



**Conareme**

Consejo Nacional de Residencia Médica Ley N° 30453

## COSTO DEL PROCESO EXCEPCIONAL DE AUTORIZACIÓN DE CAMPOS CLÍNICOS

### TASAS, DERECHOS E INSCRIPCIONES

(UIT 2024: S/ 5 150.00)

N°	DESCRIPCION DERECHOS Y/O TASAS	BASE DE CALCULO	%	IMPORTE S/
1	Costo del Proceso Excepcional de Autorización de Campos Clínicos.	1UIT	3%	S/154.50

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

**NOMBRE O RAZON 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**