

COMUNICADO

- DERECHO DE PAGO

IMPORTE	NRO DE CUENTA O LUGAR DE PAGO	ANOTACIÓN DE LA DIRESA A SER CONSIDERADA POR EL POSTULANTE
S/. 46.00	CTA CTE 00-381-021912, BANCO DE LA NACIÓN - REGIÓN JUNIN - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN	EN EL VOUCHER DEBE INDICAR NOMBRE DEL POSTULANTE, POSTERIOR AL PAGO DEBERÁ ESCANEAR EL COMPROBANTE Y ENVIARLO AL CORREO nporras@diresa-junin.gob.pe CONSIGNANDO APELLIDOS Y NOMBRES

- CERTIFICADOS MÉDICOS

Todo documento respecto a certificados de salud deben ser expedidos por establecimientos que cuenten con registro RENIPRES, los cuales pueden ser verificados en el portal web de SUSALUD- RENIPRESS (<http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress-webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button>), según categoría vigente.