



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE ATE**

# **TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

**APROBADO CON:**

**Resolución de Alcaldía N° 363-2017-MDA/A**

**MODIFICADO CON:**

**Resolución de Alcaldía N° 0713-2017-MDA/A.** Incorpora el uso de espacio público en temporada navideña; servicios de la Academia Municipal; y, servicios de Tránsito, Transporte y Vialidad.

**Resolución de Alcaldía N° 0026-2018-MDA/A.** Incorpora servicios del Centro Cultural; y, rebaja precio de algunos servicios e incorpora nuevo servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.

**Resolución de Alcaldía N° 0477-2018-MDA/A.** Incorpora Decoración de Eventos y Artesanía en Talleres Productivos; y, servicios del Policlínico Municipal.

**GERENCIA DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA  
SUBGERENCIA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN INSTITUCIONAL**



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
<b>1. SUBGERENCIA DE HABILITACIONES URBANAS Y EDIFICACIONES - GERENCIA DE DESARROLLO URBANO</b>			
<b>1.1</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD A</b>	(*)	
1.1.1	VIVIENDA UNIFAMILIAR DE HASTA 120 M2 CONSTRUIDOS		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.2	AMPLIACIÓN DE VIVIENDA UNIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.3	OBRAS MENORES DE AMPLIACIÓN Y REMODELACIÓN		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.4	REMODELACIÓN DE VIVIENDA UNIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.5	CONSTRUCCIÓN DE CERCOS DE UNA VIVIENDA UNIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.6	DEMOLICIÓN TOTAL		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.7	OBRAS DE CARÁCTER MILITAR, DE CARÁCTER POLICIAL Y ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN PENAL.		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.1.8	EDIFICACIONES DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS ESCENCIALES PARA LA EJECUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA, DE ASOCIACIÓN PÚBLICA-PRIVADA DE CONCESIÓN PRIVADA		(V.T.) Por cada visita 356.40
<b>1.2</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD B</b>	(*)	
1.2.1	EDIFICACIONES PARA FINES DE VIVIENDA UNIFAMILIAR, MULTIFAMILIAR, QUINTA O CONDOMINIOS DE VIVIENDA UNIFAMILIAR Y/O MULTIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 149.80
1.2.2	CONSTRUCCIÓN DE CERCOS, AMPLIACIÓN O REMODELACIÓN		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.2.3	OBRAS DE AMPLIACIÓN O REMODELACIÓN DE UNA EDIFICACIÓN EXISTENTE		(V.T.) Por cada visita 149.80
1.2.4	DEMOLICIÓN PARCIAL		(V.T.) Por cada visita 149.80
<b>1.3</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD C (Evaluación previa Comisión Técnica)</b>	(*)	
1.3.1	PARA VIVIENDA MULTIFAMILIAR, QUINTA, CONDOMINIOS O CONJUNTOS RESIDENCIALES QUE INCLUYAN VIVIENDA MULTIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.3.2	EDIFICACIONES PARA FINES DIFERENTES DE VIVIENDA		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.3.3	EDIFICACIONES DE USO MIXTO CON VIVIENDA		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.3.4	INTERVENCIONES QUE INVOLUCREN A BIENES INTEGRANTES DEL PATRIMONIO CULTURAL DE LA NACIÓN		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.3.5	EDIFICACIONES PARA LOCALES COMERCIALES, CULTURALES, CENTROS DE DIVERSIÓN Y SALAS DE ESPECTÁCULOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.3.6	EDIFICACIONES PARA MERCADOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.3.7	LOCALES PARA ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.3.8	TODAS LAS DEMÁS EDIFICACIONES NO CONTEMPLADAS EN LAS MODALIDADES A, B y D		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.3.9	DEMOLICIONES TOTALES DE EDIFICACIONES		(V.T.) Por cada visita 170.10
<b>1.4</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD D (Evaluación previa Comisión Técnica)</b>	(*)	
1.4.1	EDIFICACIONES PARA FINES DE INDUSTRIA		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.4.2	EDIFICACIONES PARA LOCALES COMERCIALES, CULTURALES, CENTROS DE DIVERSIÓN Y SALAS DE ESPECTÁCULOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.4.3	EDIFICACIONES PARA MERCADOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.4.4	LOCALES DE ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.4.5	EDIFICACIONES PARA FINES EDUCATIVOS, SALUD, HOSPEDAJE, ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE COMBUSTIBLES Y TERMINALES DE TRANSPORTE		(V.T.) Por cada visita 356.40
<b>1.5</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD B (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	
1.5.1	EDIFICACIONES PARA FINES DE VIVIENDA UNIFAMILIAR, MULTIFAMILIAR, QUINTA O CONDOMINIOS DE VIVIENDA UNIFAMILIAR Y/O MULTIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 149.80
1.5.2	CONSTRUCCIÓN DE CERCOS, AMPLIACIÓN O REMODELACIÓN		(V.T.) Por cada visita 129.60
1.5.3	OBRAS DE AMPLIACIÓN O REMODELACIÓN DE UNA EDIFICACIÓN EXISTENTE		(V.T.) Por cada visita 149.80
1.5.4	DEMOLICIÓN PARCIAL		(V.T.) Por cada visita 149.80
<b>1.6</b>	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD C (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	
1.6.1	PARA VIVIENDA MULTIFAMILIAR, QUINTA O CONDOMINIOS QUE INCLUYAN VIVIENDA MULTIFAMILIAR		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.6.2	EDIFICACIONES PARA FINES DIFERENTES DE VIVIENDA		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.6.3	EDIFICACIONES DE USO MIXTO CON VIVIENDA		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.6.4	INTERVENCIONES QUE INVOLUCREN A BIENES INTEGRANTES DEL PATRIMONIO CULTURAL DE LA NACIÓN		(V.T.) Por cada visita 356.40



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
1.6.5	EDIFICACIONES PARA LOCALES COMERCIALES, CULTURALES, CENTROS DE DIVERSIÓN Y SALAS DE ESPECTÁCULOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.6.6	EDIFICACIONES PARA MERCADOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.6.7	LOCALES PARA ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.6.8	TODAS LAS DEMÁS EDIFICACIONES NO CONTEMPLADAS EN LAS MODALIDADES A, B y D		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.6.9	DEMOLICIONES TOTALES DE EDIFICACIONES		(V.T.) Por cada visita 170.10
1.7	<b>LICENCIA DE EDIFICACIÓN - MODALIDAD D (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	
1.7.1	EDIFICACIONES PARA FINES DE INDUSTRIA		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.7.2	EDIFICACIONES PARA LOCALES COMERCIALES, CULTURALES, CENTROS DE DIVERSIÓN Y SALAS DE ESPECTÁCULOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.7.3	EDIFICACIONES PARA MERCADOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.7.4	LOCALES DE ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.7.5	EDIFICACIONES PARA FINES EDUCATIVOS, SALUD, HOSPEDAJE, ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE COMBUSTIBLES Y TERMINALES DE TRANSPORTE		(V.T.) Por cada visita 356.40
1.8	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD A</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 356.40
1.9	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD B</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 149.80
1.10	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD B (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 149.80
1.11	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD C (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 170.10
1.12	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD D (Evaluación previa Revisores Urbanos)</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 170.10
1.13	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD C (Evaluación previa Comisión Técnica)</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 170.10
1.14	<b>LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA MODALIDAD D (Evaluación previa Comisión Técnica)</b>	(*)	(V.T.) Por cada visita 170.10
	<p>(*) Los requisitos que deben presentarse dos (2) días hábiles antes del inicio de las obras, según el Art. 15° del D.S. N° 002-2017-VIVIENDA, serán:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El Anexo H debidamente suscrito por el responsable de la obra. En el cual se deberá consignar los datos correspondientes al monto, número de comprobante y fecha de pago de la verificación técnica.</li> <li>2. Póliza CAR en las modalidades de aprobación que corresponda la cual deberá de incluir la Póliza de Responsabilidad Civil.</li> </ol>		
<b>2. SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN Y FORMALIZACIÓN EMPRESARIAL Y TURISMO - GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO</b>			
2.1	<b>CURSOS DE CAPACITACIÓN EN TALLERES PRODUCTIVOS:</b> GASTRONOMÍA - OFIMÁTICA - COSMETOLOGÍA - DECORACIÓN DE EVENTOS - ARTESANÍA (Modificado con Resolución de Alcaldía N° 0477-2018-MDA) El Curso dura tres (3) meses (*) - Tres (3) días por semana - Clase: Dos (2) horas x día	1 Solicitud (gratuita) 2 Copia simple de DNI	
2.1.1	SEDE CENDIPP - HUAYCÁN (**)		Clase/por persona 5.00
2.1.2	SEDE ALFA Y OMEGA (**)		Clase/por persona 5.00
2.1.3	SEDE MARIÁTEGUI (**)		Clase/por persona 5.00
2.2	<b>CURSO DE CAPACITACIÓN EN TALLERES DE CONFECCIÓN</b> El Curso dura tres (3) meses (*) - Tres (3) días por semana - Clase: Cuatro (4) horas x día	1 Solicitud (gratuita) 2 Copia simple de DNI	
2.2.1	SEDE CENDIPP - HUAYCÁN (**)		Mes/por persona 30.00
2.2.2	SEDE ALFA Y OMEGA (**)		Mes/por persona 30.00
2.2.3	SEDES: AG. HUAYCÁN, AG. SANTA CLARA, RAUCANA Y MARIÁTEGUI (**)		Mes/por persona 30.00
	<p><b>NOTAS:</b> (*) Se otorgará Constancia de Participación. (**) Según Curso programado en cada Sede.</p>		
2.3	<b>AUTORIZACIÓN DE USO DE ESPACIO PÚBLICO POR TEMPORADA NAVIDEÑA</b> (Incluido con Resolución de Alcaldía N° 0713-2017-MDA)	1 Solicitud dirigida al Alcalde 2 Suscripción de Acta de Compromiso	Por 30 días 200.00 Por 15 días 100.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
<b>3. SUBGERENCIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO</b>			
3.1	<b>CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD, PREVENCIÓN DE INCENDIOS Y PRIMEROS AUXILIOS (*)</b>	1 Solicitud	Hasta 50 personas
3.1.1	EMPRESAS PRIVADAS, UNIVERSIDADES, INSTITUTOS SUPERIORES, OTRAS ENTIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA		Curso 700.00
3.1.2	INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS		Curso 400.00
3.2	<b>CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD (*)</b>	1 Solicitud	Hasta 50 personas
3.2.1	ORGANIZACIONES SOCIALES QUE CUENTEN CON RUOS VIGENTE		Curso 100.00 *
			*(Rebajado con Resolución de Alcaldía N° 0026-2018-MDA)
3.2.2	INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES		Curso Gratuito
	<b>NOTA:</b> (*) Se otorgará Constancia de Capacitación por la SGGRD.		
3.3	<b>EVALUACIÓN PRELIMINAR DE RIESGO EN TERRENOS OCUPADOS POR ORGANIZACIONES SOCIALES</b>	1 Solicitud 2 RUOS vigente 3 Copia de plano de lotización 4 Memoria Descriptiva 5 Copia simple de DNI	Visita 300.00 * *(Rebajado con Resolución de Alcaldía N° 0026-2018-MDA)
3.4	<b>EVALUACIÓN OCULAR CON EMISIÓN DE INFORME PRELIMINAR POR GENERACIÓN DE RIESGOS A PROPIEDAD POR TERCEROS</b>	1 Solicitud 2 Copia simple de DNI	Visita 30.00
3.5	<b>INFORME TÉCNICO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS</b> <i>(Incluido con Resolución de Alcaldía N° 0026-2018-MDA)</i>	1 Solicitud 2 Plano de Ubicación 3 Plano de Arquitectura y Distribución 4 Memoria Descriptiva	Informe Técnico 180.00
<b>4. SUBGERENCIA DE GESTIÓN Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS - GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL</b>			
4.1	<b>RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y/O DESMONTE</b>  <b>NOTA:</b> Se realizará una inspección ocular a fin de determinar la cantidad (m3) a recolectar. Según evaluación de la inspección y disponibilidad de la maquinaria, se girará la orden de pago. Se programará el recojo cuando se presente el comprobante de pago emitido por un cajero autorizado de la Municipalidad Distrital de Ate.	1 Solicitud, con ubicación exacta y cantidad (m3) promedio	Por m3 14.00
<b>5. SUBGERENCIA DE DESARROLLO HUMANO - GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL</b>			
5.1	<b>ACADEMIA MUNICIPAL</b> <i>(Servicios incluidos con Resolución de Alcaldía N° 0713)</i>		
5.1.1	<b>CICLO VACACIONAL (Enero - Febrero)</b>		
5.1.1.1	CICLO VACACIONAL REGULAR	1 Ficha de Inscripción 2 Foto t/Carnet 3 Copia DNI 4 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno 100.00 Material de Trabajo 17.00
5.1.1.2	CICLO VACACIONAL MENSUALIDAD 1/2 BECA	1 Solicitud 2 Calificación de pro-medios y/o a pedido de la Gerencia, evaluado por el Director de la Academia 3 Foto t/Carnet 4 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno 50.00 Material de Trabajo 17.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.1.1.3	CICLO VACACIONAL MENSUALIDAD BECA	1 Solicitud 2 Calificación de promedios 3 Ficha Social evaluada por la Gerencia y Asistente Social 4 Foto t/Carnet 5 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno Gratuito Material de Trabajo 17.00
<b>5.1.2</b>	<b>CICLO ANUAL (Marzo - Diciembre)</b>		
5.1.2.1	CICLO ANUAL REGULAR	1 Ficha de Inscripción 2 Foto t/Carnet 3 Copia DNI 4 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno 100.00 Material de Trabajo 17.00
5.1.2.2	CICLO ANUAL MENSUALIDAD 1/2 BECA	1 Solicitud 2 Calificación de promedios y/o a pedido de la Gerencia, evaluado por el Director de la Academia 3 Foto t/Carnet 4 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno 50.00 Material de Trabajo 17.00
5.1.2.3	CICLO ANUAL MENSUALIDAD BECA	1 Solicitud 2 Calificación de promedios 3 Ficha Social evaluada por la Gerencia y Asistente Social 4 Foto t/Carnet 5 Mica A4	Matrícula x alumno 20.00 Mensual x alumno Gratuito Material de Trabajo 17.00
5.1.2.4	CICLO ANUAL BECA	1 Solicitud 2 Informe Social 3 Calificación de promedios y/o a pedido de la Alta Gerencia 4 Foto t/Carnet 5 Mica A4	Matrícula x alumno Gratuito Mensual x alumno Gratuito Material de Trabajo Gratuito
<b>5.2</b>	<b>CENTRO CULTURAL</b>		
	<i>(Servicios incluidos con Resolución de Alcaldía N° 0026-2018-MDA)</i>		
<b>5.2.1</b>	<b>ACTIVIDADES ARTÍSTICAS EN EL AUDITORIO</b>		
	Auditorio con 460 butacas, iluminación, amplio escenario, dos camerinos con servicios higiénicos exclusivos, backstage (antesala al escenario).		
5.2.1.1	UNIVERSIDADES PARTICULARES, ACADEMIAS Y OTRAS INSTITUCIONES PRIVADAS <b>NOTA: El monto por Garantía será devuelto el primer día útil luego de realizado el evento, previa conformidad de la Dirección del Centro Cultural.</b>	1 Acta de compromiso	Máximo 3 horas 1,500.00
5.2.1.2	UNIVERSIDADES ESTATALES, INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y OTRAS ENTIDADES <b>NOTA: El monto por Garantía será devuelto el primer día útil luego de realizado el evento, previa conformidad de la Dirección del Centro Cultural.</b>	1 Acta de compromiso	Máximo 3 horas 800.00
5.2.1.3	EQUIPO DE SONIDO - CONSOLA		Máximo 3 horas 500.00
5.2.1.4	PROYECTOR MULTIMEDIA - ECRAN GIGANTE		100.00
5.2.1.5	LUCES DEL ESCENARIO		Máximo 2 horas 250.00
<b>5.2.2</b>	<b>ALQUILER DE SALONES</b>		
5.2.2.1	SALÓN 1 5to Piso, capacidad para 250 personas		Máximo 2 horas 400.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.2.2.2	SALÓN 2 5to Piso, capacidad para 30 personas		Máximo 2 horas 200.00
5.2.2.3	SALÓN 3 5to Piso, capacidad para 200 personas		Máximo 2 horas 300.00
5.2.2.4	ALQUILER DE SILLAS		Unitario sin vestir 1.00
<b>5.2.3</b>	<b>TALLERES ARTÍSTICOS Y CULTURALES</b> Dos (2) clases por semana, ocho (8) clases por mes		Mes/por persona 50.00
<b>5.3</b>	<b>POLICLÍNICO MUNICIPAL</b> <i>(Servicios incluídos con Resolución de Alcaldía N° 0477-2018-MDA)</i>		
<b>5.3.1</b>	<b>SERVICIOS DE CONSULTA</b>		
5.3.1.1	MEDICINA GENERAL	1 Presentar DNI	10.00
5.3.1.2	PEDIATRÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.3	GINECOLOGÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.4	CARDIOLOGÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.5	TRAUMATOLOGÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.6	CIRUGÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.7	PSICOLOGÍA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.1.8	ODONTOLOGÍA	1 Presentar DNI	5.00
5.3.1.9	OBSTETRICIA	1 Presentar DNI	10.00
5.3.1.10	ESTIMULACIÓN TEMPRANA	1 Presentar DNI	10.00
<b>5.3.2</b>	<b>SERVICIOS DE ENFERMERÍA</b>		
5.3.2.1	CRED	1 Presentar DNI	10.00
5.3.2.2	ESTIMULACION RECTAL	1 Presentar DNI	3.00
5.3.2.3	CURACIONES MENORES	1 Presentar DNI	10.00
5.3.2.4	INYECTABLES INTERNOS	1 Presentar DNI	1.50
5.3.2.5	INYECTABLES EXTERNOS	1 Presentar DNI	2.00
5.3.2.6	PRUEBA DE SENSIBILIDAD	1 Presentar DNI	1.00
5.3.2.7	ENDOVENOSA	1 Presentar DNI	5.00
5.3.2.8	ENDOVENOSA-SUEROS	1 Presentar DNI	15.00
5.3.2.9	NEBULIZACIÓN	1 Presentar DNI	7.00
5.3.2.10	PRESIÓN ARTERIAL	1 Presentar DNI	1.50
<b>5.3.3</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE MÉDICO GENERAL</b>		
5.3.3.1	MG CURACIONES (DE MEDIANA COMPLEJIDAD)	1 Presentar DNI	12.00
5.3.3.2	MG EXTRACCIÓN DE UÑAS	1 Presentar DNI	20.00
5.3.3.3	MG LAVADO OIDO	1 Presentar DNI	20.00
5.3.3.4	MG RETIRO DE PUNTOS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.3.5	MG SUTURA	1 Presentar DNI	25.00
5.3.3.6	CERTIFICADO MÉDICO SOLO CONSULTA	1 Presentar DNI	20.00
<b>5.3.4</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA</b>		
5.3.4.1	CONSULTA QUIRÚRGICA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.4.2	CURACIÓN DE HERIDA	1 Presentar DNI	20.00
5.3.4.3	EXTRACCIÓN DE UÑA ENCARNADA	1 Presentar DNI	25.00
5.3.4.4	TUMORES DE PAREDES BLANDAS	1 Presentar DNI	300.00
5.3.4.5	EXTRACCIÓN LIPOMA, QUISTE	1 Presentar DNI	50.00
5.3.4.6	DRENAJE DE ABSCESO	1 Presentar DNI	80.00
5.3.4.7	TAPONAMIENTO NASAL	1 Presentar DNI	50.00
5.3.4.8	SUTURA DE HERIDA MEDIANA O PEQUEÑA	1 Presentar DNI	100.00
5.3.4.9	SUTURA DE HERIDA GRANDE + 10 CM	1 Presentar DNI	150.00
5.3.4.10	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS	1 Presentar DNI	80.00
5.3.4.11	CAUTERIZACIÓN VESICAL CON SONDA	1 Presentar DNI	25.00
5.3.4.12	HEMORROIDES (TROMBOECTOMIA)	1 Presentar DNI	200.00
5.3.4.13	CAUTERIZACIÓN DE VERRUGA	1 Presentar DNI	40.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
<b>5.3.5</b>	<b>EXAMEN CARDIOLÓGICO</b>		
5.3.5.1	EKG	1 Presentar DNI	40.00
5.3.5.2	HOLTER	1 Presentar DNI	180.00
5.3.5.3	MAPA	1 Presentar DNI	180.00
5.3.5.4	RQ	1 Presentar DNI	60.00
<b>5.3.6</b>	<b>SERVICIO PARA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES</b>		
5.3.6.1	ECOGRAFÍA ABDOMINAL	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.2	ECOGRAFÍA RENAL	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.3	ECOGRAFÍA PARTE BLANDAS	1 Presentar DNI	50.00
5.3.6.4	ECOGRAFÍA PROSTÁTICA, TESTICULAR	1 Presentar DNI	50.00
5.3.6.5	ECOGRAFÍA DE MAMAS	1 Presentar DNI	50.00
5.3.6.6	ECOGRAFÍA VESICULAR	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.7	ECOGRAFÍA TIRODES	1 Presentar DNI	50.00
5.3.6.8	ECOGRAFÍAS OBSTÉTRICAS	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.9	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PBF	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.10	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	1 Presentar DNI	40.00
5.3.6.11	COLPOSCOPIA	1 Presentar DNI	60.00
5.3.6.12	ECO DOPPLER	1 Presentar DNI	60.00
5.3.6.13	ECO GENETICA	1 Presentar DNI	120.00
5.3.6.14	ECO MORFOLOGIA	1 Presentar DNI	120.00
5.3.6.15	HISTEROLONOGRAFIA	1 Presentar DNI	130.00
5.3.6.16	RAYOS X DENTAL	1 Presentar DNI	10.00
<b>5.3.7</b>	<b>SERVICIOS DE ODONTOLOGIA</b>		
5.3.7.1	CURACIONES SIMPLES	1 Presentar DNI	20.00
5.3.7.2	CURACIONES MEDIANAS	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.3	CURACIONES GRANDES	1 Presentar DNI	40.00
5.3.7.4	EXTRACCIONES SIMPLES	1 Presentar DNI	20.00
5.3.7.5	EXTRACCIÓN MEDIANA COMPLEJIDAD	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.6	EXTRACCIÓN COMPLEJA 01	1 Presentar DNI	80.00
5.3.7.7	EXTRACCIÓN COMPLEJA 02	1 Presentar DNI	150.00
5.3.7.8	DESTARTRAJE POR SESIÓN	1 Presentar DNI	20.00
5.3.7.9	PROFILAXIS Y FISIOTERAPIA	1 Presentar DNI	20.00
5.3.7.10	FLUORIZACIÓN Y DETECCIÓN DE PLACA CON CEPILLO	1 Presentar DNI	20.00
5.3.7.11	RADIOGRAFÍA	1 Presentar DNI	10.00
5.3.7.12	BLANQUEAMIENTO	1 Presentar DNI	150.00
5.3.7.13	BLANQUEAMIENTO 1	1 Presentar DNI	75.00
5.3.7.14	BLANQUEAMIENTO 2	1 Presentar DNI	75.00
5.3.7.15	ENDODONCIA ANTERIOR	1 Presentar DNI	100.00
5.3.7.16	ENDODONCIA 1	1 Presentar DNI	50.00
5.3.7.17	ENDODONCIA 2	1 Presentar DNI	50.00
5.3.7.18	ENDODONCIA MULTIRADICULAR	1 Presentar DNI	200.00
5.3.7.19	ENDODONCIA 1	1 Presentar DNI	70.00
5.3.7.20	ENDODONCIA 2	1 Presentar DNI	70.00
5.3.7.21	ENDODONCIA 3	1 Presentar DNI	60.00
5.3.7.22	PULPECTOMIA	1 Presentar DNI	60.00
5.3.7.23	PULPECTOMIA 1	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.24	PULPECTOMIA 2	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.25	PULPOTOMIA	1 Presentar DNI	60.00
5.3.7.26	PULPOTOMIA 1	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.27	PULPOTOMIA 2	1 Presentar DNI	30.00
5.3.7.28	CORONAS DE IVOCRON C/U	1 Presentar DNI	100.00
5.3.7.29	CORONAS DE IVOCRON X 02	1 Presentar DNI	190.00
5.3.7.30	CORONAS DE IVOCRON X 03	1 Presentar DNI	270.00
5.3.7.31	CORONAS DE IVOCRON X 04	1 Presentar DNI	360.00
5.3.7.32	CORONAS DE IVOCRON X 05	1 Presentar DNI	450.00
5.3.7.33	CORONAS DE PORCELANA C/U	1 Presentar DNI	220.00
5.3.7.34	CORONAS DE PORCELANA X 02	1 Presentar DNI	420.00
5.3.7.35	CORONAS DE PORCELANA X 03	1 Presentar DNI	630.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.3.7.36	CORONAS DE PORCELANA X 04	1 Presentar DNI	850.00
5.3.7.37	CORONAS DE PORCELANA X 05	1 Presentar DNI	1050.00
5.3.7.38	PERNOS ESTETICOS	1 Presentar DNI	100.00
5.3.7.39	PERNOS METAL	1 Presentar DNI	40.00
5.3.7.40	PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLES CON BASE DE METAL	1 Presentar DNI	400.00
5.3.7.41	PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLES DE ACRILICO	1 Presentar DNI	250.00
5.3.7.42	PRÓTESIS COMPLETAS	1 Presentar DNI	400.00
5.3.7.43	PARTE 1	1 Presentar DNI	200.00
5.3.7.44	PARTE 2	1 Presentar DNI	200.00
<b>5.3.8</b>	<b>OTROS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA</b>		
5.3.8.1	CORONAS PROVISIONALES POR UNA PIEZA	1 Presentar DNI	30.00
5.3.8.2	CORONAS PROVISIONALES POR DOS PIEZA	1 Presentar DNI	40.00
5.3.8.3	CORONAS PROVISIONALES POR TRES PIEZAS	1 Presentar DNI	50.00
5.3.8.4	CORONAS PROVISIONALES POR CUATRO PIEZAS	1 Presentar DNI	60.00
5.3.8.5	CORONAS PROVISIONALES POR CINCO	1 Presentar DNI	70.00
5.3.8.6	MODELO DE ESTUDIOS	1 Presentar DNI	90.00
5.3.8.7	CEMENTADO 01	1 Presentar DNI	20.00
5.3.8.8	CEMENTADO 02	1 Presentar DNI	30.00
5.3.8.9	REPARACIÓN DE PRÓTESIS EN CONSULTORIO	1 Presentar DNI	40.00
5.3.8.10	REPARACIÓN DE PRÓTESIS EN LABORATORIO	1 Presentar DNI	70.00
<b>5.3.9</b>	<b>SERVICIO DE EVALUACIONES PSICOLÓGICAS</b>		
5.3.9.1	DESPISTAJE DE ESTRÉS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.9.2	PAQUETE DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PARA CENTROS EDUCATIVOS	1 Presentar DNI	60.00
5.3.9.3	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA NIÑO X 1 SESIÓN (04 SESIONES)	1 Presentar DNI	35.00
5.3.9.4	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA NIÑO PAQUETE INDIVIDUAL	1 Presentar DNI	110.00
5.3.9.5	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA ADOLESCENTE /ADULTO X 1 SESION	1 Presentar DNI	35.00
5.3.9.6	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA ADOLESCENTE /ADULTO PAQUETE INDIVIDUAL	1 Presentar DNI	110.00
5.3.9.7	EVALUACIÓN ORIENTACIÓN VOCACIONAL 4 SESIONES	1 Presentar DNI	120.00
5.3.9.8	INFORME PSICOLÓGICO	1 Presentar DNI	20.00
5.3.9.9	INFORME DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL	1 Presentar DNI	30.00
5.3.9.10	CONSTANCIA PSICOLÓGICA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.9.11	INFORME NEUROPSICOLÓGICO	1 Presentar DNI	35.00
5.3.9.12	TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL X SESION	1 Presentar DNI	30.00
5.3.9.13	TERAPIA DE APRENDIZAJE X SESIÓN	1 Presentar DNI	30.00
5.3.9.14	TERAPIA DE GRUPO X SESIÓN	1 Presentar DNI	22.00
5.3.9.15	TERAPIA DE PAREJA X SESIÓN	1 Presentar DNI	30.00
5.3.9.16	TERAPIA FAMILIAR X SESIÓN	1 Presentar DNI	30.00
5.3.9.17	TALLER DE HABILIDADES SOCIALES X SESIÓN	1 Presentar DNI	20.00
5.3.9.18	PAQUETE CONSULTA + DESPISTAJE DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1 Presentar DNI	20.00
5.3.9.19	PAQUETE HÁBITOS DE ESTUDIO	1 Presentar DNI	25.00
5.3.9.20	PAQUETE DE PROBLEMAS DE AUTOESTIMA	1 Presentar DNI	25.00
5.3.9.21	PAQUETE DE PROBLEMAS DE ATENCIÓN	1 Presentar DNI	25.00
<b>5.3.10</b>	<b>SERVICIOS DE LABORATORIO</b>		
5.3.10.1	ÁCARO TEST	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.2	ÁCIDO URICO	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.3	ÁCIDO URICO EN ORINA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.4	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.5	AGLUTINACIONES EN LAMINA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.6	ALBUMINA EN ORINA 24 HRS.	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.7	ALBUMINA EN SUERO	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.8	AMILASA	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.9	ANTICORE IGM - HEPATITIS B	1 Presentar DNI	40.00
5.3.10.10	ANTICORE TOTAL - HEPATITIS B	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.11	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS - ANTITIROGLOBULINA	1 Presentar DNI	65.00
5.3.10.12	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS - ANTITIPEROXIDASA	1 Presentar DNI	65.00
5.3.10.13	ANTIESTREPTOLISINA (ASO - LATEX)	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.14	ANTIESTREPTOLISINA (ASO - Mét. TURBIDIMETRIA)	1 Presentar DNI	34.00





**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.3.10.15	BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACIONADAS	1 Presentar DNI	11.00
5.3.10.16	BRUCELLA ROSA DE BENGALA	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.17	CA 549 MAMA	1 Presentar DNI	80.00
5.3.10.18	CA 125 (OVARIO)	1 Presentar DNI	55.00
5.3.10.19	CA 15 - 3 (MAMA)	1 Presentar DNI	50.00
5.3.10.20	CA 19 - 9 (PANCREAS COLON)	1 Presentar DNI	75.00
5.3.10.21	CA 72 - 4 (ESTOMAGO)	1 Presentar DNI	85.00
5.3.10.22	CALCIO SERICO	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.23	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.24	CITOMEGALOVIRUS IgG	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.25	CITOMEGALOVIRUS IgM	1 Presentar DNI	50.00
5.3.10.26	CLAMYDIA TRACHOMATIS IgG	1 Presentar DNI	48.00
5.3.10.27	CLAMYDIA TRACHOMATIS IgM	1 Presentar DNI	48.00
5.3.10.28	COCAINA /PBC - ORINA CUALITATIVA	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.29	HDL COLESTEROL	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.30	COLESTEROL TOTAL	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.31	COLORACIÓN GIEMSA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.32	COLORACIÓN GRAM	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.33	CONSTANTES CORPUSCULARES	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.34	COPROCULTIVO	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.35	COPROLOGICO FUNCIONAL (RXINFLAM -TH-SUDAN-S.REDUCTORAS)	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.36	CORTISOL SERICO	1 Presentar DNI	25.00
5.3.10.37	CPK TOTAL	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.38	CPK MB	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.39	CREATININA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.40	CREATININA EN ORINA SIMPLE	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.41	CULTIVO DE BK (ESPUTO)	1 Presentar DNI	50.00
5.3.10.42	CULTIVO DE ESPUTO PARA GERMESES COMUNES	1 Presentar DNI	22.00
5.3.10.43	CULTIVO DE HERIDA	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.44	CULTIVO DE HONGOS	1 Presentar DNI	26.00
5.3.10.45	CULTIVO DE LÍQUIDOS (PLEURAL - CEFALORAQUIDEO-ASCITICO)	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.46	CULTIVO DE ORINA	1 Presentar DNI	17.00
5.3.10.47	CULTIVO DE SECRECIÓN DE AMIGDALAS	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.48	CULTIVO DE SECRECIÓN DE NASAL	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.49	CULTIVO DE SECRECIÓN URETRAL	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.50	CULTIVO DE SECRECIÓN VAGINAL	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.51	CULTIVO DE SECRECIONES Y ATB	1 Presentar DNI	19.00
5.3.10.52	CULTIVO DE SECRECIÓN FARINGEA	1 Presentar DNI	19.00
5.3.10.53	CYFRA 21-1 (pulmón)	1 Presentar DNI	70.00
5.3.10.54	DEMODEX FOLLICULORUM	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.55	DEPURACION DE CREATININA	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.56	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	1 Presentar DNI	14.00
5.3.10.57	DHEA - S (DEHIDROETIALDOITERIONA)	1 Presentar DNI	66.00
5.3.10.58	DOSAJE DE ACIDO VALPROICO	1 Presentar DNI	80.00
5.3.10.59	DOSAJE DE FENITOINA	1 Presentar DNI	84.00
5.3.10.60	ELECTROLITOS EN ORINA	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.61	ELECTROLITOS EN SUERO	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.62	ELISA PARA QUISTE HIDATIDICO	1 Presentar DNI	98.00
5.3.10.63	EOSINOFILOS EN ORINA	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.64	ESPERMATOGRAMA	1 Presentar DNI	28.00
5.3.10.65	ESTRADIOL	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.66	ESTRADIOL LIBRE	1 Presentar DNI	75.00
5.3.10.67	ESTRIOL	1 Presentar DNI	75.00
5.3.10.68	ESTROGENO	1 Presentar DNI	65.00
5.3.10.69	ESTUDIO BIOQUIMICO DE LÍQUIDOS (G-PROT.-DHL)	1 Presentar DNI	20.00
5.3.10.70	ESTUDIO COMPLETO DE HEPATITIS A-B-C	1 Presentar DNI	95.00
5.3.10.71	ESTUDIO DE ACAROS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.72	FACTOR REUMATOIDEO (LATEX)	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.73	FACTRO REUMATOIDEO (MET. TURBIDIMETRIA)	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.74	FENOBARBITAL	1 Presentar DNI	95.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.3.10.75	FENOMENO LE	1 Presentar DNI	14.00
5.3.10.76	FERRITINA SERICA	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.77	FIBRINOGENO	1 Presentar DNI	18.00
5.3.10.78	FOSFATASA ALCALINA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.79	FOSFORO	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.80	FOSFORO ORINA 24 HORAS	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.81	FSH (HORMONA FOLICULOESTIMULANTE)	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.82	FTA- ABSORVIDO (PRUEBA SEROLOGICA) (MET. IFI)	1 Presentar DNI	80.00
5.3.10.83	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.84	GLUCOSA BASAL	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.85	GLUCOSA BASAL - POST PRANDIAL	1 Presentar DNI	14.00
5.3.10.86	GLUCOSA EN ORINA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.87	GLUCOSA POST PRANDIAL	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.88	GOTA GRUESA	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.89	GRAM ESPUTO	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.90	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.91	HCG - MARCADOR TUMORAL	1 Presentar DNI	38.00
5.3.10.92	HCG -BETA EN SANGRE CUALITATIVO	1 Presentar DNI	17.00
5.3.10.93	HCG -BETA EN SANGRE CUANTITATIVO	1 Presentar DNI	32.00
5.3.10.94	HELICOBACTER PILORI IG A	1 Presentar DNI	32.00
5.3.10.95	HELICOBACTER PILORI IG G	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.96	HELICOBACTER PILORI IG M	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.97	HEMATOCRITO - HEMOGLOBINA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.98	HEMOCULTIVO + FRASCO	1 Presentar DNI	75.00
5.3.10.99	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.100	HEMOGRAMA COMPLETO	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.101	HEPATITIS A IgM	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.102	HEPATITIS C	1 Presentar DNI	36.00
5.3.10.103	HERPES SIMPLE 1 IG G	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.104	HERPES SIMPLE 1 IG M	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.105	HERPES SIMPLE 2 IG G	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.106	HERPES SIMPLE 2 IG M	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.107	HIDATIDOSIS (WESTERN BLOT)	1 Presentar DNI	200.00
5.3.10.108	HIERRO SERICO	1 Presentar DNI	24.00
5.3.10.109	HIV 1 - 2 ANTIGENO - ANTICUERPOS	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.110	HIV WESTERN BLOOT	1 Presentar DNI	378.00
5.3.10.111	HORMONA DEL CRECIMIENTO	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.112	HTLV I - II	1 Presentar DNI	48.00
5.3.10.113	INDICE DE PSA (PSA TOTAL + PSA LIBRE + INDICE)	1 Presentar DNI	78.00
5.3.10.114	INMUNOGLOBULINA A	1 Presentar DNI	55.00
5.3.10.115	INMUNOGLOBULINA E	1 Presentar DNI	38.00
5.3.10.116	INMUNOGLOBULINA G	1 Presentar DNI	55.00
5.3.10.117	INMUNOGLOBULINA M	1 Presentar DNI	55.00
5.3.10.118	INMUNOGLOBULINA TORCH IGG	1 Presentar DNI	200.00
5.3.10.119	INMUNOGLOBULINA TORCH IGM	1 Presentar DNI	200.00
5.3.10.120	INSULINA	1 Presentar DNI	66.00
5.3.10.121	INV. HONGOS DIRECTO KOH	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.122	LEUCOCITOS	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.123	LH (H. LUTEINIZANTE)	1 Presentar DNI	36.00
5.3.10.124	LIPASA	1 Presentar DNI	32.00
5.3.10.125	LIPIDOS TOTALES	1 Presentar DNI	11.00
5.3.10.126	MAGNESIO	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.127	MICROALBUMINURIA	1 Presentar DNI	60.00
5.3.10.128	ORINA COMPLETA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.129	PARASITOS 1 MUESTRA - MET. DIRECTO	1 Presentar DNI	6.00
5.3.10.130	PARASITOS 1 MUESTRA - MET. CONCENTRACIÓN	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.131	PARASITOS X 3 MUESTRAS - SERIADO MET. DIRECTO	1 Presentar DNI	11.00
5.3.10.132	PARATOHORMONA	1 Presentar DNI	65.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.3.10.133	PERFIL DE ANEMIA (HEMOGRAMA, FROTIS LAM. PERIFERICA, HIERRO SERICO, FERRITINA, VIT B12, ACIDO FOLICO, VSG)	1 Presentar DNI	151.00
5.3.10.134	PERFIL DE COAGULACION (TP - INR, PLAQ. - COAGUL. Y SANGRIA)	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.135	PERFIL DE ESTUDIO DE HEPATITIS COMPLETO (A-B-C)	1 Presentar DNI	95.00
5.3.10.136	PERFIL HEPATICO (BIL. T Y F-PT Y F-F.ALC-TGO-TGP-GGT)	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.137	PERFIL FEMENINO (HORMONAL): FSH, LH, ESTRADIOL, PROGESTERONA, PROLACTINA	1 Presentar DNI	140.00
5.3.10.138	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL- HDL - LDL - VLDL - TRIGLICERIDOS)	1 Presentar DNI	26.00
5.3.10.139	PERFIL PRE QUIRURG. (HEMOGRAMA-TC Y TS-SED-GFSANG-RPR-G-C- Hbsag- HIV)	1 Presentar DNI	90.00
5.3.10.140	PERFIL PRE QUIRURG. (HB-HTO-TC Y TS-SED-GFSANG-RPR-G-C)	1 Presentar DNI	32.00
5.3.10.141	PERFIL REMATOIDEO (HGMA+VSG+PCR+FR+ASO +AC. URICO +FENOMENO LE + ANA)	1 Presentar DNI	90.00
5.3.10.142	PERFIL RENAL: UREA, CREATININA, DEP. CREATININA, ECO, PROTEINURIA 24 HORAS	1 Presentar DNI	60.00
5.3.10.143	PERFIL TIROIDEO (T3 + T4 + TSH)	1 Presentar DNI	96.00
5.3.10.144	POOL PROLACTINA	1 Presentar DNI	64.00
5.3.10.145	POTASIO	1 Presentar DNI	13.00
5.3.10.146	PROGESTERONA	1 Presentar DNI	26.00
5.3.10.147	PROLACTINA	1 Presentar DNI	48.00
5.3.10.148	PROTEINA C REACTIVA (LATEX)	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.149	PROTEINURIA 24 Hrs.	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.150	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.151	PROTEINURIA EN ORINA SIMPLE	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.152	PRUEBA DE WALLER ROSE	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.153	PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1 Presentar DNI	25.00
5.3.10.154	PSA LIBRE	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.155	REACCION INFLAMATORIA	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.156	RECuento DE EOSINOFILOS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.157	RECuento DE PLAQUETAS	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.158	RECuento RETICULOCITOS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.159	RETRACCION DE COAGULO	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.160	RETICULOCITOS	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.161	ROTAVIRUS	1 Presentar DNI	50.00
5.3.10.162	RPR - VDRL	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.163	SECRECION VAGINAL (DIRECTO Y COLORACION GRAM)	1 Presentar DNI	12.00
5.3.10.164	SEDIMENTO DE ORINA	1 Presentar DNI	6.00
5.3.10.165	SEROLOGIA CUALITATIVA (PARA SIFILIS)	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.166	SEROLOGIA CUANTITATIVA (PARA SIFILIS)	1 Presentar DNI	14.00
5.3.10.167	SET DE BRUCELLA	1 Presentar DNI	80.00
5.3.10.168	SODIO	1 Presentar DNI	16.00
5.3.10.169	SOMATOMEDINA IgF-1	1 Presentar DNI	75.00
5.3.10.170	SUDAN III (grasas)	1 Presentar DNI	10.00
5.3.10.171	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	1 Presentar DNI	15.00
5.3.10.172	T3	1 Presentar DNI	29.00
5.3.10.173	T3 LIBRE	1 Presentar DNI	34.00
5.3.10.174	T4	1 Presentar DNI	28.00
5.3.10.175	T4 LIBRE	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.176	TEST DE ADA	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.177	TEST DE COOMBS DIRECTO	1 Presentar DNI	20.00
5.3.10.178	TEST DE COOMBS INDIRECTO	1 Presentar DNI	20.00
5.3.10.179	TEST DE GRAHAM	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.180	TESTOSTERONA TOTAL	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.181	TESTOSTERONA LIBRE	1 Presentar DNI	42.00
5.3.10.182	THC (MARIHUANA) EN ORINA	1 Presentar DNI	35.00
5.3.10.183	THEVENON (SANGRE OCULTA EN HECES)	1 Presentar DNI	9.00
5.3.10.184	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.185	TIEMPO DE PROTOMBINA + INR (TP)	1 Presentar DNI	14.00
5.3.10.186	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	1 Presentar DNI	50.00
5.3.10.187	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	1 Presentar DNI	20.00
5.3.10.188	TIROGLOBULINA	1 Presentar DNI	70.00
5.3.10.189	TOLERANCIA A LA GLUCOSA	1 Presentar DNI	30.00
5.3.10.190	TOXICOLOGICO	1 Presentar DNI	150.00



**TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS (TUSNE)**

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO NO EXCLUSIVO	REQUISITOS	PRECIO (S/)
5.3.10.191	TOXOPLASMA IgG	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.192	TOXOPLASMA IgM	1 Presentar DNI	45.00
5.3.10.193	TRANSAMINASAS TGO	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.194	TRANSAMINASAS TGP	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.195	TRIGLICERIDOS	1 Presentar DNI	8.00
5.3.10.196	TROPONINA T	1 Presentar DNI	120.00
5.3.10.197	TSH ULTRASENSIBLE	1 Presentar DNI	40.00
5.3.10.198	UREA	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.199	UROCULTIVO	1 Presentar DNI	17.00
5.3.10.200	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (MET. WITROBE)	1 Presentar DNI	7.00
5.3.10.201	VITAMINA B12	1 Presentar DNI	60.00
<b>6. SUBGERENCIA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y VIALIDAD - GERENCIA DE DESARROLLO URBANO</b>			
<i>(Servicios incluidos con Resolución de Alcaldía N° 0713-2017-MDA)</i>			
6.1	<b>GUARDIANÍA (Depósito Municipal)</b>	Vehículo internado: Vehículo Menor Vehículo Mediano Vehículo Pesado	Por día 12.00 Por día 15.00 Por día 18.00
6.2	<b>REMOLQUE DE VEHÍCULOS (Grúa)</b>	Vehículo remolcado (Cualquier tipo)	Por Vehículo 25.00
6.3	<b>CREDENCIAL DEL CONDUCTOR</b>	1 Solicitud	Por Vehículo Menor 12.00
6.4	<b>CARNÉ DE EDUCACIÓN VIAL</b>	1 Solicitud	Por Vehículo Menor 12.00
6.5	<b>CERTIFICADO DE OPERACIONES</b>	1 Solicitud	Por Vehículo Menor 12.00

## ACTA DE COMPROMISO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_, distrito de Ate, provincia y departamento de Lima; en representación de la agrupación o asociación: \_\_\_\_\_, conformada por \_\_\_\_\_ comerciantes informales, responsables de la realización del Evento por Temporada Navideña, en las inmediaciones de: \_\_\_\_\_, a realizarse desde el \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, generado mediante Expediente N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_;

### **DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

En todo lo referido a la realización del **Evento por Temporada Navideña**, nos comprometemos a:

1. A dejar libres las vías principales, a fin de no obstaculizar el tránsito vehicular.
2. A no impedir el libre tránsito de peatones, a fin de garantizar la circulación fluida de los asistentes al Evento por Temporada Navideña.
3. Contar con seguridad propia para las personas y los bienes a comercializar.
4. A coordinar con la Gerencia de Seguridad Ciudadana el apoyo del Serenazgo de Ate, para el normal desarrollo del Evento por Temporada Navideña.
5. Colocar tachos para los residuos sólidos que genere el Evento por Temporada Navideña.
6. Las instalaciones eléctricas a utilizarse en el Evento por Temporada Navideña, deben contar únicamente con cables vulcanizados.
7. Colocar extintores debidamente acondicionados para su uso, en todo el recinto donde se realizará el Evento por Temporada Navideña.
8. Implementar un (01) Botiquín de Primeros Auxilios + una (01) Camilla por cada cincuenta (50) comerciantes.
9. Formar una (01) Brigada de Seguridad por cada cincuenta (50) comerciantes, conformada de la siguiente manera:  
**Conformación de las Brigadas de Seguridad:** (18 Brigadistas)  
a.- Prevención de Incendios (06 personas)  
b.- Señalización y Evacuación (06 personas)  
c.- Primeros Auxilios (06 personas)
10. No utilizar vehículos ni equipos motorizados para la actividad comercial a realizar.
11. No comercializar ningún tipo de artefacto pirotécnico, caso contrario será intervenido.
12. No realizar ruidos molestos que superen los decibeles permitidos de acuerdo a ley.
13. Dejar libre para su uso el espacio de los hidrantes de la zona, que abastecen agua.
14. Coordinar con la Subgerencia de Tránsito, Transportes y Vialidad, lo referente a la carga y descarga de mercadería, con la finalidad de evitar congestión peatonal y vehicular en la zona.
15. A conservar el orden público y evitar cualquier tipo de peleas, riñas, disputas entre sus miembros o con terceros.
16. A no incorporar más comerciantes informales de los ya incluidos a través del Expediente N° \_\_\_\_\_, haciéndonos responsables de cualquier incidente que surja durante la realización del Evento por Temporada Navideña.

17. A acatar cualquier disposición municipal, a fin de salvaguardar la integridad física y seguridad de los comerciantes y los clientes.

Con el propósito de garantizar el éxito del Evento por Temporada Navideña, se contactará con los funcionarios competentes de la Municipalidad Distrital de Ate, a los siguientes teléfonos de contacto, según corresponda:

Teléfonos de Coordinación:

- ✓ SUBGERENCIA DE SERENAZGO : 958932477
- ✓ SUBGERENCIA DE SERENAZGO - CAMARAS : (01) 417-7575
- ✓ SUBGERENCIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES : 996454461
- ✓ SUBGERENCIA DE CONTROL, OPERACIONES Y SANCIONES : 958919617
- ✓ SUBGERENCIA TRÁNSITO, TRANSPORTE Y VIALIDAD : 958917513 - 958918438
- ✓ SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN Y FORMALIZACIÓN EMPRESARIAL Y TURISMO : 958933180

Teniendo pleno conocimiento de que se nos podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales, que correspondan; **eximimos de toda responsabilidad a la Municipalidad Distrital de Ate**, en caso incurramos en el incumplimiento de los compromisos asumidos.

Declaración que hacemos, en honor a la verdad, ratificándonos en lo expresado, para dar fe de ello firmamos en señal de conformidad el presente documento, a los ..... días del mes de ..... del año .....

-----  
DNI N° \_\_\_\_\_