

## **COSTO DEL PROCESO DE AUTORIZACION DE NUEVOS CAMPOS CLINICOS**

### **TASAS, DERECHOS E INSCRIPCIONES**

(UIT 2025: S/ 5 350.00)

<b>N°</b>	<b>DESCRIPCION DERECHOS Y/O TASAS</b>	<b>BASE DE CALCULO</b>	<b>%</b>	<b>IMPORTE S/</b>
1	Costo del procedimiento de Autorización por cada Campo Clínico.	1UIT	20%	S/1,070.00

### **SIRVASE PAGAR MEDIANTE ABONO Y/O TRANSFERENCIA**

**RAZON SOCIAL : CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO**

**RUC. 20601699177**

**ENTIDAD BANCARIA: BANCO SCOTIABANK**

**CUENTA DE AHORRO SOLES: CTA N°127-0324674**

**CCI: 009-040-201270324674-77**