# Modelo de Carta de Invitación a Pacífico EPS

Lima, XX de XXXXXXX del 2014

Señor

Guillermo Garrido Lecca

Gerente General

Pacífico Salud EPS

Calle Augusto Tamayo 120

San Isidro

Ref.: Proceso de Selección EPS

De nuestra consideración:

Nos es grato invitarlos a participar en el proceso de selección de la EPS que brindará los servicios de salud a los trabajadores de nuestra empresa.

Con el fin de facilitarles la elaboración de su propuesta de Plan de Salud, le hacemos llegar la información pertinente detallada a continuación:

1. Número de Trabajadores por centro de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Composición de Grupo :
* Titular Solo (solteros) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Titular + 1 derechohabiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Titular + 2 derechohabientes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Titular + 3 derechohabientes ó más \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Aporte anual a EsSalud: S/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Rango de edad y sexo según el sgte. Cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rango de edad | Masculino | Femenino |
| Titular | Cónyuge o Esposo | Hijo | Padre | Titular | Cónyuge o Esposa | Hija | Madre |
| Hijos de 0 a 5 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hijos de 6 a 17 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hijos de 18 a 25 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hasta 35 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 36 hasta 40 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 41 hasta 45 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 46 hasta 50 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 51 hasta 55 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 56 a 60 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 61 hasta 65 años |   |   |   |   |   |   |   |   |
| De 66 a más |   |   |   |   |   |   |   |   |

En el proceso solicitamos nos hagan llegar su propuesta a más tardar el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hasta las 17:00 horas, en nuestra Oficina Principal sito en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y la(s) persona( s) encargada de la recepción es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y su teléfono fijo (anexo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y celular es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La Entrega de carpetas para los trabajadores será en la siguiente dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(en caso tengan sedes en Provincia donde debamos enviar parte de las carpetas, deberán indicarnos dirección de envio,contacto y celular de la persona encargada de recibirlas.

Nuestro Asesor de Seguros es**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Su empresa cuenta hoy con algún Seguro Colectivo? EPS o Cia de Seguros? **SI\_\_\_ NO\_\_\_**

Quedamos a la espera de su propuesta y a su disposición para cualquier información adicional.

Atentamente,

(RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA)

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA)

(RUC DE LA EMPRESA)

(DIRECCION DE LA EMPRESA)

(TELEFONOS DE CONTACTO)

(MAILS DE CONTACTO)