipo	Número
Cargo que ocupa en la empresa				
PODER DE REPRESENTACIÓN (Inscrito en registros públicos)				
Ficha / Partida Electrónica N°		Tomo N°	Fojas N°	Asiento N°

III. REGISTRO DE CUENTA BANCARIA PARA REEMBOLSOS POR PRESTACIONES ECONÓMICAS

BANCO : CONTINENTAL <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	Uso de la cuenta por la empresa		
Cuenta Cliente (Moneda en nuevos soles)		Única <input type="checkbox"/>		
Cód. Banco	Número de Cuenta	Local <input type="checkbox"/>		

IV. ACTIVACIÓN DEL REGISTRO DE LA CUENTA (USO ESSALUD)

Fecha	Día	Mes	Año

Firma y Sello del Responsable

Firma y Sello del Representante Legal
Entidad Empleadora

Declaro bajo juramento que los datos consignados en los rubros I al III de la presente solicitud son verdaderos sujetaándome a verificación posterior y sanciones a que hubiere lugar

Firma y Sello de Recepción

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO 8008**¿Cuándo utilizo este formulario?**

Este formulario lo utilizarán las entidades empleadoras para registrar la cuenta bancaria en la que desean que ESSALUD les abone el pago de sus solicitudes de reembolso de prestaciones económicas.

Si la empresa tiene oficinas a nivel nacional, podrá registrar una cuenta en cada capital de Departamento o registrar una sola cuenta en la que se abonarán todos los pagos aunque se presenten solicitudes de reembolso en distintos lugares del país.

¿Cómo lleno el formulario?

En el formulario deben registrarse los datos de la entidad empleadora, del representante legal y de la cuenta bancaria en la que se efectuará el abono por reembolsos según corresponda, teniendo en cuenta las siguientes instrucciones :

Tipo de Solicitud

Marque con un aspa en el recuadro correspondiente, si es una solicitud de inscripción o modificación en el registro de cuentas bancarias.

I. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

- Consigne el nombre o razón social, N° telefónico y N° de RUC.
- Consigne la dirección domiciliaria y el código de ubicación geográfica.

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

- Consigne los apellidos y nombres, N° telefónico, el tipo de documento de identidad del representante legal de la empresa, según la codificación siguiente :
 - (1) LE (2) DNI (3) Carné de Extranjería (4) NIT (RUC)
 - (5) Pasaporte (6) Carné Fuerzas Armadas
 - (7) Carné Fuerzas Policiales (8) Libreta Militar
 - (9) Partida de Nacimiento (10) Código Autogenerado (11)
- Otro Consigne el N° de documento de identidad y el cargo que ocupa
- Consigne el N° de ficha/partida electrónica, tomo, fojas y asien- to que corresponden al poder de representación, inscrito en los registros públicos.

III. REGISTRO DE CUENTA BANCARIA PARA REEMBOLSO POR PRESTACIONES ECONÓMICAS

- Consigne el banco y el código de la cuenta bancaria. Este código deberá ser completo, según el estado de cuenta. Por ejemplo en caso del Banco Continental:
 - Código Banco : 0011
 - Oficina : 0100
 - Cuenta : 0202487927
 - D.C. : 45

- Marque con un aspa el uso de la cuenta bancaria, según lo sgte.: CUENTA ÚNICA: Su área de cobertura para este proceso es nacional, se usará cuando la entidad empleadora tiene una sola sede o cuando teniendo más de una decide que, cualquiera sea la que tramite las solicitudes de reembolso de subsidios, el pago se efectúe mediante abono en una única cuenta bancaria. Sólo la sede principal de la empresa debe registrar esta cuenta en la oficina de EsSalud que le corresponde.

CUENTA LOCAL: Su área mínima de cobertura para este proceso es departamental, se usará cuando la entidad empleadora tiene más de una sede y decide que el pago de las solicitudes de reembolso de subsidios se efectúe mediante abono en la cuenta bancaria que indique la sede que los tramitó. Cada sede debe registrar su cuenta en la oficina de EsSalud que le corresponde.