



MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

RESOLUCION DE ALCALDÍA No 232 -2008

La Molina, 16 OCT. 2008

EL ALCALDE DISTRITAL DE LA MOLINA

Visto, los Informes No. 150 y 213-2008/MDLM-GA de la Gerencia de Administración; el informe No. 053-2008/MDLM-GA-SGC de la Subgerencia de Contabilidad; y, el Informe No. 495-2008-MDLM-GAJ de la Gerencia de Asesoría Jurídica, respecto a la actualización de los Servicios No Exclusivos de la Municipalidad de La Molina;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley del Procedimiento Administrativo General No. 27444, en su Artículo 37º, último párrafo, señala que "Para aquellos servicios que no sean prestados en exclusividad, las entidades a través de una Resolución del Titular del Pliego establecerán los requisitos y costos correspondientes a los mismos, los cuales deberán ser debidamente difundidos para que sean de público conocimiento";

Que, las Gerencias mencionadas en el exordio de la presente Resolución, han propuesto y sustentado la necesidad de actualizar los requisitos y costos de los Servicios No Exclusivos que brinda la Municipalidad de La Molina;

Estando a lo expuesto, y de conformidad con las atribuciones conferidas por la Ley No. 27972, Ley Orgánica de Municipalidades;

RESUELVE:

Artículo Primero.- APROBAR el Cuadro de Servicios No Exclusivos de la Municipalidad Distrital de La Molina, el mismo que como Anexo es parte integrante de la presente Resolución.

Artículo Tercero.- ENCARGAR a la Gerencia Municipal el cumplimiento de la presente Resolución, así como la difusión de la misma, a través de la Página Web o de cualquier otro medio, para conocimiento de los interesados.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

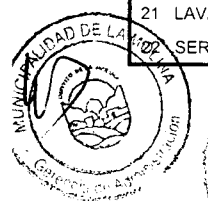
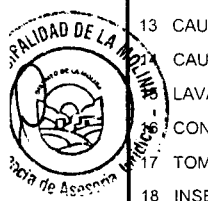
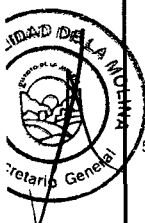


MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

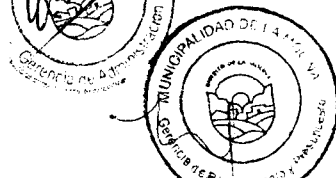
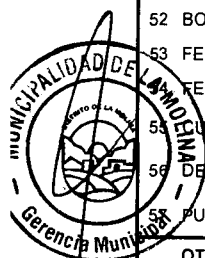
LUIS DIBOS VARGAS
ALCALDE



N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
UNIDAD ORGÁNICA: GERENCIA DE BIENESTAR SOCIAL				
RECREACIÓN Y DEPORTES				
1	ALQUILER LOSA DEPORTIVA Complejo Deportivo Municipal Por Hora	1. Pago de derecho	0.509%	17.81
2	ALQUILER ESTADIO MUNICIPAL Público en general - por hora Escolares - lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm Ligas deportivas de fútbol	1. Pago de derecho 1. Pago de derecho	4.286% 2.143%	150.00 75.00 10% taquilla
3	VACACIONES ÚTILES Paquete de 4 cursos - 2 meses	1. Pago de derecho	4.571%	160.00
4	ESCUELA MUNICIPAL Fútbol - mes Tenis - mes Voley - mes Aeróbicos - mes Artes Marciales - mes Atletismo - mes Futsal - mes Ajedrez - mes	1. Pago de derecho	2.000% 3.429% 2.000% 2.000% 2.000% 2.000% 2.000% 2.000%	70.00 120.00 70.00 70.00 70.00 70.00 70.00 70.00
5	PISCINA MUNICIPAL Niños Adultos	1. Pago de derecho	0.014% 0.029%	0.50 1.00
CENTRO MEDICO MUNICIPAL				
SERVICIOS DE SALUD				
	CONSULTAS - MEDICINA GENERAL Y PEDIATRIA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho	0.205%	7.18
	REBULIZACION		0.229%	8.00
8	HERIDA MENOR CON SUTURA		0.873%	30.54
9	INYECTABLE INTRAMUSCULAR		0.086%	3.00
10	INYECTABLE INTRAVENOSA		0.114%	4.00
	TOMA DE PRESION ARTERIAL		0.043%	1.50
12	CAUTERIZACION CERVICAL		0.857%	30.00
13	CAUTERIZACION DERMICA SIMPLE		0.619%	21.66
	CAUTERIZACION DERMICA COMPLEJA		1.553%	54.36
	LAVADO DE OIDO		0.386%	13.52
	CONSULTA GINECOLOGICA		0.350%	12.26
17	TOMA DE MUESTRA DE PAPANICOLAU		0.406%	14.22
18	INSERCIÓN DE DIU		0.525%	18.36
19	CONSULTA PSICOLOGICA		0.404%	14.14
20	INFORME PSICOLOGICO		0.433%	15.16
21	LAVADO DE OJO		0.456%	15.97
	SERVICIO DE TRIAJE		0.199%	6.95



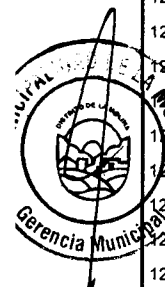
N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
23 EXTRACCION DE PUNTOS		0.418%	14.64
24 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SIMPLE		0.520%	18.19
25 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO COMPLEJA		1.009%	35.32
26 CURACION SIMPLE		0.523%	18.30
27 CURACION COMPLEJA		1.577%	55.19
28 CURACION DE QUEMADURA SIMPLE		0.504%	17.63
29 CURACION DE QUEMADURA COMPLEJA		1.227%	42.95
30 DEBRIDACION		0.571%	20.00
31 CAUTERIZACION NEVUS		0.972%	34.02
32 TAPONAMIENTO NASAL		0.823%	28.79
33 ONISECTOMIA		0.607%	21.24
34 VENOCLISIS		0.715%	25.04
35 TOMA DE MUESTRA DE BIOPSIA PEQUEÑA		0.619%	21.66
36 ATENCIÓN DE EMERGENCIA MEDICINA		0.306%	10.71
37 ATENCIÓN DE EMERGENCIA GINECOLÓGICA		0.857%	30.00
38 CIRUGIA COMPLEJA CON SUTURA		2.085%	72.98
TRAUMATOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
39 CONSULTA		0.280%	9.80
40 INFILTRACION MUSCULAR TENDINOSA DE FASCIAS O DE GANGLION		0.357%	12.48
41 INFILTRACIONES ARTICULARES		0.357%	12.48
42 YESO PARA NARIZ		0.463%	16.20
43 COLLARIN (colocación)		0.237%	8.30
44 VENDAJE EN OCHO ENYESADO		0.331%	11.58
45 VELPEAU DE YESO		0.639%	22.38
46 YESO TORACO BRAQUIAL		0.669%	23.40
47 YESO BRAQUIPALMAR		0.433%	15.16
48 YESO ANTIBRAQUIPALMAR		0.565%	19.78
49 FERULA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR		0.606%	21.20
50 FERULA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR		0.606%	21.20
51 YESO MESIOPEIDIO		1.177%	41.20
52 BOTA DE YESO		0.883%	30.90
53 FERULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR		0.617%	21.60
54 FERULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR		0.451%	15.80
55 CURACION PEQUEÑA, HERIDA PEQUEÑA INFECTADAS, ABCESOS		0.316%	11.06
56 DEBRIDACION		0.314%	11.00
57 PUNCIÓN ARTICULAR		0.429%	15.00
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
58 CONSULTA		0.280%	9.80
59 CAUTERIZACION DE VARICES DE TABIQUE NASAL QUIMICA		0.617%	21.58
60 CAUTERIZACION DE VARICES DE TABIQUE NASAL ELECTRICA		0.774%	27.10
61 ELECTROCAUTERIZACION DE FARINGE		0.774%	27.10
62 ELECTROCAUTERIZACION DE RESTOS AMIGDALIANOS		1.103%	38.60
63 LARINGOSCOPIA INDIRECTA		0.654%	22.88
64 CURACION DE OIDOS		0.470%	16.44
65 INCISION DE DRENAJE DEL PABELLON AURICULAR Y/O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, ABCESO O HEMATOMA		0.665%	23.26
66 SUTURA DE PABELLON AURICULAR		0.455%	15.92



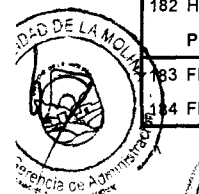
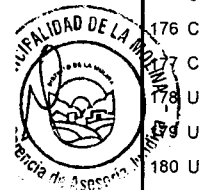
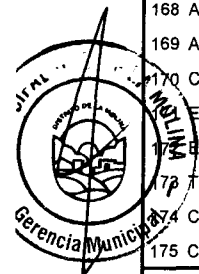
N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
67 REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NAsALES CERRADA		1.082%	37.86
68 REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NAsALES ABIERTA		1.082%	37.86
69 EXTRACCIÓN DE SERUMEN (LAVADO DE OIDOS UNITARIO O BILATERAL)		0.386%	13.52
70 TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		0.741%	25.93
71 TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		0.814%	28.50
72 EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ U OIDO		0.557%	19.50
CARDIOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
73 CONSULTA		0.314%	11.00
74 ELECTRO CARDIOGRAMA MAS CONSULTA		0.627%	21.96
75 HOLTER DE 24 HORAS		1.509%	52.80
76 M.A.P.A. (MONITOREO DE LA P.A. 24 HORAS)		1.764%	61.74
77 PRUEBA DE ESFUERZO		1.543%	54.00
OFTALMOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
78 CONSULTA		0.280%	9.80
79 CONSULTA INTEGRAL		0.904%	31.64
80 TONOMETRIA		0.417%	14.60
81 FONDO DE OJO		0.417%	14.60
82 REFRACCION		0.327%	11.44
83 TEST DE ISCHIHARA		0.634%	22.20
84 GONIOSCOPIA		0.386%	13.52
85 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL		0.228%	7.98
86 LAVADO DE VIAS LACRIMALES		0.391%	13.70
87 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CORNEAL		0.228%	7.98
88 EXTRACCION DE PESTAÑAS		0.228%	7.98
89 RETIRO DE PUNTOS DE CONJUNTIVA		0.869%	30.40
90 CIRUGIA DE CHALAZIÓN		1.159%	40.56
DERMATOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
91 CONSULTA		0.263%	9.20
92 INCISION Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO		0.882%	30.88
93 RECORTE DE LESIONES HIPERQUERATOTICAS		0.594%	20.80
94 TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA		0.619%	21.66
95 CAUTERIZACIÓN DÉRMICA SIMPLE		0.619%	21.66
96 EXCISIÓN DE LESIONES		0.463%	16.20
97 ONISECTOMIA		0.607%	21.24
98 PUNCIÓN ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA		0.600%	21.00
99 PRUEBAS DE PARCHE DE SENSIBILIDAD PARA ALERGIAS		1.103%	38.60
100 CIRUGIA MENOR		0.873%	30.54
101 CAUTERIZACIONES DÉRMICAS		0.619%	21.66
102 TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIA		0.619%	21.66
GASTROENTEROLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
103 CONSULTA		0.280%	9.80
104 INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL		0.817%	28.60
105 INCISION DE HEMORROIDE TROMBOSA		0.817%	28.60



N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
106	LIGADURA DE HEMORROIDES		2.080%	72.80
107	UROFLUJOMETRIA		0.658%	23.04
108	ANOSCOPIA		0.616%	21.56
109	PROCTOSCOPIA CON BIOPSIA		0.903%	31.60
110	BIOPSIA DE PARED ANORECTAL, ABORDAJE ANAL		1.394%	48.80
111	ENDOSCOPIA		2.286%	80.00
112	TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA		1.571%	55.00
	SERVICIOS SANITARIOS	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
113	CARNET SANITARIO			
	EXAMEN MEDICO Y COSTO ADMINISTRATIVO		0.233%	8.16
	EXAMEN (VDRL)		0.286%	10.00
	RAYOS X DE TORAX A SOLICITUD DEL PROFESIONAL MEDICO (SINTOMATICO RESPIRATORIO)		0.937%	32.80
114	CERTIFICADO PRE NUPCIAL:		0.000%	
	COSTO POR SERVICIO		1.402%	49.09
	EXAMEN MEDICO Y COSTO ADMINISTRATIVO		0.150%	5.24
115	CERTIFICADO DE SALUD:		0.000%	
	COSTO POR SERVICIO		1.223%	42.80
	EXAMEN MEDICO Y COSTO ADMINISTRATIVO		0.152%	5.33
116	CERTIFICADO PRE NUPCIAL CON HIV (NO OBLIGATORIO):			
	COSTO POR SERVICIO		1.929%	67.53
	EXAMEN MEDICO Y COSTO ADMINISTRATIVO		0.171%	5.98
	RADIOLOGÍA CONVENCIONAL	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
	CABEZA -CUELLO:			
117	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (02)		0.594%	20.80
118	CRANEO FRONTAL Y LATERAL(02) Y TOWNE(03)		0.982%	34.36
119	CAVUM (01)		0.596%	20.86
120	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (01)		0.578%	20.24
121	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (02)		1.074%	37.60
122	MASTOIDES (02)		1.046%	36.60
123	MAXILAR SUPERIOR (01)		0.679%	23.76
124	MAXILAR INFERIOR (02)		0.736%	25.76
125	ORBITAS (02)		0.561%	19.64
126	AGUJEROS OPTICOS (02)		0.608%	21.28
127	PEÑASCOS(02)		1.257%	44.00
128	SENOS PARANASALES (02)		0.695%	24.32
129	SILLA TURCA Y TOWNE Y LATERAL		0.871%	30.48
130	SIALOGRAFIA (02)		0.651%	22.78
131	DACRIOCISTOGRAFIA (02)		1.354%	47.40
	COLUMNA VERTEBRAL - PELVIS - MIEMBROS:			
132	COLUMNA CERVICAL FRONTAL Y LATERAL (02)		0.739%	25.88
133	COLUMNA CERVICAL FRONTAL Y OBLICUA (04)		1.211%	42.40
134	COLUMNA CERVICAL FUNCIONALES (02)		1.109%	38.82
135	COLUMNA DORSAL (02)		0.779%	27.28
136	COLUMNA LUMBROSACRA FRONTAL-LATERAL(02)		1.120%	39.20
137	COLUMNA LUMBROSACRA F-L-O (04)		1.120%	39.20



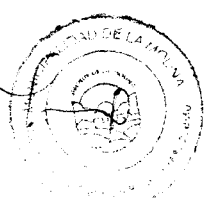
N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
138 COLUMNA LUMBROSACRA FUNCIONALES (02)		1.120%	39.20
139 COXIS (02)		0.742%	25.96
140 PELVIS (01)		0.599%	20.98
141 CADERAS C/1 (02)		0.629%	22.00
142 CADERAS COMPARATIVAS F Y VON ROSSEN		1.417%	49.60
143 MIELOGRAFIA DORSAL (02)		1.931%	67.60
144 MIELOGRAFIA LUMBROSACRA (02)		1.931%	67.60
145 HOMBRO C/L (01)		0.562%	19.66
146 BRAZO C/1 (01)		0.568%	19.88
147 CODO C/L (01)		0.568%	19.88
148 ANTEBRAZO C/L (01)		0.568%	19.88
149 MUÑECA C/L (01)		0.568%	19.88
150 MANO C/L (01)		0.687%	24.04
151 DEDOS (01)		0.557%	19.48
152 FEMUR C/L (01)		0.663%	23.20
153 RODILLA C/L (01)		0.555%	19.44
154 PIERNA C/L (01)		0.555%	19.44
155 TOBILLO C/L (01)		0.574%	20.08
156 PIE C/L (01)		0.526%	18.40
157 PIES COMPARATIVOS FRONTAL (01)		0.648%	22.68
158 PIES COMPARATIVOS FRONTAL Y LATERAL (02)		0.937%	32.80
159 CALCANEO (01)		0.634%	22.20
160 MESURACION OSEA DE MIEMBROS INFERIORES		1.051%	36.80
161 EDAD OSEA CODO Y MANO		1.051%	36.80
TORAX Y CARDIOVASCULAR:			
162 RX. TORAX P.A.		0.659%	23.06
163 TORAX F L		0.440%	15.40
164 CORAZON Y GRANDES VASOS		0.872%	30.56
165 PARRILLA COSTAL		0.646%	22.60
166 EXTERNON		0.786%	27.50
167 CLAVICULA		0.611%	21.40
SISTEMA DIGESTIVO:			
168 ABDOMEN SIMPLE		0.560%	19.60
169 ABDOMEN SIMPLE DECUBITO Y PIE		0.857%	30.00
170 COLICISTOGRAFIA ORAL		0.989%	34.60
171 ESOFAGO FRONTA Y OBLICUA		0.895%	31.32
172 ESTOMAGO DOBLE CONTRASTE		0.895%	31.32
173 TRANSITO INTESTINAL RX SIMPLE		1.291%	45.20
174 COLON DOBLE CONTRASTE RX. SIMPLE		2.034%	71.20
175 COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA		0.984%	34.44
SISTEMA UROGENITAL:			
176 CISTOGRAFIA		0.903%	31.60
177 CISTOGRAFIA RETROGADA		0.903%	31.60
178 URETROGRAFIA RETROGRADA		0.903%	31.60
179 UROGRAFIA EXCRETORA RX. SIMPLE		1.703%	59.60
180 UROGRAFIA POR INFUSION RX. SIMPLE		1.703%	59.60
181 UROGRAFIA FUNCIONAL		0.973%	34.04
182 HISTEROSALPINGOGRAFIA		0.726%	25.40
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES:			
183 FISTULOGRAFIA		0.880%	30.80
184 FLEBOGRAFIA		1.543%	54.00



N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
ECOGRAFÍA GENERAL	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
185 ABDOMINAL		0.571%	20.00
186 PELVICA O GINECOLOGICA		0.583%	20.40
187 ABDOMINO PELVICA		0.583%	20.40
188 OBSTETRICA		0.571%	20.00
189 VIAS URINARIAS		0.577%	20.20
190 PROSTATICA		0.343%	12.00
191 TESTICULOS		0.571%	20.00
192 MAMAS		0.571%	20.00
193 ECOGRAFIA INTRAVAGINAL		1.514%	53.00
194 ECOGRAFIA DOPLER CON VIDEO OPCIONAL		1.600%	56.00
195 ECOGRAFIA TRIDIMENSIONAL CON VIDEO OPCIONAL		2.063%	72.20
EXAMENES AUXILIARES DE LABORATORIO	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
HEMATOLOGICAS:			
196 HEMOGRAMA COMPLETO		0.339%	11.86
197 HEMOGLOBINA		0.261%	9.14
198 HEMATOCRITO		0.261%	9.14
199 TIEMPO DE COAGULACION T		0.233%	8.14
200 TIEMPO DE SANGRIA		0.233%	8.14
201 VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR		0.204%	7.14
202 TIEMPO DE PROTOMBINA		0.306%	10.71
203 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA		0.317%	11.09
204 TIEMPO DE TROMBINA		0.415%	14.51
205 DOSAJE DE FIBRINOGENO		0.329%	11.53
206 RECUENTO DE PLAQUETAS		0.261%	9.14
207 RECUENTO DE RETICULOCITOS		0.255%	8.92
208 CELULAS L.E.		0.257%	9.00
BIOQUIMICA:			
209 GLUCOSA		0.233%	8.14
210 UREA		0.273%	9.57
211 CREATININA		0.322%	11.29
212 TGP		0.339%	11.86
213 TGO		0.357%	12.50
214 FOSFATASA ALCALINA		0.282%	9.86
215 BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA		0.294%	10.29
216 ACIDO URICO		0.282%	9.86
217 COLESTEROL		0.287%	10.06
218 TRIGLICERIDOS		0.339%	11.86
219 HDL		0.273%	9.57
220 LDL		0.278%	9.71
221 DOSAJE DE HIERRO		0.212%	7.43
222 PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS		0.295%	10.33
223 EXAMEN DE ORINA COMPLETO		0.416%	14.57
224 THEVENON EN HECES		0.261%	9.14



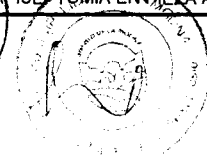
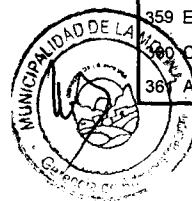
N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
INMUNOLOGIA:			
225 VDRL		0.286%	10.00
226 TEST DE EMBARAZO ORINA		0.224%	7.86
227 TEST DE EMBARAZO SANGRE		0.224%	7.86
228 AGLUTINACIONES		0.695%	24.32
229 GRUPO SANGUINEO RH		0.180%	6.29
230 FACTOR REUMATOIDEO		0.412%	14.43
231 PCR		0.237%	8.29
232 ANTIESTREPTOLISINA		0.821%	28.72
233 TEST DE HIV		0.527%	18.44
MICROBIOLOGIA:			
234 UROCULTIVO		0.804%	28.14
235 COPROCULTIVO		0.922%	32.29
236 CULTIVO DE SECRESIONES		0.927%	32.43
237 HEMOCULTIVO		0.708%	24.79
238 BK DIRECTO		0.327%	11.43
239 EXAMEN DIRECTO Y GRAM DE SECRECIONES		0.738%	25.83
240 HEXAMEN DIRECTO DE HECES		0.278%	9.71
241 TEST DE GRAHAM		0.216%	7.54
PERFILES:			
242 PERFIL LIPIDICO(COLESTEROL TOTAL Y FRACCIONADO, TRIGLESERIDOS, HDL, LDL ETC)		0.286%	10.00
243 PERFIL TIROIDEO (T3, T4, Y TSH)		2.391%	83.70
244 PERFIL HORMONAL (FSH, ESTRADIOL,PROGESTERONA Y LH)		2.480%	86.81
245 PERFIL DE COAGULACION (TIEMPO DE SANG, COAG.PROTOM, TROMBOPLAS)		2.747%	96.16
246 PERFIL PREOPERATORIO (GLUCOSA,GPO.SANG,HGMA, UREA, CREAT, TIEMPO DE COAGUL,SANGRIA, Y PROTOMBINA)		3.808%	133.29
247 PERFIL HEPATICO (TGP, TGO, BIL TOTAL Y FRAC, FOSFATASA ALCAL)		2.092%	73.21
248 EXAMENES PARA GESTANTES (ORINA COM, VDRL, GLUCOSA, GPO.SANGUINEO Y HEMOGLOBINA)		0.947%	33.14
249 GOTA GRUESA		0.278%	9.71
250 COLESTEROL TOTAL+ GLUCOSA		0.380%	13.29
HORMONAS :			
251 ESTRADIOL		0.943%	32.99
252 ESTRIOL SUERO		0.541%	18.92
253 ESTROGENO		0.527%	18.46
254 FSH		0.476%	16.68
255 LH		0.476%	16.68
256 PROGESTERONA		0.703%	24.59
257 PROLACTINA		0.487%	17.05
258 T3		0.439%	15.35
259 T4		0.439%	15.35
260 T3 LIBRE		0.447%	15.64
261 TSH		0.463%	16.21
262 TESTOTERONA		0.560%	19.61
ANTIGENOS:			
263 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO		0.472%	16.53
264 HEPATITIS A IGG		0.446%	15.60
265 HEPATITIS A IGM		0.373%	13.06
266 HEPATITIS B CORE IGG		1.176%	41.17



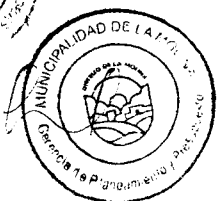
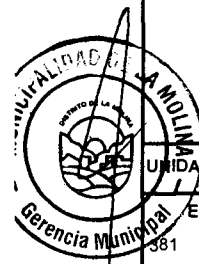
N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
267 HEPATITIS B CORE IGM		1.433%	50.17
268 HEPATITIS B E AG		1.523%	53.30
269 HEPATITIS B EAB		1.077%	37.70
270 HEPATITIS BS ANTIGENO AUSTRALIANO		0.818%	28.63
271 HEPATITIS C HCV III GENERACION		2.416%	84.57
272 HEPATITIS E		1.243%	43.49
273 HERPES I IGG		0.481%	16.84
274 HERPES I IGM		0.515%	18.04
275 HERPES II IGG		0.498%	17.44
276 HERPES II IGM		0.481%	16.84
277 CITOMEGALOVIRUS IGG		0.474%	16.60
278 CITOMEGALOVIRUS IGM		0.462%	16.18
279 TOXOPLASMA GONDI IGG		1.522%	53.28
280 TOXOPLASMA GONDI IGM		1.479%	51.78
281 RUBIOLA IGG		0.519%	18.18
282 RUBIOLA IGM		0.815%	28.54
283 MONONUCLEOSIS PAUL BENELL		1.523%	53.31
OTROS:			
284 AMILASA		0.491%	17.20
285 CALCIO		0.322%	11.26
286 FTA-ABS		0.383%	13.40
287 GAMA GLUTAMIL TRANSPECTIDASA		0.458%	16.02
288 HIERRO SERICO		0.301%	10.54
289 POTASIO		0.541%	18.94
290 SODIO		0.541%	18.94
291 PAPANICOLAU		0.792%	27.71
292 LIPIDOS TOTALES		0.333%	11.67
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	1. Pago de derecho		
293 CONSULTA DENTAL		0.236%	8.33
294 PROFILAXIS DENTAL		0.552%	19.33
295 DESTAJE POR CUADRANTE		0.933%	32.67
296 CURACION CON AMALGAMA POR SUPERFICIE		0.448%	15.67
297 CURACION CON RESINA FOTOCURABLEPOR SUPERFICIE		1.236%	43.33
298 EXTRACCION SIMPLE		0.362%	12.67
299 EXTRACCION SEMI COMPLEJA		0.781%	27.33
300 EXTRACCION IMPACTADA		1.114%	39.00
301 APLICACIÓN DE FLUOR		0.352%	12.33
302 APLICACIÓN DE SELLANTES		0.381%	13.33
303 REPARACIONES SIMPLES		0.352%	12.33
304 RX. PERIAPICAL		0.352%	12.33
305 RX. BITE WING		0.352%	12.33
306 RX. OCLUSAL		0.552%	19.33
307 ENDODONCIA P/ ANTERIOR		2.981%	104.33
308 ENDODONCIA P/POSTERIOR POR CONDUCTO		4.429%	155.00
309 ANGULO DE RESINA S / PIN DE TITANIO		2.410%	84.33
310 GINGIVOPLASTIA POR PIEZA		1.495%	52.33
311 GINGIVECTOMIA POR PIEZA		1.495%	52.33
312 REMODELADO OSEO POR PIEZA		1.133%	39.67
313 MODELO DE ESTUDIO COMPLETO		0.933%	32.67



N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
314 PERNO MUÑON EN DURACAST		2.981%	104.33
315 CORONA VEENER		4.143%	145.00
316 CORONA TIPO CERAMICO		4.714%	165.00
317 PROTESIS PARCIAL DE ACRILICO		7.381%	258.33
318 PROTESIS PARCIAL DE ACRILICO MAS DE 6 PIEZAS		8.714%	305.00
319 PROTESIS TOTALES		16.381%	573.33
320 INCRUSTACIONES METALICAS		4.429%	155.00
321 INCRUSTACIONES CERAMICAS		4.429%	155.00
322 PROTESIS REMOVIBLE DE METAL		19.667%	688.33
323 PLACAS DE ORTODONCIA SIMPLE		9.236%	323.33
324 PLACAS DE ORTODONCIA C TORNILLOS		15.619%	546.67
325 MANTENEDOR DE ESPACIOS		7.000%	245.00
326 PLACAS DE RELAJAMIENTO		4.810%	168.33
327 CONTROL DE ORTODONCIA FIJA MENSUAL		1.590%	55.67
328 CONTROL DE ORTODONCIA REMOVIBLE MENSUAL		1.590%	55.67
329 EMERGENCIA ODONTOLÓGICA (APERTURA)		0.619%	21.67
330 CURACIÓN CON RESINA AUTOCURABLE POR SUPERFICIE		1.000%	35.00
331 ENDODONCIA PIEZA POSTERIOR POR CITA		2.857%	100.00
332 PULPOTOMIA EN NIÑOS		2.857%	100.00
333 APICEPTOMIA P/ANTERIOR		5.714%	200.00
334 APICEPTOMIA P/POSTERIOR		8.571%	300.00
335 RADISECTOMIA P/POSTERIOR		2.857%	100.00
336 ODONTOSECCIÓN EN PIEZA POSTERIORES		4.286%	150.00
337 ANGULO DE RESINA C/ PIN DE TITANIO		4.286%	150.00
338 PERNO CON CORONA TELESCÓPICA		4.571%	160.00
339 FRENECTOMÍA LINGUAL		5.714%	200.00
SERVICIO SOCIAL DE ODONTOLOGÍA	1. Solicitud de atención 2. Pago de derecho		
340 CONSULTA DENTAL		0.259%	9.08
341 PROFILAXIS DENTAL		0.505%	17.68
342 DESTAJE X CITA		0.535%	18.71
343 CURACION CON AMALGAMA / SUPERFICIE		0.635%	22.21
344 CURACION CON RESINA POR SUPERFICIE DENTARIA		1.064%	37.22
345 EXTRACCION DENTAL SIMPLE		0.361%	12.64
346 EXTRACCION DENTAL COMPLEJA		0.546%	19.11
347 APLICACIÓN DE FLUOR - GEL		0.441%	15.44
348 APLICACIÓN DE SELLANTES POR PIEZA		0.685%	23.98
349 RADIOGRAFIA PERIAPICAL		0.370%	12.94
350 RADIOGRAFIA BITE WING		0.370%	12.95
351 ENDODONCIA PIEZA ANTERIOR POR CITA		1.942%	67.97
352 ENDODONCIA PIEZA POSTERIOR POR CITA		2.440%	85.39
353 PULPOTOMIA		1.346%	47.11
354 PULPECTOMIA POR CITA		1.341%	46.94
355 GINGIVOPLASTIA POR PIEZA DENTARIA		0.783%	27.40
356 ANGULO DE RESINA SIN PIN DE TITANIO		1.485%	51.96
357 CURACION TEMPORAL (RPI)		0.703%	24.60
358 APERTURA CAMERAL		1.666%	58.31
359 EXTRACCIÓN DENTAL QUIRURGICA		1.020%	35.69
360 CURACIÓN CON RESINA FOTOCURABLE POR SUPERFICIE		1.286%	45.00
361 APICEPTOMIA EN PIEZA ANTERIOR		2.286%	80.00



N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
362 FRENECTOMÍA LABIAL		1.714%	60.00
363 FRENECTOMÍA LINGUAL		2.857%	100.00
SERVICIOS MÉDICOS ALTERNATIVOS			
	1. Pago de derecho		
364 SHIATZU		0.400%	14.00
365 ACUPUNTURA (POR SESIÓN)		0.457%	16.00
366 REFLEXOTERAPIA (POR SESIÓN)		0.486%	17.00
367 MASAJES ANTICELULITICOS (POR SESIÓN)		0.629%	22.00
368 YOGA (POR SESIÓN)		0.429%	15.00
369 REAHABILITACIÓN (POR SESIÓN)		0.429%	15.00
370 PODOLOGÍA		0.429%	15.00
UNIDAD ORGÁNICA: OFICINA TÉCNICA DE EDUCACIÓN Y CULTURA			
CURSOS OCUPACIONALES			
	1. Matricula		
	2. Mensualidad		
371 COSMETOLOGÍA		2.177%	76.19
372 INDUSTRIA DEL VESTIDO		1.386%	48.50
373 ROPA DE NIÑOS		1.088%	38.09
374 CORTE INDUSTRIAL		1.140%	39.89
375 LINEA BLANCA		1.793%	62.74
376 CORTE DE CABELLO		1.816%	63.55
377 MANICURE		1.496%	52.36
TALLERES TÉCNICOS			
	1. Matricula		
	2. Mensualidad		
378 COMPUTACIÓN		1.541%	53.93
379 ENSAMBLAJE DE COMPUTADORAS		1.419%	49.68
380 CUNA JARDIN MUNICIPAL			
	1. Matricula	0.714%	25.00
	2. Mensualidad		
	Categoría A	4.225%	147.86
	Categoría B	3.000%	105.00
	Categoría C	2.429%	85.00
	Categoría D	1.571%	55.00
UNIDAD ORGÁNICA: GERENCIA DE RENTAS			
ESPACIOS PUBLICITARIOS REVISTA MOLICARD			
381 A. Página interior (de la pág 4 a la pág 22)	1. Pago de derecho	65.000%	2,275.00
382 B. Contratapa interior o reita (pág. 2 y 23)	1. Pago de derecho	75.000%	2,625.00
383 C. Contratapa exterior o tira (pág. 24)	1. Pago de derecho	75.000%	2,625.00
D. Publi reportajes (1 página)	1. Pago de derecho	59.000%	2,065.00
E. Encartes (por millar)	1. Pago de derecho	4.000%	140.00



N° DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO EN % DE LA UIT	PRECIO (NUEVOS SOLES)
UNIDAD ORGÁNICA: GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD			
RECOJO DE MALEZA			
386 COSTO POR M3	1. Pago de derecho	0.233%	8.15
VENTA DE MATERIALES RECICLABLES POR KILO (KG.)			
PLASTICOS			
387 Polietileno o PET (envases de gasesos y aceite doméstico) mezclado con tapa y etiqueta	1. Pago de derecho	0.034%	1.20
388 Polietileno o PET (envases de gasesos y aceite doméstico) y poliestireno o PS (vasos descartables, no de tecknopor) segregados los de gasesos de los de aceite y por colores, sin tapa ni etiqueta	1. Pago de derecho	0.040%	1.40
389 Polietileno de inyección (envases de yogurt, refrescos y similares) sin tapa ni etiqueta	1. Pago de derecho	0.040%	1.40
390 Polipropileno (Plástico duro de baldes, lavatorios y similares)	1. Pago de derecho	0.031%	1.10
391 Film (bolsas plásticas)	1. Pago de derecho	0.029%	1.00
PAPALES			
392 Papel periódico	1. Pago de derecho	0.004%	0.15
393 Papel Archivo	1. Pago de derecho	0.004%	0.15
394 Papel Mixto (couché delgado y revistas)	1. Pago de derecho	0.009%	0.30
395 Guías telefónicas	1. Pago de derecho	0.004%	0.15
CARTONES			
396 Cartón corrugado	1. Pago de derecho	0.009%	0.30
397 Cartón Dúplex	1. Pago de derecho	0.007%	0.25
METALES			
398 Latas de leche y conservas	1. Pago de derecho	0.011%	0.40
399 Chatarra de hierro	1. Pago de derecho	0.019%	0.65
400 Chatarra de cobre	1. Pago de derecho	0.006%	0.20
401 Chatarra de bronce	1. Pago de derecho	0.314%	11.00
402 Chatarra de aluminio	1. Pago de derecho	0.200%	7.00
VIDRIO			
403 Vidrio blanco y oscuro	1. Pago de derecho	0.004%	0.15

UIT 2008 = S/. 3,500.00

