



**Conareme**

Consejo Nacional de Residencia Médico Ley N° 30453

**COSTO DEL PROCESO EXCEPCIONAL DE ACREDITACIÓN DE INSTITUCIONES  
PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD COMO SEDE DOCENTE**

**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 Acreditación de Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud como Sede Docente (Por cada Sede docente).	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**