



**Conareme**

Consejo Nacional de Residencia Médica Ley N° 30453

**COSTO DEL PROCESO EXCEPCIONAL DE AUTORIZACIÓN DEL  
FUNCIONAMIENTO DE PROGRAMAS DE RESIDENTADO MÉDICO**

**TASAS, DERECHOS E INSCRIPCIONES**

(UIT 2024: S/ 5 150.00)

N°	DESCRIPCIÓN DERECHOS Y/O TASAS	BASE DE CÁLCULO	%	IMPORTE S/
1	Costo del Proceso Excepcional de Autorización del Funcionamiento de los Programas de Residencia Médica (Instituciones formadoras Universitarias). Por programa.	1UIT	5%	S/257.50

**SÍRVASE PAGAR MEDIANTE ABONO Y/O TRANSFERENCIA**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**

**CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO**

**RUC N°20601699177**

**ENTIDAD BANCARIA: BANCO SCOTIABANK**

**CUENTA DE AHORRO SOLES:**

**CTA N°127-0324674**

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