MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
SUBGERENCIA DE SALUD Y PROGRAMAS ALIMENTARIOS - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	SERVICIOS DEL POLICLÍNICO MUNICIPAL DE SANTA ANITA					X				Caja	Policlínico Municipal de Santa Anita
1.1	LABORATORIO:										
1.1.1	LABORATORIO/17 - HIDROXICORTICOIDES (ORINA 24H) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.2	LABORATORIO/17 CETOESTEROIDES (ORINA 24 HRS.) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.3	LABORATORIO/17- OH PROGESTERONA SERICA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.4	LABORATORIO/5-HIDROXIINDOLACETICO (5-HIAA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.5	LABORATORIO/5-NUCLEOTIDASA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.84%	S/.37.00						
1.1.6	LABORATORIO/A.N.C.A. ANTI-NEUTROFILOS (ANCA) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.41%	S/.62.00						
1.1.7	LABORATORIO/A.P.A (ANTI POLIMERO ANTICUERPOS) (APA) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.48%	S/.241.00						
1.1.8	LABORATORIO/ACARO TEST	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.1.9	LABORATORIO/ACETAMINOPHEN - PARACETAMOL (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.10	LABORATORIO/ACETIL COLINA RECEPTOR, ANTICUERPOS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	18.95%	S/.834.00						
1.1.11	LABORATORIO/ACETONA SERICA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.1.12	LABORATORIO/ACETONA URINARIA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.13	LABORATORIO/ACIDO DELTA-AMINOLEVULENICO (ALA) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.14	LABORATORIO/ACIDO FOLICO (VITAMINA B9)	1	Pago del servicio en caja.	0.89%	S/.39.00						
1.1.15	LABORATORIO/ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.16	LABORATORIO/ACIDO HIALURONICO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.17	LABORATORIO/ACIDO HIPURICO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.1.18	LABORATORIO/ACIDO LACTICO (LACTATO) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.39%	S/.61.00						
1.1.19	LABORATORIO/ACIDO METILMALONICO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.55%	S/.156.00						
1.1.20	LABORATORIO/ACIDO METILMALONICO (ORINA SIMPLE) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.55%	S/.156.00						
1.1.21	LABORATORIO/ACIDO PIRUVICO (PIRUVATO) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.1.22	LABORATORIO/ACIDO URICO	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.23	LABORATORIO/ACIDO URICO - ORINA 24 HORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.1.24	LABORATORIO/ACIDO VALPROICO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.25	LABORATORIO/ACIDO VANILMANDELICO (ORINA 24 HORAS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.26	LABORATORIO/ACIDOS BILIARES (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.02%	S/.89.00						
1.1.27	LABORATORIO/ACTH	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.28	LABORATORIO/ADA L.C.R	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.29	LABORATORIO/ADA LIQUIDO ASCITICO (PERITONEAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.30	LABORATORIO/ADA LIQUIDO PERICARDIO	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.31	LABORATORIO/ADA LIQUIDO PLEURAL	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.32	LABORATORIO/ADA LIQUIDO SINOVIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.33	LABORATORIO/ADA LIQUIDOS BIOLOGICOS	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.34	LABORATORIO/ADA SUERO	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.35	LABORATORIO/ADDIS PRUEBA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.36	LABORATORIO/ADENOVIRUS ANTICUERPOS TOTALES (L2)LABORATORIO/	1	Pago del servicio en caja.	4.61%	S/.203.00						
1.1.37	LABORATORIO/ADRENALES AUTOANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.38	LABORATORIO/AGLUTINACIONES	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.39	LABORATORIO/AGLUTINACIONES 2-MERCAPTOETANOL (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.40	LABORATORIO/AGLUTINACIONES EN TUBO (BRUCELAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.41	LABORATORIO/AGLUTINACIONES EN TUBO (SALMONELOSIS)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.42	LABORATORIO/AGLUTINACIONES FENOMENO ZONA	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.43	LABORATORIO/AGREGACION PLAQUETARIA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.73%	S/.252.00						
1.1.44	LABORATORIO/ALCOHOL ETILICO EN ORINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.41%	S/.106.00						
1.1.45	LABORATORIO/ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.1.46	LABORATORIO/ALDOLASA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.47	LABORATORIO/ALDOSTERONA (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.48	LABORATORIO/ALDOSTERONA (ORINA 24H)(L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.86%	S/.126.00						
1.1.49	LABORATORIO/ALFA 2 ANTIPLASMINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.64%	S/.248.00						
1.1.50	LABORATORIO/ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.51	LABORATORIO/ALFA-1 ANTITRIPSINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.57%	S/.69.00						
1.1.52	LABORATORIO/AMEBAS HISTOLITICA, ANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.53	LABORATORIO/AMILASA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.54	LABORATORIO/AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.55	LABORATORIO/AMILASA ISOENZIMAS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	6.05%	S/.266.00						
1.1.56	LABORATORIO/AMIODARONA SERICA - DOSAJE (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	6.27%	S/.276.00						
1.1.57	LABORATORIO/ANDROSTANDIOL GLUCURONIDO(3-ALFA-DIOL) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.57%	S/.245.00						
1.1.58	LABORATORIO/ANDROSTENEDIONA (L3)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.59	LABORATORIO/ANTI ATG - ANTI TIROGLOBULINA	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.60	LABORATORIO/ANTI CARDIOLIPINA IGA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.61	LABORATORIO/ANTI CARDIOLIPINA IGG (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.23%	S/.54.00						
1.1.62	LABORATORIO/ANTI CARDIOLIPINA IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.23%	S/.54.00						
1.1.63	LABORATORIO/ANTI DNA - SS AUTO ANTICUERPO (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.64	LABORATORIO/ANTI DNA-DS (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.65	LABORATORIO/ANTI ESTREPTOLISINA ASO (CUANTITATIVO) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.66	LABORATORIO/ANTI JO 1 (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.67	LABORATORIO/ANTI MITOCONDRIALES(AMA) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.68	LABORATORIO/ANTI MUSCULO LISO (ASMA) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.69	LABORATORIO/ANTI RNP-N (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.1.70	LABORATORIO/ANTI SCL 70 , AUTOANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.71	LABORATORIO/ANTI TIROPEROXIDASA (ATPO-MICROSOMAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.72	LABORATORIO/ANTI-CCP (PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	3.23%	S/.142.00						
1.1.73	LABORATORIO/ANTI-LMA (MEMBRANA HEPATICA (LMA),AUTO ANTICUERPOS) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.74	LABORATORIO/ANTICOAGULANTE LUPICO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.75	LABORATORIO/ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.76	LABORATORIO/ANTICUERPOS ANTITIROIDES	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.1.77	LABORATORIO/ANTICUERPOS BLASTOMICOSIS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.78	LABORATORIO/ANTIESTREPTOLISINA O - ASO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.79	LABORATORIO/ANTIFOSFOLIPIDOS, PANEL COMPLETO (L5)	1	Pago del servicio en caja.	10.16%	S/.447.00						
1.1.80	LABORATORIO/ANTIGENO CARCINO-EMBRIOGENICO (CEA)	1	Pago del servicio en caja.	0.84%	S/.37.00						
1.1.81	LABORATORIO/ANTIGENO POLIPEPTIDO TISULAR -TPA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.73%	S/.208.00						
1.1.82	LABORATORIO/ANTIOXIDANTES TOTALES (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.1.83	LABORATORIO/ANTIOXIDANTES: GLUTATHIONE PEROXI (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.84	LABORATORIO/ANTIOXIDANTES: GLUTATHIONE REDUCT (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.85	LABORATORIO/ANTIOXIDANTES: SELENIO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.86	LABORATORIO/ANTIOXIDANTES: SOD (SUPEROXIDO-DISMUT) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.87	LABORATORIO/ANTITROMBINA III DOSAJE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.88	LABORATORIO/APOLIPOPROTEINA (A1) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.89	LABORATORIO/ARBOVIRUS ANTICUERPOS IGM (L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.73%	S/.340.00						
1.1.90	LABORATORIO/ARCO II (FASCIOLASIS) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.39%	S/.149.00						
1.1.91	LABORATORIO/ARSENICO EN ORINA (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.92	LABORATORIO/ARSENICO SANGRE TOTAL (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.55%	S/.156.00						
1.1.93	LABORATORIO/ASCA (SACCHAROMYSES C) IGG (L5)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.94	LABORATORIO/ASPERGILOSIS, ANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.95	LABORATORIO/AUTO ANTICUERPOS MEMBRANA BASAL GLOMERULAR (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.14%	S/.138.00						
1.1.96	LABORATORIO/B12 VITAMINA	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.97	LABORATORIO/BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	8.86%	S/.390.00						
1.1.98	LABORATORIO/BARBITURATOS EN ORINA (L5)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.99	LABORATORIO/BARTONELLA HENSELAE IGG (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	9.18%	S/.404.00						
1.1.100	LABORATORIO/BARTONELLA HENSELAE IGM (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	9.18%	S/.404.00						
1.1.101	LABORATORIO/BENZODIAZEPINAS (ORINA)	1	Pago del servicio en caja.	1.39%	S/.61.00						
1.1.102	LABORATORIO/BETA 2 GLICOPROTEINA I IGG (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.77%	S/.122.00						
1.1.103	LABORATORIO/BETA 2 GLICOPROTEINA I IGM (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.77%	S/.122.00						
1.1.104	LABORATORIO/BETA 2 MICROGLOBULINA ORINA 24 HRS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.105	LABORATORIO/BETA 2 MICROGLOBULINA ORINA SIMPLE (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.106	LABORATORIO/BETA 2 MICROGLOBULINA SERICA	1	Pago del servicio en caja.	1.18%	S/.52.00						
1.1.107	LABORATORIO/BETA HCG CUANTITATIVO POR ECLIA SOLO PARA PROVINCIAS	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.108	LABORATORIO/BETA HCG SUBUNIDAD CUANTITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.109	LABORATORIO/BETA-HCG LIBRE (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.1.110	LABORATORIO/BICARBONATO SERICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.111	LABORATORIO/BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.112	LABORATORIO/BIOPSIA 1 , NO MAYOR A 5MILIMETROS.	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.113	LABORATORIO/BIOPSIA 2 , NO MAYOR A 5MILIMETROS.	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.114	LABORATORIO/BIOPSIA 3 , NO MAYOR A 5MILIMETROS.	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.115	LABORATORIO/BK (ORINA 24 HORAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.116	LABORATORIO/BK CULTIVO EN ESPUTO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.117	LABORATORIO/BK CULTIVO EN ESPUTO MX 01 (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.118	LABORATORIO/BK CULTIVO EN ESPUTO MX 02 (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.119	LABORATORIO/BK CULTIVO EN ESPUTO MX 03 (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.120	LABORATORIO/BK DIRECTO- LCR	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.121	LABORATORIO/BK DIRECTO-LIQUIDO PLEURAL	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.122	LABORATORIO/BK DIRECTO-LIQUIDO SINOVIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.123	LABORATORIO/BK EN ESPUTO POR 1 MUESTRA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.124	LABORATORIO/BK EN ESPUTO SERIADO POR 3	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.1.125	LABORATORIO/BLASTOMYCES ANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.126	LABORATORIO/BLOCK CELL	1	Pago del servicio en caja.	2.23%	S/.98.00						
1.1.127	LABORATORIO/BORDETELLA PERTUSIS (COQUELUCHE) IG-G (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	4.34%	S/.191.00						
1.1.128	LABORATORIO/BORDETELLA PERTUSIS (COQUELUCHE) IG-M (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	4.34%	S/.191.00						
1.1.129	LABORATORIO/BRUCELLA ABORTUS IG-G (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.70%	S/.119.00						
1.1.130	LABORATORIO/BRUCELLA ABORTUS IG-M (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.70%	S/.119.00						
1.1.131	LABORATORIO/BRUCELLA ANTICUERPOS BLOQUEADORES (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.1.132	LABORATORIO/BTA EN ORINA (MARCADOR TUMORAL VEJIGA) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	5.11%	S/.225.00						
1.1.133	LABORATORIO/BUN UREICO	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.1.134	LABORATORIO/C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.70%	S/.119.00						
1.1.135	LABORATORIO/C8 - COMPLEMENTO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.23%	S/.230.00						
1.1.136	LABORATORIO/CA 27-29 (MARCADOR MAMA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						
1.1.137	LABORATORIO/CA 72-4 (ESTOMAGO)	1	Pago del servicio en caja.	1.68%	S/.74.00						
1.1.138	LABORATORIO/CA-125 (OVARIO) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.139	LABORATORIO/CA-549 (MARCADOR MAMA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						
1.1.140	LABORATORIO/CA15-3 (MAMA)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.141	LABORATORIO/CA19-9 (PANCREAS)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.142	LABORATORIO/CADENAS LIGERAS KAPPA LIBRES ORINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	11.11%	S/.489.00						
1.1.143	LABORATORIO/CADMIO (ORINA 24 HRS.) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.144	LABORATORIO/CADMIO EN SANGRE TOTAL (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.145	LABORATORIO/CALCIO (ORINA 24 HRS.)	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.146	LABORATORIO/CALCIO IONICO	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.147	LABORATORIO/CALCIO SERICO	1	Pago del servicio en caja.	0.25%	S/.11.00						
1.1.148	LABORATORIO/CALCITONINA (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.149	LABORATORIO/CALCULO BILIAR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.23%	S/.54.00						
1.1.150	LABORATORIO/CALCULO RENAL ANALISIS	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.1.151	LABORATORIO/CAMPILOBACTER (HECES)	1	Pago del servicio en caja.	0.61%	S/.27.00						
1.1.152	LABORATORIO/CANDIDA ALBICANS,ANTICUERPOS (IG G) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.23%	S/.98.00						
1.1.153	LABORATORIO/CARBAMAZEPINA - TEGRETOL	1	Pago del servicio en caja.	1.18%	S/.52.00						
1.1.154	LABORATORIO/CARBOXIHEMOGLOBINA (COHB) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.155	LABORATORIO/CAROTENO SERICO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.156	LABORATORIO/CATECOLAMINAS FRACCIONADAS (ORINA 24H) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	10.16%	S/.447.00						
1.1.157	LABORATORIO/CATECOLAMINAS LIBRES (ORINA 24H) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.158	LABORATORIO/CATECOLAMINAS PLASMATICAS FRACCIONADAS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	8.20%	S/.361.00						
1.1.159	LABORATORIO/CELULAS DEL ISLOTE LANGERHANS. AUTOANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.1.160	LABORATORIO/CENTROMERO , AUTOANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.23%	S/.142.00						
1.1.161	LABORATORIO/CERULOPLASMINA (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.57%	S/.69.00						
1.1.162	LABORATORIO/CH 50 COMPLEMENTO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.163	LABORATORIO/CHAGAS (TRIPANOZOMA CRUZI) ANTICUERPOS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.164	LABORATORIO/CHLAMYDIA - CULTIVO	1	Pago del servicio en caja.	3.39%	S/.149.00						
1.1.165	LABORATORIO/CHLAMYDIA PNEUMONIAE (IGG) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.34%	S/.103.00						
1.1.166	LABORATORIO/CHLAMYDIA PNEUMONIAE (IGM) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.55%	S/.112.00						
1.1.167	LABORATORIO/CHLAMYDIA PSITACCI IGG (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.168	LABORATORIO/CHLAMYDIA PSITACCI IGM (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.169	LABORATORIO/CHLAMYDIA TRACHOMATIS , ADN X PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	13.36%	S/.588.00						
1.1.170	LABORATORIO/CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.95%	S/.42.00						
1.1.171	LABORATORIO/CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.95%	S/.42.00						
1.1.172	LABORATORIO/CICLOSPORA (HECES)	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.173	LABORATORIO/CICLOSPORINA A (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.39%	S/.149.00						
1.1.174	LABORATORIO/CISTICERCOSIS (WESTER BLOT) SUERO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.1.175	LABORATORIO/CISTICERCUS (WESTER BLOT) L.C.R (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.1.176	LABORATORIO/CISTINA ORINA 24 HORAS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.177	LABORATORIO/CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL POR PCR TIEMPO REAL (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	28.34%	S/.1,247.00						
1.1.178	LABORATORIO/CITOMEGALOVIRUS IGG	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.179	LABORATORIO/CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENO (PP65) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.1.180	LABORATORIO/CITRATO (ORINA 24HRS)(ACIDO CITRICO) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	4.57%	S/.201.00						
1.1.181	LABORATORIO/CLONAZEPAM (RIVOTRIL)(L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.55%	S/.244.00						
1.1.182	LABORATORIO/CLORO EN SUERO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.183	LABORATORIO/CLOSTRIDIUM DIFICILE TOXINA A + B(L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.184	LABORATORIO/COAGLUTINACION, ANTIGENOS BACTERIANOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.61%	S/.159.00						
1.1.185	LABORATORIO/COAGULACION Y SANGRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.11%	S/.5.00						
1.1.186	LABORATORIO/COBRE (ORINA 24 HORAS) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.187	LABORATORIO/COBRE SERICO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.188	LABORATORIO/COCAINA EN CABELLO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	70.89%	S/.3,119.00						
1.1.189	LABORATORIO/COCAINA/PBC CUANTITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.190	LABORATORIO/COCAINA/PBC CUALITATIVO (ORINA SIMPLE)	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.1.191	LABORATORIO/COCCIDIOMICOSIS, ANTICUERPOS(COCCIDIOIDES INMITIS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.41%	S/.106.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.192	LABORATORIO/COLESTEROL	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.193	LABORATORIO/COLESTEROL-ESTERES (CONSULTAR AL LAB)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.194	LABORATORIO/COLINESTERASA PLASMATICA	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.195	LABORATORIO/COMPLEMENTO C1 (L2)	1	Pago del servicio en caja.	6.61%	S/.291.00						
1.1.196	LABORATORIO/COMPLEMENTO C1Q (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.86%	S/.82.00						
1.1.197	LABORATORIO/COMPLEMENTO C2 (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.23%	S/.230.00						
1.1.198	LABORATORIO/COMPLEMENTO C3	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.199	LABORATORIO/COMPLEMENTO C4	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.200	LABORATORIO/COMPLEMENTO C5 (L2)	1	Pago del servicio en caja.	6.61%	S/.291.00						
1.1.201	LABORATORIO/CONSTANTES CORPUSCULARES	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.202	LABORATORIO/COPROCULTIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.203	LABORATORIO/COPROLOGICO FUNCIONAL	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.204	LABORATORIO/COPROPORFIRINA ORINA 24H(L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.205	LABORATORIO/CORTISOL (A.M.)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.206	LABORATORIO/CORTISOL (P.M.)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.207	LABORATORIO/CORTISOL LIBRE (ORINA 24 HORAS) (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.41%	S/.62.00						
1.1.208	LABORATORIO/CPK - MB	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.209	LABORATORIO/CREATINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.1.210	LABORATORIO/CREATININA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.211	LABORATORIO/CREATININA (ORINA SIMPLE)	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.212	LABORATORIO/CREATININFOSFOQUINASA (CPK)	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.213	LABORATORIO/CRIOAGLUTININAS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.1.214	LABORATORIO/CRIOGLOBULINAS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.215	LABORATORIO/CRIPTOSPORIDIUM (HECES)	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.216	LABORATORIO/CROMO EN ORINA 24 HORAS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.217	LABORATORIO/CROMO SANGRE TOTAL (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.218	LABORATORIO/CROMOGRANINA A (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	11.59%	S/.510.00						
1.1.219	LABORATORIO/CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.220	LABORATORIO/CRYPTOCOCCUS ANTIGENO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.221	LABORATORIO/CRYPTOCOCCUS, ANTIGENO.(LCR) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.222	LABORATORIO/CTX SERICO BETA CROSSLAPS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.1.223	LABORATORIO/CULTIVO DE L.C.R.	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.224	LABORATORIO/CULTIVO DE BK (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.225	LABORATORIO/CULTIVO DE ESPUTO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.226	LABORATORIO/CULTIVO DE HONGOS	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.227	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION CONJUNTIVAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.228	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION FARINGEA	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.229	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION OTICA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.230	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION PARANASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.231	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION PROSTATICA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.232	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION URETRAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.233	LABORATORIO/CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.234	LABORATORIO/CULTIVO DE SEMEN (ESPERMA)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.235	LABORATORIO/CULTIVO LIQUIDO PLEURAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.236	LABORATORIO/CULTIVO LIQUIDO SINOVIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.237	LABORATORIO/CULTIVOS (OTROS)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.238	LABORATORIO/CYFRA 21-1 (CK19)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.239	LABORATORIO/D-XILOSA, EXCRECION DE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.240	LABORATORIO/DEHIDROGENASA LACTICA	1	Pago del servicio en caja.	0.52%	S/.23.00						
1.1.241	LABORATORIO/DEMODEX FOLICULORUM	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.242	LABORATORIO/DENGUE VIRUS AC. IGG (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.34%	S/.235.00						
1.1.243	LABORATORIO/DENGUE VIRUS AC. IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	6.66%	S/.293.00						
1.1.244	LABORATORIO/DEOXYPIRIDINOLINA D-PYR (ORINA 24H) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.245	LABORATORIO/DEPURACION DE CREATININA ENDOGENA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.1.246	LABORATORIO/DESPISTAJE ALERGICO (IM)	1	Pago del servicio en caja.	3.84%	S/.169.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Numero y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.247	LABORATORIO/DETECCION MOLECULAR DE SALMONELLA POR REAL TIME PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	24.16%	S/.1,063.00						
1.1.248	LABORATORIO/DETECCION MOLECULAR DE BRUCELLA POR REAL TIME PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	15.45%	S/.680.00						
1.1.249	LABORATORIO/DHEA-SO4 (DEHIDROEPIANDROSTERONA)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.250	LABORATORIO/DHL EN LIQUIDO	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.1.251	LABORATORIO/DHL- ISOENZIMAS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.32%	S/.234.00						
1.1.252	LABORATORIO/DIAZEPAN (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.32%	S/.234.00						
1.1.253	LABORATORIO/DIFENIL HIDANTOINA (FENITOINA)(EPAMIN, DILANTIN) (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.254	LABORATORIO/DIFENIL HIDANTOINA - LIBRE(L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.09%	S/.92.00						
1.1.255	LABORATORIO/DIGOXINA (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.256	LABORATORIO/DIHIDROTESTOSTERONA DHT(L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						
1.1.257	LABORATORIO/DIMERO D	1	Pago del servicio en caja.	1.61%	S/.71.00						
1.1.258	LABORATORIO/ECHOVIRUS, ANTC. (4, 9, 11, 30) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.1.259	LABORATORIO/ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.70%	S/.119.00						
1.1.260	LABORATORIO/ELECTROLITOS (ORINA 24 HORAS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.261	LABORATORIO/ELECTROLITOS (ORINA SIMPLE) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.262	LABORATORIO/ELECTROLITOS SERICO (NA,CL,K)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.263	LABORATORIO/ENA - PERFIL AUTOINMUNE (IM)	1	Pago del servicio en caja.	5.77%	S/.254.00						
1.1.264	LABORATORIO/ENDOMISIO , AUTOANTIC. (EMA) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.265	LABORATORIO/EOSINOFILOS EN SECRECION NASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.1.266	LABORATORIO/EPSTEIN BAR VIRUS (EBNA IGG) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.267	LABORATORIO/EPSTEIN BAR VIRUS (EBNA IGM) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.268	LABORATORIO/EPSTEIN BAR VIRUS (VCA IGG) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.1.269	LABORATORIO/EPSTEIN BAR VIRUS (VCA IGM) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.1.270	LABORATORIO/EPSTEIN BARR VIRUS, CARGA VIRAL (L2)	1	Pago del servicio en caja.	15.80%	S/.695.00						
1.1.271	LABORATORIO/EPSTEIN BARR VIRUS, EARLY ANTIGEN (EA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.52%	S/.111.00						
1.1.272	LABORATORIO/ERITROPOYETINA SERICA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.86%	S/.82.00						
1.1.273	LABORATORIO/ESPERMATOGRAMA	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.274	LABORATORIO/ESPERMATOZOIDES , AC (SEMEN) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.275	LABORATORIO/ESPERMATOZOIDES , AC. SUERO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.276	LABORATORIO/ESTRADIOL	1	Pago del servicio en caja.	0.73%	S/.32.00						
1.1.277	LABORATORIO/ESTRADIOL LIBRE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.86%	S/.82.00						
1.1.278	LABORATORIO/ESTRIOL LIBRE (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.279	LABORATORIO/EXAMEN (COCAINA, MARIHUANA) CUALITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.280	LABORATORIO/EXAMEN (COCAINA, MARIHUANA, EXTASIS) CUALITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.281	LABORATORIO/EXAMEN COMPLETO DE ORINA (E.C.O)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.282	LABORATORIO/EXAMEN DE ORINA COMPLETO (AUTOMATIZADO)	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.283	LABORATORIO/EXAMEN DIRECTO Y GRAM DE SECRESION	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.1.284	LABORATORIO/F.S.H.	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.285	LABORATORIO/FACTOR INTRINSECO , ANTICUERPOS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	4.64%	S/.204.00						
1.1.286	LABORATORIO/FACTOR IX (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.287	LABORATORIO/FACTOR REUMATOIDEO (F. R.)	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.288	LABORATORIO/FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.289	LABORATORIO/FACTOR V (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.290	LABORATORIO/FACTOR VII (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.291	LABORATORIO/FACTOR VIII (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.292	LABORATORIO/FACTOR VIII INHIBIDORES CIRCULANTES (L2)	1	Pago del servicio en caja.	15.75%	S/.693.00						
1.1.293	LABORATORIO/FACTOR VON WILLEBRAND ACTIVIDAD (COFACTOR DE LA RISTOCETINA) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	11.27%	S/.496.00						
1.1.294	LABORATORIO/FACTOR XII (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.295	LABORATORIO/FASCIOLA HEPATICA, ANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.39%	S/.149.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.1.296	LABORATORIO/FENILALANINA EN SANGRE (L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.73%	S/.340.00						
1.1.297	LABORATORIO/FENOBARBITAL (L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.298	LABORATORIO/FENOMENO LE	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.299	LABORATORIO/FERRITINA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.300	LABORATORIO/FIBRINOGENO	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.301	LABORATORIO/FILARIA IGM & IGG (L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.73%	S/.340.00						
1.1.302	LABORATORIO/FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.303	LABORATORIO/FOSFATASA ACIDA TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.304	LABORATORIO/FOSFATASA ALCALINA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.305	LABORATORIO/FOSFATASA ALCALINA (ISOENZIMAS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.18%	S/.96.00						
1.1.306	LABORATORIO/FOSFATOS (ORINA 24 HORAS)(L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.307	LABORATORIO/FOSFORO	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.1.308	LABORATORIO/FOSFORO (ORINA 24HRS)	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.309	LABORATORIO/FRAGILIDAD CAPILAR	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.1.310	LABORATORIO/FRAGILIDAD GLOBULAR(L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.311	LABORATORIO/FRAGILIDAD OSMOTICA/GLOBULAR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.312	LABORATORIO/FRUCTOSAMINA	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.313	LABORATORIO/FTA ABS (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.314	LABORATORIO/GAD,AUTOANTICUERPOS (GLUTAMIC ACID DESCARBOXILASE) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	9.02%	S/.397.00						
1.1.315	LABORATORIO/GALACTOMANANO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	8.70%	S/.383.00						
1.1.316	LABORATORIO/GAMMA-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.1.317	LABORATORIO/GASES ARTERIALES	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.318	LABORATORIO/GASTRINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.57%	S/.69.00						
1.1.319	LABORATORIO/GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IGG & IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.1.320	LABORATORIO/GLIADINA , ANTICUERPOS IG A (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.61%	S/.159.00						
1.1.321	LABORATORIO/GLUCAGON (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.322	LABORATORIO/GLUCOSA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.323	LABORATORIO/GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.91%	S/.84.00						
1.1.324	LABORATORIO/GLUCOSA 60' POST-PRANDIAL(C/DESAYUNO)	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.325	LABORATORIO/GLUCOSA POST PRANDIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.326	LABORATORIO/GOTA GRUESA (PALUDISMO)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.327	LABORATORIO/GRUPO SANGUINEO Y RH	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.328	LABORATORIO/HAM TEST (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.329	LABORATORIO/HAPTOGLOBINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.330	LABORATORIO/HDL	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.331	LABORATORIO/HECES PARASITOLOGICO 1 MUESTRA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.332	LABORATORIO/HECES PARASITOLOGICO SERIADO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.333	LABORATORIO/HELICOBACTER PILORI IGG (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.334	LABORATORIO/HELICOBACTER PILORI IGM (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.335	LABORATORIO/HELICOBACTER PYLORI IGA (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.336	LABORATORIO/HEMATOCRITO	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.337	LABORATORIO/HEMOCULTIVO (PROCESO)	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.1.338	LABORATORIO/HEMOCULTIVO + ANTIB. (MEDIO + PROCESO)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.339	LABORATORIO/HEMOCULTIVO O MELOCULTIVO (MEDIO)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.340	LABORATORIO/HEMOGLOBINA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.341	LABORATORIO/HEMOGLOBINA A2 - CUANTITATIVA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.86%	S/.126.00						
1.1.342	LABORATORIO/HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.05%	S/.310.00						
1.1.343	LABORATORIO/HEMOGLOBINA GLUCOSILADA - LIMA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.344	LABORATORIO/HEMOGLOBINA S DOSAJE(L2)	1	Pago del servicio en caja.	10.64%	S/.468.00						
1.1.345	LABORATORIO/HEMOGLOBINA-HEMATOCRITO	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.346	LABORATORIO/HEMOGLOBINOPATIAS ESTUDIO COMPLETO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	9.18%	S/.404.00						
1.1.347	LABORATORIO/HEMOGLUCOTEST	1	Pago del servicio en caja.	0.16%	S/.7.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.1.348	LABORATORIO/HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.349	LABORATORIO/HEMOGRAMA (CANINO)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.350	LABORATORIO/HEMOGRAMA - PROVINCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.351	LABORATORIO/HEMOGRAMA COMPLETO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.352	LABORATORIO/HEMOSIDERINA EN ORINA SIMPLE(L2)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.353	LABORATORIO/HEPATITIS A, AC. TOTALES	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.354	LABORATORIO/HEPATITIS A, ANTICUERPO IGG CUALITATIVO (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.91%	S/.84.00						
1.1.355	LABORATORIO/HEPATITIS A, ANTICUERPO IGM	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.356	LABORATORIO/HEPATITIS B DNA (CARGA VIRAL) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	19.50%	S/.858.00						
1.1.357	LABORATORIO/HEPATITIS B VIRUS X PCR (CUALITATIVO) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	19.00%	S/.836.00						
1.1.358	LABORATORIO/HEPATITIS B, ANTI HBEAG ANTICUERPO E	1	Pago del servicio en caja.	1.77%	S/.78.00						
1.1.359	LABORATORIO/HEPATITIS B, ANTI-HBCAG CORE TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.360	LABORATORIO/HEPATITIS B, ANTI-HBCAG IGM (CORE IGM)	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.361	LABORATORIO/HEPATITIS B, ANTI-HBSAG ANTICUERPO (CUANTIFICADO)	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.362	LABORATORIO/HEPATITIS B, DNA POLIMERASA (CUALITATIVO)(L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.48%	S/.197.00						
1.1.363	LABORATORIO/HEPATITIS B, HBEAG ANTIGENO E	1	Pago del servicio en caja.	1.00%	S/.44.00						
1.1.364	LABORATORIO/HEPATITIS B, HBsAg (Ag Austr)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.1.365	LABORATORIO/HEPATITIS C , (CARGA VIRAL) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	21.27%	S/.936.00						
1.1.366	LABORATORIO/HEPATITIS C ANTIC. X RIBA3(CONFIRMATORIO) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	14.57%	S/.641.00						
1.1.367	LABORATORIO/HEPATITIS C GENOTIPIFICACION, ESTUDIO X PCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	35.43%	S/.1,559.00						
1.1.368	LABORATORIO/HEPATITIS C X PCR (CUALITATIVO) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	22.52%	S/.991.00						
1.1.369	LABORATORIO/HEPATITIS C, ANTI HCV AC TOTALES	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.370	LABORATORIO/HEPATITIS D, ANTI HDV ANTICUERPO IGG (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.1.371	LABORATORIO/HEPATITIS D, ANTI HDV ANTICUERPO IGM (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.73%	S/.164.00						
1.1.372	LABORATORIO/HEPATITIS DELTA (D) ANTIGENO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.00%	S/.308.00						
1.1.373	LABORATORIO/HEPATITIS E, ANTI HEV ANTICUERPO IGG (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.86%	S/.126.00						
1.1.374	LABORATORIO/HEPATITIS E, ANTI HEV ANTICUERPO IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.45%	S/.152.00						
1.1.375	LABORATORIO/HEPATITIS G VIRUS ARN X PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	29.80%	S/.1,311.00						
1.1.376	LABORATORIO/HERPES I IGG	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.377	LABORATORIO/HERPES I IGM (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.378	LABORATORIO/HERPES II IGG	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.379	LABORATORIO/HERPES II IGM (IM)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.380	LABORATORIO/HERPES SIMPLEX VIRUS (LCR) X PCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	12.57%	S/.553.00						
1.1.381	LABORATORIO/HIDATIDOSIS ANTIC. IGG EQUINOCOSIS (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.382	LABORATORIO/HIDATIDOSIS, EQUINOCOSIS (WESTERN BLOT) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.02%	S/.133.00						
1.1.383	LABORATORIO/HIERRO SERICO	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.1.384	LABORATORIO/HISTONA,AUTOANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.385	LABORATORIO/HISTOPLASMA ANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.386	LABORATORIO/HISTOPLASMA ANTIGENO ORINA(L1)	1	Pago del servicio en caja.	10.48%	S/.461.00						
1.1.387	LABORATORIO/HIV (PRUEBA RAPIDA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.1.388	LABORATORIO/HIV 1 ANTIC.(WESTERN BLOT) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	5.89%	S/.259.00						
1.1.389	LABORATORIO/HIV 1-2 (AC-AG 3°/4° GENERACION)	1	Pago del servicio en caja.	0.84%	S/.37.00						
1.1.390	LABORATORIO/HIV P24 (ANTIGENO) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.45%	S/.152.00						
1.1.391	LABORATORIO/HIV-1 CARGA VIRAL ARN X PCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	22.39%	S/.985.00						
1.1.392	LABORATORIO/HLA B-27 (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	8.86%	S/.390.00						
1.1.393	LABORATORIO/HOMOCISTEINA (SERICA) (L3)	1	Pago del servicio en caja.	3.84%	S/.169.00						
1.1.394	LABORATORIO/HORMONA ANTI MULLERIANA (AMH/MIS) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	6.41%	S/.282.00						
1.1.395	LABORATORIO/HORMONA ANTIDIURETICA (ADH-VASOPRESINA) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.396	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMENTO BASAL (HGH)	1	Pago del servicio en caja.	1.20%	S/.53.00						
1.1.397	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMIENTO (POST CLONID) 120'	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.398	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMIENTO (POST CLONID) 30'	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.399	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMIENTO (POST CLONID) 60'	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.400	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMIENTO (POST CLONID) 90'	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.401	LABORATORIO/HORMONA DE CRECIMIENTO POST ESTIMULO (C / EJERCICIO)	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.1.402	LABORATORIO/HTLV 1 Y 2 (WESTERN BLOT) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	4.80%	S/.211.00						
1.1.403	LABORATORIO/HTLV I - II ANTICUERPOS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.404	LABORATORIO/HTLV I/II POR PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	17.57%	S/.773.00						
1.1.405	LABORATORIO/IGF BP-3 (BINDING PROTEIN)(L3)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.406	LABORATORIO/INDICE DE T4 LIBRE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.407	LABORATORIO/INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS (SANGRE) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.61%	S/.159.00						
1.1.408	LABORATORIO/INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.61%	S/.159.00						
1.1.409	LABORATORIO/INHIBINA A (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.1.410	LABORATORIO/INHIBINA B (L1)	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.1.411	LABORATORIO/INMUNOFIJACION "SUERO" (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.55%	S/.156.00						
1.1.412	LABORATORIO/INMUNOFIJACION (ORINA 24 HORAS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	4.45%	S/.196.00						
1.1.413	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA A	1	Pago del servicio en caja.	0.75%	S/.33.00						
1.1.414	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA A (L.C.R) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.415	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA A,G Y M	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.416	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA D, DOSAJE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	7.57%	S/.333.00						
1.1.417	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA G	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.418	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA G (L.C.R) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.419	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA G, SUBCLASES IGG1,IGG2, IGG3, IGG4 (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.55%	S/.244.00						
1.1.420	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA M	1	Pago del servicio en caja.	0.75%	S/.33.00						
1.1.421	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINA M (L.C.R) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.422	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINAS L.C.R: IGG, IGA, IGM (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.423	LABORATORIO/INMUNOGLOBULINAS SERICAS IgE	1	Pago del servicio en caja.	0.82%	S/.36.00						
1.1.424	LABORATORIO/INSULINA 120'	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.425	LABORATORIO/INSULINA 120' (GLUCOSA ANHIDRA)	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.426	LABORATORIO/INSULINA 120' POST PRANDIAL (C/DESAYUNO)	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.427	LABORATORIO/INSULINA 180'	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.428	LABORATORIO/INSULINA 30'	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.429	LABORATORIO/INSULINA 60'	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.430	LABORATORIO/INSULINA 90'	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.431	LABORATORIO/INSULINA BASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.82%	S/.36.00						
1.1.432	LABORATORIO/L.H.	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.433	LABORATORIO/LABORATORIO/ANTI LKM1 (LIVER / KIDNEY MICROSOMAS- ANTI HIGADO/ RIÑON) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.434	LABORATORIO/LACTOGENO PLACENTARIO HUMANO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	6.18%	S/.272.00						
1.1.435	LABORATORIO/LANTI ATG - ANTI TIROGLOBULINA	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.436	LABORATORIO/LDL	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.437	LABORATORIO/LEGIONELLA SP, ANTIGENO EN ORINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.30%	S/.189.00						
1.1.438	LABORATORIO/LEIDEN,FACTOR V X PCR EN TIEMPO REAL (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	27.55%	S/.1,212.00						
1.1.439	LABORATORIO/LEISHMANIA , AC. TOTALES (L1)	1	Pago del servicio en caja.	6.09%	S/.268.00						
1.1.440	LABORATORIO/LEPTINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.41%	S/.106.00						
1.1.441	LABORATORIO/LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG (L5)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.442	LABORATORIO/LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM (L5)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.443	LABORATORIO/LEUCOCITOS EN HECES .REAC.INFLAMA (PMN)	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.1.444	LABORATORIO/LINFOCITOS T CD3 (CD4+ Y CD8+) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	6.41%	S/.282.00						
1.1.445	LABORATORIO/LINFOCITOS T-B (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.55%	S/.156.00						
1.1.446	LABORATORIO/LINFOGRANULOMA VENEREO, AC. (C.TRACHOMATIS L2, IGG)(L2)	1	Pago del servicio en caja.	7.57%	S/.333.00						
1.1.447	LABORATORIO/LIPASA SERICA	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.1.448	LABORATORIO/LIPIDOGRAMA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.1.449	LABORATORIO/LIPIDOS TOTALES	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.450	LABORATORIO/LIQUIDO ASCITICO CITOQUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.451	LABORATORIO/LIQUIDO CEFALORAQUIDEO CITOQUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.452	LABORATORIO/LIQUIDO PERITONEAL CITOQUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.453	LABORATORIO/LIQUIDO PLEURAL CITOQUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.454	LABORATORIO/LIQUIDO SINOVIAL (CRISTALES) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.455	LABORATORIO/LIQUIDO SINOVIAL CITOQUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.456	LABORATORIO/LISTERIA MONOCYTOGENES, AC (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.02%	S/.89.00						
1.1.457	LABORATORIO/LITIO	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.458	LABORATORIO/LITIO, TASA DE TRANSPORTE (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.86%	S/.126.00						
1.1.459	LABORATORIO/MAGNESIO	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.1.460	LABORATORIO/MAGNESIO (ORINA 24H)	1	Pago del servicio en caja.	0.52%	S/.23.00						
1.1.461	LABORATORIO/MANGANESO EN SANGRE TOTAL(CIC)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.462	LABORATORIO/MARIHUANA-THC (ORINA SIMPLE) CUALITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.1.463	LABORATORIO/MARIHUANA-THC(ORINA SIMPLE) CUANTITATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.464	LABORATORIO/MERCURIO DOSAJE (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.465	LABORATORIO/METAHEMOGLOBINA (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.466	LABORATORIO/METANEFRINA (ORINA 24 HORAS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.77%	S/.78.00						
1.1.467	LABORATORIO/METANEFRINAS FRACCIONADAS PLASMATICAS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	10.95%	S/.482.00						
1.1.468	LABORATORIO/MI-2 AUTOANTICUERPOS(L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.34%	S/.191.00						
1.1.469	LABORATORIO/MICROALBUMINURIA (ORINA SIMPLE)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.470	LABORATORIO/MICROALBUMINURIA 24 HORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.471	LABORATORIO/MIELINA PROTEINA BASICA LCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	14.41%	S/.634.00						
1.1.472	LABORATORIO/MIELOCULTIVO-INCL.EXA.DIR.Y ANTIB	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.473	LABORATORIO/MIOGLOBINA SERICA (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.41%	S/.106.00						
1.1.474	LABORATORIO/MOLIBDENO SERICO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.475	LABORATORIO/MONOTEST- IM (ANTICUERPOS HETEROFILOS-PAUL BUNNELL)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.1.476	LABORATORIO/MYCOBACTERIUM ATIPICO X PCR EN T.REAL(L2)	1	Pago del servicio en caja.	23.68%	S/.1,042.00						
1.1.477	LABORATORIO/MYCOBACTERIUM TUBER (PCR T. REAL) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	20.45%	S/.900.00						
1.1.478	LABORATORIO/MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.23%	S/.54.00						
1.1.479	LABORATORIO/MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.23%	S/.54.00						
1.1.480	LABORATORIO/MYCOPLASMA PNEUMONIAE X PCR (ESPUTO/L.BRONQUIAL) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	10.64%	S/.468.00						
1.1.481	LABORATORIO/NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIC. TOTALES (L2)	1	Pago del servicio en caja.	10.59%	S/.466.00						
1.1.482	LABORATORIO/NICOTINA (ORINA SIMPLE)	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.483	LABORATORIO/NIQUEL ORINA 24 HRS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	8.70%	S/.383.00						
1.1.484	LABORATORIO/NSE-ENOLASA NEURONO-ESPECIFICA(L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.1.485	LABORATORIO/NTX (N-TELOPEPTIDO)(ORINA)	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.1.486	LABORATORIO/OPIACEOS EN ORINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.61%	S/.71.00						
1.1.487	LABORATORIO/ORGANOFOSFORADO CUALITATIVO (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.91%	S/.84.00						
1.1.488	LABORATORIO/OSMOLALIDAD SERICA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.18%	S/.52.00						
1.1.489	LABORATORIO/OSMOLALIDAD URINARIA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.490	LABORATORIO/OSTEOCALCINA (L3)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.491	LABORATORIO/OSTEOPONTINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.1.492	LABORATORIO/OVARIOS, AUTOANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.493	LABORATORIO/OXALATO (ORINA 24HRS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.494	LABORATORIO/PAPANICOLAOU	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.495	LABORATORIO/PAPANICOLAU EN SECRECIONES	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.496	LABORATORIO/PAPERAS IGG (PARMIXOVIRUS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.497	LABORATORIO/PAPERAS IGM (PARAMIXOVIRUS) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.32%	S/.58.00						
1.1.498	LABORATORIO/PAPP-A (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.499	LABORATORIO/PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, ANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.500	LABORATORIO/PARASITOLOGICO ESPECIAL -3 METODOS	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.501	LABORATORIO/PARATOHORMONAS (PTH)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.1.502	LABORATORIO/PARVOVIRUS B19, ADN POR PCR CUANTITATIVO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	20.61%	S/.907.00						
1.1.503	LABORATORIO/PARVOVIRUS B19, IG G ANTICUERPOS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.45%	S/.152.00						
1.1.504	LABORATORIO/PARVOVIRUS B19, IG M ANTICUERPOS (L5)	1	Pago del servicio en caja.	3.45%	S/.152.00						
1.1.505	LABORATORIO/PCR	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.506	LABORATORIO/PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.507	LABORATORIO/PEPTIDO C	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.1.508	LABORATORIO/PEPTIDO C POSTPANDRIAL 120'	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.1.509	LABORATORIO/PERFIL CHEQUEO GENERAL	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.1.510	LABORATORIO/PERFIL DE ANEMIA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.1.511	LABORATORIO/PERFIL DE COAGULACION	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.1.512	LABORATORIO/PERFIL DROGAS DE ABUSO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.1.513	LABORATORIO/PERFIL ESTUDIO GENETICO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.1.514	LABORATORIO/PERFIL HEPATICO	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.515	LABORATORIO/PERFIL HORMONAL FEMENINO I	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						
1.1.516	LABORATORIO/PERFIL HORMONAL FEMENINO II	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.1.517	LABORATORIO/PERFIL LIPIDICO	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.1.518	LABORATORIO/PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL, TRIGLICERIDOS, HDL, LDL,VLDL)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.519	LABORATORIO/PERFIL PRE NATAL I	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.520	LABORATORIO/PERFIL PRE NATAL II	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.521	LABORATORIO/PERFIL PRE OPERATORIO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.1.522	LABORATORIO/PERFIL RECIEN NACIDO	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.1.523	LABORATORIO/PERFIL RENAL	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.1.524	LABORATORIO/PERFIL REUMATOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.1.525	LABORATORIO/PERFIL TIROIDEO	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.526	LABORATORIO/PERFIL TORCH COMPLETO	1	Pago del servicio en caja.	9.55%	S/.420.00						
1.1.527	LABORATORIO/PERFIL TORCH IGM	1	Pago del servicio en caja.	4.73%	S/.208.00						
1.1.528	LABORATORIO/PH EN LIQUIDO PLEURAL	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.1.529	LABORATORIO/PIEZA OPERATORIA CHICA (> 5MILIMETROS Y < 2CM.)(BIOPSIA)	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.1.530	LABORATORIO/PIEZA OPERATORIA GRANDE (MAYOR A 5CM) - BIOPSIA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.1.531	LABORATORIO/PIEZA OPERATORIA MEDIANO(> 2CM Y < A 5CM)(BIOPSIA)	1	Pago del servicio en caja.	2.41%	S/.106.00						
1.1.532	LABORATORIO/PKU (FENILCETONURIA EN ORINA)(CLORURO FERRICO)(L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.00%	S/.88.00						
1.1.533	LABORATORIO/PLASMINÓGENO CUANTITATIVO(CIC)	1	Pago del servicio en caja.	8.16%	S/.359.00						
1.1.534	LABORATORIO/PLATA SERICA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	11.98%	S/.527.00						
1.1.535	LABORATORIO/PLOMO (ORINA 24 HRS) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.14%	S/.94.00						
1.1.536	LABORATORIO/PLOMO (SANGRE CON EDTA) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.14%	S/.94.00						
1.1.537	LABORATORIO/POLIOVIRUS ANTICUERPOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	12.09%	S/.532.00						

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.1.538	LABORATORIO/PORFOBILINOGENO (ORINA 24 HRS.) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.539	LABORATORIO/POTASIO (ORINA 24H)	1	Pago del servicio en caja.	0.52%	S/.23.00						
1.1.540	LABORATORIO/PREDISPOSICION GENETICA (25 ENFERMEDADES) NO SE REALIZA	1	Pago del servicio en caja.	66.05%	S/.2,906.00						
1.1.541	LABORATORIO/PRO-BNP (PEPTIDO NATRIUREICO) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	5.95%	S/.262.00						
1.1.542	LABORATORIO/PROCALCITONINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.39%	S/.237.00						
1.1.543	LABORATORIO/PROGESTERONA	1	Pago del servicio en caja.	0.93%	S/.41.00						
1.1.544	LABORATORIO/PROLACTINA	1	Pago del servicio en caja.	0.73%	S/.32.00						
1.1.545	LABORATORIO/PROLACTINA POOL	1	Pago del servicio en caja.	0.84%	S/.37.00						
1.1.546	LABORATORIO/PROTEINA C FUNCIONAL (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.547	LABORATORIO/PROTEINA C REACTIVA	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.1.548	LABORATORIO/PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.549	LABORATORIO/PROTEINA EN ORINA 24 HORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.550	LABORATORIO/PROTEINA S FUNCIONAL (L1)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.551	LABORATORIO/PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.552	LABORATORIO/PROTEINAS BENCE JONES -ORINA 24 H (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.80%	S/.79.00						
1.1.553	LABORATORIO/PROTEINOGRAMA EN LCR (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.1.554	LABORATORIO/PROTEINOGRAMA ORINA 24H (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.57%	S/.69.00						
1.1.555	LABORATORIO/PROTEINOGRAMA SERICO (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.556	LABORATORIO/PROTOPORFIRINA LIBRE, ERITROCITOS (L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.557	LABORATORIO/PRUEBA DE PATERNIDAD SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	32.23%	S/.1,418.00						
1.1.558	LABORATORIO/PRUEBA DE PATERNIDAD TRIPLE (P,M,H)	1	Pago del servicio en caja.	32.23%	S/.1,418.00						
1.1.559	LABORATORIO/PSA INDICE	1	Pago del servicio en caja.	1.77%	S/.78.00						
1.1.560	LABORATORIO/PSA LIBRE	1	Pago del servicio en caja.	1.05%	S/.46.00						
1.1.561	LABORATORIO/PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	1	Pago del servicio en caja.	0.73%	S/.32.00						
1.1.562	LABORATORIO/PTH TERMINAL N (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.23%	S/.98.00						
1.1.563	LABORATORIO/PTH-TERMINAL C (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.1.564	LABORATORIO/RASPADO (KOH)	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.1.565	LABORATORIO/REACCION INFLAMATORIA EN HECES	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.1.566	LABORATORIO/RECUENTO DE PLAQUETAS	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.567	LABORATORIO/RENINA PLASMATICA (ACTIVIDAD) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	2.02%	S/.89.00						
1.1.568	LABORATORIO/RETICULINA AUTOANTICUERPOS(L2)	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.1.569	LABORATORIO/RETICULOCITOS	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.570	LABORATORIO/RETRACCION DE COAGULO	1	Pago del servicio en caja.	0.25%	S/.11.00						
1.1.571	LABORATORIO/RIESGO CORONARIO	1	Pago del servicio en caja.	0.84%	S/.37.00						
1.1.572	LABORATORIO/ROSA DE BENGALA	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.1.573	LABORATORIO/ROSE WAALER	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.1.574	LABORATORIO/ROTAVIRUS (HECES)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.575	LABORATORIO/RUBEOLA IGG	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.576	LABORATORIO/RUBEOLA IGM	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.577	LABORATORIO/SALES BILIARES (COLILGLICINA)(L1) NO ES TESTA ACIENDO TEMPORALMENTE	1	Pago del servicio en caja.	1.84%	S/.81.00						
1.1.578	LABORATORIO/SALICILATOS (ASPIRINA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.579	LABORATORIO/SANGRIA TERAPEUTICA	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.580	LABORATORIO/SARAMPION IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.581	LABORATORIO/SARAMPION IGG (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.582	LABORATORIO/SATURACION DE TRANSFERRINA	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.583	LABORATORIO/SELENIO SERICO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.80%	S/.123.00						
1.1.584	LABORATORIO/SEROLOGICAS CUALITATIVAS (RPR) "SIFILIS"	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.585	LABORATORIO/SEROLOGICAS SEMI-CUANTITATIVAS (RPR) "SIFILIS"	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.586	LABORATORIO/SEROTONINA (5-HIDROXITRIPTAMINA) (L1)	1	Pago del servicio en caja.	4.34%	S/.191.00						
1.1.587	LABORATORIO/SEX HORMONE BINDING GLOBULIN SHBG "GLOB FIJ DE HORMONA SEX(L5)	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.1.588	LABORATORIO/SM (SMITH), AUTOANTICUERPOS (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.589	LABORATORIO/SODIO EN SUERO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.590	LABORATORIO/SODIO ORINA 24 HORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.591	LABORATORIO/SOMATOMEDINA C (IGF-1) 120'(POST) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.592	LABORATORIO/SOMATOMEDINA C (IGF-1) 60' POST (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.593	LABORATORIO/SOMATOMEDINA C (IGF-1) 90' POST (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.594	LABORATORIO/SOMATOMEDINA C (IGF-1) BASAL (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.595	LABORATORIO/SOMATOMEDINA C (IGF-1) POST-ESTIMULO (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.596	LABORATORIO/SS-A(ANTI-RO) AUTOANTICUERPO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.597	LABORATORIO/SS-B(ANTI-LA) AUTOANTICUERPO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.07%	S/.47.00						
1.1.598	LABORATORIO/STRONGYLOIDES, ANTICUERPOS (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	9.32%	S/.410.00						
1.1.599	LABORATORIO/SUCROSA TEST (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.600	LABORATORIO/SUDAN III (GRASAS NEUTRAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.601	LABORATORIO/SUSTANCIAS REDUCTORAS	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.1.602	LABORATORIO/T3 (TRIIODOTIRONINA)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.603	LABORATORIO/T3 LIBRE	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.604	LABORATORIO/T3 REVERSO (RT3) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.95%	S/.86.00						
1.1.605	LABORATORIO/T3 UPTAKE (L5)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.606	LABORATORIO/T4 (TIROXINA)	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.607	LABORATORIO/T4 LIBRE	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.608	LABORATORIO/TALIO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	8.86%	S/.390.00						
1.1.609	LABORATORIO/TEOFILINA (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.610	LABORATORIO/TEST DE COOMBS DIRECTO	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.1.611	LABORATORIO/TEST DE COOMBS INDIRECTO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.1.612	LABORATORIO/TEST DE EMBARAZO (HGC-SUB UNIDAD BETA)	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.613	LABORATORIO/TEST DE GRAHAM	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.614	LABORATORIO/TESTOSTERONA LIBRE (IM)	1	Pago del servicio en caja.	1.05%	S/.46.00						
1.1.615	LABORATORIO/TESTOSTERONA TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.82%	S/.36.00						
1.1.616	LABORATORIO/TGO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.617	LABORATORIO/TGO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.618	LABORATORIO/TGP	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.619	LABORATORIO/TGP	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.620	LABORATORIO/THEVENON 2 (SANGRE OCULTA)	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.1.621	LABORATORIO/THEVENON 3 (SANGRE OCULTA)	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.1.622	LABORATORIO/THEVENON EN HECES	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.1.623	LABORATORIO/THYROID BINDING GLOBULIN (TBG) (L2)	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.1.624	LABORATORIO/TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.625	LABORATORIO/TIEMPO DE PROTROMBINA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.1.626	LABORATORIO/TIEMPO DE TROMBINA	1	Pago del servicio en caja.	0.61%	S/.27.00						
1.1.627	LABORATORIO/TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.1.628	LABORATORIO/TINTA CHINA (CRYPTOCOCCUS)	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.629	LABORATORIO/TIROGLOBULINA	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.630	LABORATORIO/TOL. - GLUC. (B, 30, 60, 120)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.1.631	LABORATORIO/TOL. - GLUC. (B, 30, 60, 120, 180)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.632	LABORATORIO/TOL. - GLUC. (B, 30, 60, 90, 120)	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.1.633	LABORATORIO/TOL. - GLUC. (B, 30, 60, 90, 120, 180)	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.1.634	LABORATORIO/TOL. - GLUC. (B, 60, 120)	1	Pago del servicio en caja.	0.70%	S/.31.00						
1.1.635	LABORATORIO/TOL. - GLUC.(B, 60,120,180,240,300,360)	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.1.636	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 30, 60, 120)	1	Pago del servicio en caja.	3.00%	S/.132.00						
1.1.637	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 30, 60, 120, 180)	1	Pago del servicio en caja.	3.70%	S/.163.00						
1.1.638	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 30, 60, 90, 120)	1	Pago del servicio en caja.	3.70%	S/.163.00						
1.1.639	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 30, 60, 90, 120, 180)	1	Pago del servicio en caja.	4.30%	S/.189.00						
1.1.640	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 60, 120)	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.1.641	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 60, 120, 180, 240, 300)	1	Pago del servicio en caja.	4.30%	S/.189.00						
1.1.642	LABORATORIO/TOL. - INSUL. (B, 60, 120, 180, 240, 300,360)	1	Pago del servicio en caja.	4.95%	S/.218.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.1.643	LABORATORIO/TOLERANCIA A LA LACTOSA (B,30,60,120 ,180 MIN)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.644	LABORATORIO/TOLERANCIA A LACTOSA (B, 60 , 120)	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.1.645	LABORATORIO/TOLERANCIA GLUCOSA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.646	LABORATORIO/TOXIC SCREEN ORINA SIMPLE (COC,MAR,AMFET,BENZOD,EXTASIS)	1	Pago del servicio en caja.	1.39%	S/.61.00						
1.1.647	LABORATORIO/TOXOCARA IGG (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	5.32%	S/.234.00						
1.1.648	LABORATORIO/TOXOCARA IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	5.32%	S/.234.00						
1.1.649	LABORATORIO/TOXOPLASMA ADN X PCR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	30.61%	S/.1,347.00						
1.1.650	LABORATORIO/TOXOPLASMA IGG	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.651	LABORATORIO/TOXOPLASMA IGM	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.652	LABORATORIO/TRANSFERRINA	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.1.653	LABORATORIO/TRANSGLUTAMINASA TISULAR AUTO ANTI (IG-A) (L5)	1	Pago del servicio en caja.	5.80%	S/.255.00						
1.1.654	LABORATORIO/TRANSLOCACION 9.22 (BCR/ABL) X PCR TR (L2)	1	Pago del servicio en caja.	36.73%	S/.1,616.00						
1.1.655	LABORATORIO/TRIGLICERIDOS	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.656	LABORATORIO/TROPONINA T	1	Pago del servicio en caja.	1.86%	S/.82.00						
1.1.657	LABORATORIO/TSH ULTRASENSIBLE	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.1.658	LABORATORIO/TSH, AUTOANTICUERPOS ANTI RECEPTOR (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	5.73%	S/.252.00						
1.1.659	LABORATORIO/TSI ESTIMULANTE DE TIROIDES (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.73%	S/.252.00						
1.1.660	LABORATORIO/UREA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.661	LABORATORIO/UREA (ORINA 24 HORAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.1.662	LABORATORIO/UREAPLASMA UREALYTICUM, AC (L2)	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.1.663	LABORATORIO/UROCULTIVO CON REMOVEDOR DE ANTIBIOTICO (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.664	LABORATORIO/UROCULTIVO-INCLUYE EXA. DIRE.Y AN	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.1.665	LABORATORIO/VARICELA ZOSTER IGG (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.666	LABORATORIO/VARICELA ZOSTER IGM (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.1.667	LABORATORIO/VCITOMEGALOVIRUS IGM	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.1.668	LABORATORIO/VCOTININA EN ORINA SIMPLE (NICOTINA)	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.1.669	LABORATORIO/VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL IG M/IGG (L2)	1	Pago del servicio en caja.	5.39%	S/.237.00						
1.1.670	LABORATORIO/VITAMINA B1 (THIAMINA) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	8.95%	S/.394.00						
1.1.671	LABORATORIO/VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	7.18%	S/.316.00						
1.1.672	LABORATORIO/VITAMINA B6 (FOSFATO PIRIDOXAL) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	7.18%	S/.316.00						
1.1.673	LABORATORIO/VITAMINA C (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	5.32%	S/.234.00						
1.1.674	LABORATORIO/VITAMINA D 25-HIDROXY (VITAM D2) (IM)	1	Pago del servicio en caja.	5.02%	S/.221.00						
1.1.675	LABORATORIO/VLDL	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.676	LABORATORIO/VON WILLEBRAND, ANTIGENO (VWFIAG) (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	10.48%	S/.461.00						
1.1.677	LABORATORIO/VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR)	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.1.678	LABORATORIO/YODO PROTEICO (L1)	1	Pago del servicio en caja.	1.48%	S/.65.00						
1.1.679	LABORATORIO/ZINC - PROTOPORFIRINA (L2)	1	Pago del servicio en caja.	4.02%	S/.177.00						
1.1.680	LABORATORIO/ZINC SERICO (CIC)	1	Pago del servicio en caja.	2.14%	S/.94.00						
1.1.681	LABORATORIO/PRUEBA MOLECULAR PCR - COVID 19	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.1.682	LABORATORIO/PRUEBA SEROLOGICA - COVID 19	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.1.683	LABORATORIO/PRUEBA ANTIGENA - COVID 19	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.2	**ECOGRAFIA:**										
1.2.1	ECOGRAFIA/ABDOMINAL COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.2.2	ECOGRAFÍA/CAMPAÑA ECOGRAFÍA ABDONIMAL COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.2.3	ECOGRAFIA/MAMAS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.2.4	ECOGRAFIA/PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.2.5	ECOGRAFIA/PELVICA TRANSABDOMINAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.2.6	ECOGRAFIA/PELVICA TRANSVAGINAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.2.7	ECOGRAFIA/PROSTATICA (TRANSRECTAL)	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.2.8	ECOGRAFIA/PROSTATICO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.2.9	ECOGRAFIA/RENAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.2.10	ECOGRAFIA/RENAL VESICAL (VIAS URINARIAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.2.11	ECOGRAFIA/TESTICULAR	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.2.12	ECOGRAFIA/TIROIDES	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.2.13	ECOGRAFIA/VESICAL PROSTATICA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.3	**CARDIOLOGIA:**										
1.3.1	CAMPAÑA-CARDIOLOGIA/CONSULTA + EKG	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.3.2	CARDIOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.3.3	CARDIOLOGIA/CONSULTA CARDIOPEDIATRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.3.4	CARDIOLOGIA/CONSULTA EMERGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.3.5	CARDIOLOGIA/DRENAJE PLEURAL AMBULATORIO	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.3.6	CARDIOLOGIA/ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORAXICA ADULTO	1	Pago del servicio en caja.	2.23%	S/.98.00						
1.3.7	CARDIOLOGIA/ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORAXICA PEDIATRICO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.3.8	CARDIOLOGIA/ECOGRAFIA-DOPPLER AORTA ILIACO	1	Pago del servicio en caja.	3.36%	S/.148.00						
1.3.9	CARDIOLOGIA/ECOGRAFIA-DOPPLER ARTERIAL PERIFERICO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.3.10	CARDIOLOGIA/ECOGRAFIA-DOPPLER CAROTIDEO	1	Pago del servicio en caja.	2.61%	S/.115.00						
1.3.11	CARDIOLOGIA/ECOGRAFIA-DOPPLER VENOSO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.3.12	CARDIOLOGIA/EKG (ELECTROCARDIOGRAMA)	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.3.13	CARDIOLOGIA/ESCLEROTERAPIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.3.14	CARDIOLOGIA/EVALUACION DE MARCAPASOS	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.3.15	CARDIOLOGIA/HOLTER (MONITOREO DE EKG 24 HORAS)	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.3.16	CARDIOLOGIA/MAPA (MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24 HORAS)	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.3.17	CARDIOLOGIA/PRUEBA DE ESFUERZO (ERGOMETRIA)	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.3.18	CARDIOLOGIA/RIESGO CORONARIO (PERF LIP+GLUC+CREAT+EKG)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.3.19	CARDIOLOGIA/RIESGO QUIRURGICO	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.3.20	CARDIOLOGIA/TORACOCENTESIS	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.3.21	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.3.22	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.3.23	ECOCARDIOGRAFÍA DOPPLER ADULTO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.3.24	ECOCARDIOGRAFÍA DOPPLER PEDIATRIA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4	**DERMATOLOGIA:**										
1.4.1	DERMATOLOGIA/ACNE ACTIVO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.2	DERMATOLOGIA/CICATRIZ O ESTRIAS, AREA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.4.3	DERMATOLOGIA/CICATRIZ O ESTRIAS, AREA MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.4	DERMATOLOGIA/CICATRIZ O ESTRIAS, AREA PEQUEÑA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.5	DERMATOLOGIA/CICATRIZ QUELOIDE GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.6	DERMATOLOGIA/CICATRIZ QUELOIDE MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	5.09%	S/.224.00						
1.4.7	DERMATOLOGIA/CICATRIZ QUELOIDE PEQUEÑA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.4.8	DERMATOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.4.9	DERMATOLOGIA/CRIOCIRUGIA CUERPO COMPLETO	1	Pago del servicio en caja.	27.27%	S/.1,200.00						
1.4.10	DERMATOLOGIA/CRIOTERAPIA PARA ACNE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.11	DERMATOLOGIA/CRIOTERAPIA PARA LENTIGO SOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.4.12	DERMATOLOGIA/CRIOTERAPIA PARA VERRUGA MULTIPLE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.13	DERMATOLOGIA/CRIOTERAPIA PARA VERRUGA UNICA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.4.14	DERMATOLOGIA/CURETAJE, MOLUSCO CONTAGIOSO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.15	DERMATOLOGIA/DEPILACION CARA COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	7.64%	S/.336.00						
1.4.16	DERMATOLOGIA/DEPILACION DE ANTEBRAZO(AMBOS)	1	Pago del servicio en caja.	7.64%	S/.336.00						
1.4.17	DERMATOLOGIA/DEPILACION DE AXILA(AMBOS)	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.18	DERMATOLOGIA/DEPILACION FACIAL BOZO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.19	DERMATOLOGIA/DEPILACION FACIAL MENTON	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.20	DERMATOLOGIA/DEPILACION PIERNAS LASER (AMBAS)	1	Pago del servicio en caja.	9.55%	S/.420.00						
1.4.21	DERMATOLOGIA/DEPILACION PIERNAS MUSLO (AMBAS)	1	Pago del servicio en caja.	14.00%	S/.616.00						
1.4.22	DERMATOLOGIA/ELECTROCAUTERIZACION DERMICA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.23	DERMATOLOGIA/EXERESIS DE GRANULOMA PIOGENO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.24	DERMATOLOGIA/EXERESIS DE LUNAR UNICO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.25	DERMATOLOGIA/EXTRACCION, QUISTE SEBACEO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.26	DERMATOLOGIA/FENOLIZACION DE UÑAS	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.27	DERMATOLOGIA/HIDRATACION PROFUNDA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.28	DERMATOLOGIA/HYDRAFACIAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.29	DERMATOLOGIA/INFILTRACION DERMICA MULTIPLE	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.4.30	DERMATOLOGIA/INFILTRACION DERMICA UNICA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.4.31	DERMATOLOGIA/INFORME MEDICO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.4.32	DERMATOLOGIA/LIMPIEZA FACIAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.33	DERMATOLOGIA/LIMPIEZA FACIAL ACNE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.34	DERMATOLOGIA/LIMPIEZA FACIAL MEDICA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.35	DERMATOLOGIA/LINEA BIKINI AMPLIADO	1	Pago del servicio en caja.	5.09%	S/.224.00						
1.4.36	DERMATOLOGIA/LINEA BIKINI EXTENSO	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.37	DERMATOLOGIA/LINEA BIKINI SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	3.82%	S/.168.00						
1.4.38	DERMATOLOGIA/MASCARILLA DESCONGESTIVA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.4.39	DERMATOLOGIA/MASCARILLA HIDRATANTES	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.4.40	DERMATOLOGIA/MICROEXFOLIACION	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.4.41	DERMATOLOGIA/PAQUETE 1	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.4.42	DERMATOLOGIA/PAQUETE 2	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.4.43	DERMATOLOGIA/PAQUETE 3	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.4.44	DERMATOLOGIA/PAQUETE 4	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.4.45	DERMATOLOGIA/PAQUETE 5	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.4.46	DERMATOLOGIA/PEELING MEDIANO CARA	1	Pago del servicio en caja.	9.55%	S/.420.00						
1.4.47	DERMATOLOGIA/PEELING QUIMICO	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.4.48	DERMATOLOGIA/PEQUEÑAS LESIONES ABLATIVAS	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.49	DERMATOLOGIA/PLASMA RICO EN PLAQUETAS	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.4.50	DERMATOLOGIA/PQT EXFOLIACION ROSTRO+LIMPIEZA+HIDRATACION+ESCANEO DE LA PIEL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.51	DERMATOLOGIA/PQT JS CONSULTA+DESCARTE LUNARES MANCHAS SOSP.DERMATOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.4.52	DERMATOLOGIA/PQT JS PACIENTES CON CUTIS SECO ENVEJECIDO	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.53	DERMATOLOGIA/PQT JS PACIENTES CON MANCHAS EN LA CARA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.54	DERMATOLOGIA/PQT REJUVENECIMIENTO FACIAL	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.55	DERMATOLOGIA/PQTEXTRACCION DE COMEDONES+LIMPIEZA+PULIDO+NUTRICION DE LA PIEL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.4.56	DERMATOLOGIA/QUIMIOCAUTERIZACION	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.57	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE ABDOMEN MODO LP	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.58	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE ABDOMEN MODO SMOOTH	1	Pago del servicio en caja.	12.73%	S/.560.00						
1.4.59	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE CUELLO SMOOTH	1	Pago del servicio en caja.	7.64%	S/.336.00						
1.4.60	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE GLUTEOS MODO LP	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.61	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE GLUTEOSMODO SMOOTH	1	Pago del servicio en caja.	12.73%	S/.560.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.4.62	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE LABIOS	1	Pago del servicio en caja.	4.45%	S/.196.00						
1.4.63	DERMATOLOGIA/REAFIRMACION DE MAMAS	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.64	DERMATOLOGIA/REJUVENECIMIENTO CUELLO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.65	DERMATOLOGIA/REJUVENECIMIENTO ESCOTE	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.4.66	DERMATOLOGIA/REJUVENECIMIENTO FACIAL TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	9.55%	S/.420.00						
1.4.67	DERMATOLOGIA/TELANGIECTASIAS CARA	1	Pago del servicio en caja.	3.82%	S/.168.00						
1.4.68	DERMATOLOGIA/TELANGIECTASIAS MMII	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.4.69	DERMATOLOGIA/TOMA DE MUESTRA EXCISION, LOSANGE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.70	DERMATOLOGIA/TOMA DE MUESTRA PARA BIOPSIA PUNCH	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.4.71	DERMATOLOGIA/TRATAMIENTO MICOSIS , UÑAS DE PIES	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.4.72	DERMATOLOGIA/TRATAMIENTO MICOSIS, UÑAS DE MANOS	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.4.73	DERMATOLOGIA/VELO DE NOVIA CARA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.74	DERMATOLOGIA/VELO DE NOVIA, CARA,CUELLO Y ESCOTE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.4.75	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.4.76	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.5	**UROLOGIA:**										
1.5.1	UROLOGIA/BIPSIA DE PRÓSTATA ECODIRIGÍDA	1	Pago del servicio en caja.	18.18%	S/.800.00						
1.5.2	UROLOGIA/CAMBIO DE SONDA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.5.3	UROLOGIA/CAUTERIZACION DE MAS DE 10 VERRUGAS	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.5.4	UROLOGIA/CAUTERIZACION MENOS DE 10 VERRUGAS	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.5.5	UROLOGIA/CIRCUNCICIÓN - POSTECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.5.6	UROLOGIA/CIRUGIA ESCROTAL (QUISTE DE EPIDIDIMO MAYOR DE 2 CM. HIDROCELE	1	Pago del servicio en caja.	20.45%	S/.900.00						
1.5.7	UROLOGIA/CIRUGIA ESCROTAL (QUISTE DE EPIDIDIMO MENOR DE 2 CM. HIDROCELE	1	Pago del servicio en caja.	18.18%	S/.800.00						
1.5.8	UROLOGIA/CISTOSCOSPIA DIAGNÓSTICA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.5.9	UROLOGIA/COLOCACIÓN DE SONDA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.5.10	UROLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.5.11	UROLOGIA/CURACIÓN DE HERIDA OPERATORIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.5.12	UROLOGIA/DILATACIÓN URETRAL	1	Pago del servicio en caja.	5.23%	S/.230.00						
1.5.13	UROLOGIA/ECOGRAFIA DE PENE	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.5.14	UROLOGIA/ECOGRAFIA RENAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.5.15	UROLOGIA/ECOGRAFIA TESTICULAR	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.5.16	UROLOGIA/ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE LA PROSTATA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.5.17	UROLOGIA/ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.5.18	UROLOGIA/EXCERESIS BIOPSIA DE PENE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.5.19	UROLOGIA/EXTRACCIÓN DE CÁLCULO URETRAL	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.5.20	UROLOGIA/FRENULOTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.5.21	UROLOGIA/INSTILACIÓN VESICAL (CADA SESIÓN)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.5.22	UROLOGIA/LEVAMIENTO DE OBSERVACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.5.23	UROLOGIA/LIBERACIÓN DE ADHERENCIA BALANOPREPURCIAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.5.24	UROLOGIA/MEATOTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.5.25	UROLOGIA/ORQUIECTOMIA SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	20.45%	S/.900.00						
1.5.26	UROLOGIA/RETIRO DE CATETER "JJ"	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.5.27	UROLOGIA/RETIRO DE PUNTO DE HERIDA OPERATORIA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.5.28	UROLOGIA/URODINAMIA	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.5.29	UROLOGIA/UROFLUJOMETRIA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.5.30	UROLOGIA/VARICOCELE UNILATERAL (ANESTESIA LOCAL)	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.5.31	UROLOGIA/VASECTOMÍA (ANESTESIA LOCAL)	1	Pago del servicio en caja.	13.64%	S/.600.00						
1.5.32	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
						Automático	Evaluación Previa				
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/		Positivo	Negativo	(en días hábiles)		
1.5.33	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.5.34	SERVICIOS MÉDICOS/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.6	**TRAUMATOLOGIA:**										
1.6.1	TRAUMATOLOGIA/AGREGADO DE ELEMENTO PARA MARCHA A UN YESO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.6.2	TRAUMATOLOGIA/APLICACION DE ENYESADO CORTO PARA PIERNA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.6.3	TRAUMATOLOGIA/APLICACION DE VENDAJE, HEMICUERPO INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.6.4	TRAUMATOLOGIA/APLICACION YESO DE CONTACTO TOTAL RIGIDO-PIERN	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.6.5	TRAUMATOLOGIA/APLICACION YESO ROTULIANO-SOPORTE TENDON	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.6.6	TRAUMATOLOGIA/ARTROCENTESIS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.7	TRAUMATOLOGIA/ARTROTOMIA DE MUÑECA	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.6.8	TRAUMATOLOGIA/BIOPSIA DE MUSCULO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.9	TRAUMATOLOGIA/COLOCACION DE YESO GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.6.10	TRAUMATOLOGIA/COLOCACION DE YESO MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.6.11	TRAUMATOLOGIA/COLOCACION DE YESO PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.12	TRAUMATOLOGIA/CONFECCION DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.13	TRAUMATOLOGIA/CONFECCION DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.14	TRAUMATOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.6.15	TRAUMATOLOGIA/CURACION DE HERIDAS GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.16	TRAUMATOLOGIA/CURACION DE HERIDAS MEDIANAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.17	TRAUMATOLOGIA/CURACION DE HERIDAS PEQUEÑAS	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.6.18	TRAUMATOLOGIA/DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.6.19	TRAUMATOLOGIA/DRENAJE DE HEMATOMA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.6.20	TRAUMATOLOGIA/DRENAJE DE HEMATOMA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.6.21	TRAUMATOLOGIA/DRENAJE DE HEMATOMA PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.22	TRAUMATOLOGIA/ESTILOIDECTOMIA RADIAL	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.6.23	TRAUMATOLOGIA/EXCERESIS DE GANGLION ANESTESIA LOCAL	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.6.24	TRAUMATOLOGIA/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PÍE O MANO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.25	TRAUMATOLOGIA/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIERNA O ANTEB	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.6.26	TRAUMATOLOGIA/EXTRACCION DE OSTEOSINTESIS CLAVO PROFUNDO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.6.27	TRAUMATOLOGIA/EXTRACCION DE OSTEOSINTESIS CLAVO SUPERFICIAL	1	Pago del servicio en caja.	2.16%	S/.95.00						
1.6.28	TRAUMATOLOGIA/EXTRACCION DE TORNILLO 3.5 O 4.5	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.6.29	TRAUMATOLOGIA/FERULA CORTA (SUPERIOR)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.6.30	TRAUMATOLOGIA/FERULA DE YESO CORTO (INFERIOR)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.6.31	TRAUMATOLOGIA/FERULA LARGA (INFERIOR)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.32	TRAUMATOLOGIA/FERULA LARGA (SUPERIOR)	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.6.33	TRAUMATOLOGIA/FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA - HUESO TARSIA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.6.34	TRAUMATOLOGIA/FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA FALANGES-C/M	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.6.35	TRAUMATOLOGIA/INCISION DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO	1	Pago del servicio en caja.	4.32%	S/.190.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.6.36	TRAUMATOLOGIA/INCISION Y DRENAJE DE ANTEBRAZO Y MUÑECA	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.6.37	TRAUMATOLOGIA/INFILTRACION ARTICULAR MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.6.38	TRAUMATOLOGIA/INFILTRACION ARTICULAR GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.6.39	TRAUMATOLOGIA/INFILTRACION ARTICULAR PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.6.40	TRAUMATOLOGIA/INFILTRACION DE PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.41	TRAUMATOLOGIA/INSERCION DE ALAMBRE+TRACCION ESQUELET+REMOCIO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.6.42	TRAUMATOLOGIA/LIBERACION ABIERTA DEDO EN GATILLO	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.6.43	TRAUMATOLOGIA/LIBERACION PERCUTANEA DEDO EN GATILLO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.6.44	TRAUMATOLOGIA/MANIPULACION BAJO ANESTESIA, ART HOMBRO	1	Pago del servicio en caja.	4.32%	S/.190.00						
1.6.45	TRAUMATOLOGIA/PROCEDIMIENTO DE INYECCION ARTROGRAFIA DE CODO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.46	TRAUMATOLOGIA/PROCEDIMIENTO DE INYECCION-ARTROGRAFIA HOMBRO	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.6.47	TRAUMATOLOGIA/PROCEDIMIENTO DE INYECCION-ARTROGRAFIA RODILLA	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.6.48	TRAUMATOLOGIA/PROCEDIMIENTO DE INYECCION-ARTROGRAFIA TOBILLO	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.6.49	TRAUMATOLOGIA/PROCEDIMIENTO INYECCION ARTROGRAFIA DE CADERA	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.6.50	TRAUMATOLOGIA/REDUCCION INCRUENTA DE DEDO DE LA MANO.	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.6.51	TRAUMATOLOGIA/REDUCCION PERCUTANEA CON KWIRE DE FRACTURA DED	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.6.52	TRAUMATOLOGIA/REMODELACION DE MUÑON DE DEDOS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.53	TRAUMATOLOGIA/RETIRO DE CLAVO KIRSNER PERCUTANEO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.54	TRAUMATOLOGIA/RETIRO DE GRAPAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.55	TRAUMATOLOGIA/RETIRO DE PUNTOS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.6.56	TRAUMATOLOGIA/RETIRO DE YESO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.6.57	TRAUMATOLOGIA/RODILLERA DE YESO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.6.58	TRAUMATOLOGIA/TENORRAFIA DE TENDON EXTENSOR	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.6.59	TRAUMATOLOGIA/TRACCION CUTANEA DE PIERNAS Y OTROS	1	Pago del servicio en caja.	2.61%	S/.115.00						
1.6.60	TRAUMATOLOGIA/TRATAM CERRADO DISLOCACION RADIOCUBITAL DISTAL	1	Pago del servicio en caja.	3.52%	S/.155.00						
1.6.61	TRAUMATOLOGIA/TRATAM CERRADO FRACTURA APOFISIS ESTILOIDES CU	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.6.62	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO ABIERTO DEDO EN MARTILLO	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.6.63	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERR DISLOCACION ART INTERFALANGIC	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.6.64	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FACTURA CUBITO Y/O RADI	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.6.65	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FACTURA DE ESCAFOIDE	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.6.66	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FACTURA FALANGE DISTAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.6.67	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CABEZA O CUELL	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.6.68	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.6.69	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCANEO	1	Pago del servicio en caja.	4.32%	S/.190.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa: Posi-tivo	Evaluación Previa: Nega-tivo	(en días hábiles)		
1.6.70	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FALANGES-S/M	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.6.71	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA HUESO TARSIANO	1	Pago del servicio en caja.	4.32%	S/.190.00						
1.6.72	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA PERONE DISTAL	1	Pago del servicio en caja.	4.89%	S/.215.00						
1.6.73	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA SESAMOIDEA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.6.74	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACION MATATARSOFALAN	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.6.75	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO FACTURA DE HUESO CARPIANO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.6.76	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO FRACTURA ART METACARPOFALA	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.6.77	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO FRACTURA BIMALEOLAR TOBILL	1	Pago del servicio en caja.	4.89%	S/.215.00						
1.6.78	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO SUBLUXACION DE CABEZA-NIÑO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.6.79	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO CERRADO-FRACTURA DE DIAFISIS HUMER	1	Pago del servicio en caja.	3.57%	S/.157.00						
1.6.80	TRAUMATOLOGIA/TRATAMIENTO FRACTURA CERRADA-DIAFISIS FALANGE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.6.81	TRAUMATOLOGIA/VISCOSUPLEMENTACION	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.6.82	TRAUMATOLOGIA/YESO BRAQUIPALMAR (BP)	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.6.83	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.6.84	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.7	**TERAPIA FISICA:**										
1.7.1	TERAPIA FISICA Y REAHABILITACION/PARALISIS FACIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.7.2	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.7.3	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/CAMPAÑA - DESCONTRACTURANTE	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.7.4	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/CAMPAÑA - MASAJE REDUCTOR	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.7.5	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/DESCONTRACTURANTE	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.7.6	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/MASAJE REDUCTOR	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.7.7	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/PAQUETE POR 6 SESIONES	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.7.8	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/PROGRAMA DE ACONDICIONAMIENTO FISICO	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.7.9	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/PROGRAMA DE ACONDICIONAMIENTO FISICO PARA EL ADULTO MAYOR AFILIADO	1	Pago del servicio en caja.	0.16%	S/.7.00						
1.7.10	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/REFLEXOLOGIA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.7.11	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/RELAJANTE	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.7.12	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/SESION	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.7.13	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION/SESION DE TERAPIA FISICA (ADULTO MAYOR AFILIADO)	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.7.14	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.7.15	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.7.16	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMENTO+1RAYOS X	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.7.17	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMENTO+1RAYOS X	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.7.18	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMIENTO	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.7.19	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMIENTO	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.7.20	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMIENTO+2RAYOS X	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.7.21	CAMPAÑA-T.FISICA/CONSULTA+EVALUACION+1TRATAMIENTO+2RAYOS X	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.7.22	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.7.23	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.8	**TERAPIA DE LENGUAJE:**										
1.8.1	TERAPIA DE LENGUAJE/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.8.2	TERAPIA DE LENGUAJE/INFORME	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.8.3	TERAPIA DE LENGUAJE/SESION	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.8.4	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.8.5	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.9	**REUMATOLOGIA:**										
1.9.1	REUMATOLOGIA/APLICACION DE METROTEXATO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.9.2	REUMATOLOGIA/ARTROCENTESIS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.9.3	REUMATOLOGIA/BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.9.4	REUMATOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.9.5	REUMATOLOGIA/DRENAJE DE GANGLIOS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.9.6	REUMATOLOGIA/INFILTRACION DE TENDONES	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.9.7	REUMATOLOGIA/INFILTRACION ARTICULAR	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.9.8	REUMATOLOGIA/INFUSION DE CICLOFOSFAMIDA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.9.9	REUMATOLOGIA/INFUSION DE AGENTE BIOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.9.10	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.9.11	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10	**RAYOS X:**										
1.10.1	RAYOS X/ABDOMEN DE PIE	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.2	RAYOS X/ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.3	RAYOS X/ABDOMEN SIMPLE DECUBITO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.4	RAYOS X/ANTEBRAZO COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.5	RAYOS X/ANTEBRAZO RADIO Y CUBITO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.6	RAYOS X/ARTICULACION SACRO ILIACA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.7	RAYOS X/ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (ATM)	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.8	RAYOS X/ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.10.9	RAYOS X/BRAZO COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.10	RAYOS X/BRAZO HUMERO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.11	RAYOS X/CADERA BILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.12	RAYOS X/CADERA UNILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.13	RAYOS X/CADERAS COMPARATIVAS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.14	RAYOS X/CAVUM (1 PLACA)	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.15	RAYOS X/CAVUM (2 PLACAS)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.16	RAYOS X/CLAVICULA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.17	RAYOS X/CLAVICULA COMPARATIVA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.18	RAYOS X/CODO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.10.19	RAYOS X/CODOS COMPARATIVOS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.20	RAYOS X/COLON A DOBLE CONTRASTE	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.10.21	RAYOS X/COLUMNA CERVICAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.22	RAYOS X/COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.10.23	RAYOS X/COLUMNA CERVICAL OBLICUAS	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.10.24	RAYOS X/COLUMNA DORSAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.25	RAYOS X/COLUMNA DORSAL OBLICUAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.10.26	RAYOS X/COLUMNA DORSO LUMBAR	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.27	RAYOS X/COLUMNA LUMBAR	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.28	RAYOS X/COLUMNA LUMBO SACRA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.29	RAYOS X/COLUMNA LUMBO SACRA OBLICUA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.10.30	RAYOS X/COLUMNA LUMBO SACRO FUNACIONAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.10.31	RAYOS X/COLUMNA SACRO COXIS	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.32	RAYOS X/CORAZON Y GRANDES VASOS	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.33	RAYOS X/COXIS	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.34	RAYOS X/CRANEO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.35	RAYOS X/EDAD OSEA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.36	RAYOS X/ESCAPULA BILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.10.37	RAYOS X/ESCAPULA UNILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.38	RAYOS X/ESOFAGO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.39	RAYOS X/ESTERNON	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.40	RAYOS X/ESTOMAGO - DUODENO	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.10.41	RAYOS X/FEMUR	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.42	RAYOS X/FEMUR COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.43	RAYOS X/HOMBRO	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.44	RAYOS X/HOMBROS COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.45	RAYOS X/HPN (HUESOS DE LA NARIZ)	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.46	RAYOS X/HUESOS DE LA CARA (MASIZO FACIAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.47	RAYOS X/MANO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.48	RAYOS X/MANOS COMPARATIVOS	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.49	RAYOS X/MASTOIDES	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.50	RAYOS X/MASTOIDES COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.51	RAYOS X/MAXILAR INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.52	RAYOS X/MAXILAR SUPERIOR	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.53	RAYOS X/MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.54	RAYOS X/MUÑECA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.55	RAYOS X/MUÑECAS COMPARATIVAS	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.56	RAYOS X/ORBITAS	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.57	RAYOS X/ORBITAS COMPARATIVAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.10.58	RAYOS X/PARRILLA COSTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.59	RAYOS X/PARRILLA COSTAL COMPARATIVA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.10.60	RAYOS X/PELVIS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.61	RAYOS X/PIE	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.62	RAYOS X/PIE COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.63	RAYOS X/PIERNA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.64	RAYOS X/PIERNA COMPARATIVA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.65	RAYOS X/RODILLA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.66	RAYOS X/RODILLA COMPARATIVA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.67	RAYOS X/ROTULA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.68	RAYOS X/ROTULA COMPARATIVAS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.10.69	RAYOS X/SENOS PARANASALES 2 INCIDENCIA (WATERS)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.70	RAYOS X/SENOS PARANASALES 2 INCIDENCIAS (WATERS Y CADWELL)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.71	RAYOS X/SENOS PARANASALES 3 INCIDENCIAS (CADWELL, WATERS, LA	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.10.72	RAYOS X/SILLA TURCA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.73	RAYOS X/TALON CALCANEO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.74	RAYOS X/TALON COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.75	RAYOS X/TOBILLO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.76	RAYOS X/TOBILLO COMPARATIVO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.77	RAYOS X/TORAX (PULMONES)	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.10.78	RAYOS X/TORAX FRENTE Y 1 LATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.10.79	RAYOS X/TORAX FRENTE Y PERFIL (2 LATERAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.80	RAYOS X/TRANSITO INTESTINAL	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.10.81	RAYOS X/UROGRAFIA EXCRETORIA	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.10.82	CAMPAÑA-RAYOS X/RADIOGRAFIA DE PULMONES(FRONTAL Y 1 LATERAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.10.83	CAMPAÑA-RAYOS X/RADIOGRAFIA DE PULMONES(FRONTAL Y 2 LATERAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.10.84	CAMPAÑA - RAYOS X/RADIOGRAFIA DE PULMONES (FRONTAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.32%	S/.14.00						
1.11	**PSIQUIATRIA:**										
1.11.1	PSIQUIATRIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.11.2	PSIQUIATRIA/EMISION DE CERTIFICADO DE SALUD MENTAL	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.11.3	PSIQUIATRIA/INFORME DE SALUD MENTAL PARA PACIENTES TBC	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.11.4	PSIQUIATRIA/TERAPIA DE AYUDA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.11.5	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.11.6	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.12	**PSICOLOGIA:**										
1.12.1	PSICOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.12.2	PSICOLOGIA/INFORME PSICOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.12.3	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.12.4	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.13	**PODOLOGIA:**										
1.13.1	PODOLOGÍA/ EVALUACIÓN + PROFILAXIS + EXFOLIACIÓN DE HELOMAS	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.13.2	PODOLOGIA/ACRILICO ANTIMICOTICO LATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.13.3	PODOLOGIA/ACRILICO ANTIMICOTICO PARCIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.13.4	PODOLOGIA/CALLOS	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.13.5	PODOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.13.6	PODOLOGÍA/CONSULTA + PROFILAXIS INTEGRAL + REFLEXOLOGÍA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.13.7	PODOLOGIA/CURACION	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.13.8	PODOLOGIA/EXTRACCION DE ONICOCRIPTOSIS BILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.13.9	PODOLOGIA/EXTRACCION DE ONICOCRIPTOSIS LATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.13.10	PODOLOGIA/EXTRACCION DE UÑA TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.13.11	PODOLOGIA/EXTRACCION DE UÑERO BILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.13.12	PODOLOGIA/EXTRACCION DE UÑERO LATERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.13.13	PODOLOGIA/HELOMA CON NUCLEO MAS DE 1	1	Pago del servicio en caja.	0.41%	S/.18.00						
1.13.14	PODOLOGIA/HELOMA CON NUCLEO POR 1	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.13.15	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (COBRE EN POLVO) X 2	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.13.16	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (COBRE MAS CATALIZADOR) X 2	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.13.17	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (FLUCONZOL + TERBINAFINA +ONGOSID) X 2	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.13.18	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (HILO DE COBRE) X 2	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.13.19	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (LAMINA HONGIAL AUTOCURABLE) X 2	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.13.20	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA (OXIDO DE ZINC + EUGENOL) X 2	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.13.21	PODOLOGIA/ONICOPLASTIA CEMENTO EN GROSDEN X 2	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.13.22	PODOLOGIA/PAQUETE (EVALUACION + PROFILAXIS + ENCARRILADO + 4 ACRILICOS)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.13.23	PODOLOGIA/PROFILAXIS INTEGRAL DE UÑAS MICOTICAS	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.13.24	PODOLOGIA/PROFILAXIS INTEGRAL DE UÑAS SANAS	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.13.25	PODOLOGIA/TRATAMIENTO PROFILAXIS EN UÑAS MICOTICAS X 2 SESIONES	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.13.26	PODOLOGIA/TRATAMIENTO PROFILAXIS EN UÑAS SANAS X 2 SESIONES	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.13.27	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.13.28	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.14	**PEDIATRIA:**										
1.14.1	PEDIATRIA / CURACION QUIRURGICA GRANULOMA -UMBILICAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.2	PEDIATRIA / DRENAJE DE ABSESO PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.14.3	PEDIATRIA / EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO (O.N.G.R)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.4	PEDIATRIA / LAVADO GASTRICO X INTOXICACION	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.5	PEDIATRIA / PERFORACION LOBULO	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.14.6	PEDIATRIA /ABLACION DE UÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.14.7	PEDIATRIA /CURACION QUIRURGICA SINEQUIA VULVAR	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.14.8	PEDIATRIA /DRENAJE DE ABSESO GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.14.9	PEDIATRIA /EXTRACCION MANUAL FECALOMA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.10	PEDIATRIA /LAVADO DE OIDO X 2	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.11	PEDIATRIA /LIBERACION BALANO PREPUCIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.14.12	PEDIATRIA /RESECCION FRENILLO SUB LENGUAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.13	PEDIATRIA /RESECCION RADICAL TUMOR P.B	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.14.14	PEDIATRIA /RESECCION VERRUGA CUTANEA	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.14.15	PEDIATRIA /SUTURACION HERIDA CARA Y CABEZA (CIRUGIA PLASTICA)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.14.16	PEDIATRIA /SUTURACION HERIDA CORTANTE (HASTA 5CM)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.17	PEDIATRIA /TAPONAMIENTO NASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.18	PEDIATRIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.14.19	PEDIATRIA/CONSULTA EMERGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.20	PEDIATRIA/DEBRIDACION DE ABSCESO SUBCUTANEO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.14.21	PEDIATRIA/DRENAJE DE ABSCESO PULPERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.14.22	PEDIATRIA/LIBERACION DE ADHERENCIAS BALANOPREPUCIAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.14.23	PEDIATRIA/LIBERACION DE SINEQUIA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.14.24	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15	**OTORRINOLARINGOLOGIA:**										
1.15.1	OTORRINOLARINGOLOGIA/AUDIOMETRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.2	OTORRINOLARINGOLOGIA/CAUTERIZACION FARINGEA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.3	OTORRINOLARINGOLOGIA/CAUTERIZACION NASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.15.4	OTORRINOLARINGOLOGIA/CAUTERIZACION NASAL X EMERGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.5	OTORRINOLARINGOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.15.6	OTORRINOLARINGOLOGIA/ELECTROCAUTERIZACION NASAL	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.15.7	OTORRINOLARINGOLOGIA/ELETROCAUTERIZACION DE CORNETES	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.15.8	OTORRINOLARINGOLOGIA/ENDOSCOPIA LARINGEA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.15.9	OTORRINOLARINGOLOGIA/ENDOSCOPIA NASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.10	OTORRINOLARINGOLOGIA/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15.11	OTORRINOLARINGOLOGIA/INFILTRACION DE CORNETES	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.12	OTORRINOLARINGOLOGIA/LAVADO DE OIDO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.15.13	OTORRINOLARINGOLOGIA/PAQUETE 1 : CONSULTA + VIDEOOTOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15.14	OTORRINOLARINGOLOGIA/PAQUETE 2 : CONSULTA + VIDEOENDOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15.15	OTORRINOLARINGOLOGIA/PRUEBAS VESTIBULARES	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.15.16	OTORRINOLARINGOLOGIA/RADIOCIRUGIA DE CORNETES	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.15.17	OTORRINOLARINGOLOGIA/RADIOCIRUGIA DE CORTENER	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.15.18	OTORRINOLARINGOLOGIA/REDUCCION DE FRACTURA NASAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.15.19	OTORRINOLARINGOLOGIA/TIMPANOMETRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.15.20	OTORRINOLARINGOLOGIA/VIDEOOTOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15.21	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.15.22	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.16	**OFTALMOLOGIA:**										
1.16.1	OFTALMOLOGIA/ALQUILER SALA DE OPERACIONES (45')	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.16.2	OFTALMOLOGIA/BIOMETRIA CORNEAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.16.3	OFTALMOLOGIA/CIRUGIA DE CHALAZION	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.16.4	OFTALMOLOGIA/CONJUNTIVOPLASTIA	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.16.5	OFTALMOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.6	OFTALMOLOGIA/CONSULTA INTEGRAL (CONS,REFRACCION,FONDO,TONOME	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.16.7	OFTALMOLOGIA/CONTROL DE GLAUCOMA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.8	OFTALMOLOGIA/ESTUDIO DE GLAUCOMA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.16.9	OFTALMOLOGIA/ESTUDIO DE RETINA BAJO DILATAC-OFTALMOSCOPIO IN	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.16.10	OFTALMOLOGIA/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO OCULAR	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.16.11	OFTALMOLOGIA/GONIOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.12	OFTALMOLOGIA/LAVADO OCULAR	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.16.13	OFTALMOLOGIA/PAQUETE 1	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.16.14	OFTALMOLOGIA/PAQUETE 2	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.16.15	OFTALMOLOGIA/PAQUETE 3	1	Pago del servicio en caja.	14.77%	S/.650.00						
1.16.16	OFTALMOLOGIA/PAQUETE ADULTO-CONS,REFRAC,FONDO OJO,PRESIO INT	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.16.17	OFTALMOLOGIA/PAQUETE NIÑO-CONS+REFRACC+FONDO OJO+CICLOPLEJIA	1	Pago del servicio en caja.	0.50%	S/.22.00						
1.16.18	OFTALMOLOGIA/PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASONICA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.16.19	OFTALMOLOGIA/PERIMETRIA COMPUTARIZADA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.16.20	OFTALMOLOGIA/PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.16.21	OFTALMOLOGIA/REFRACCION (MEDIDA DE VISTA)	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.16.22	OFTALMOLOGIA/REFRACCION CON CICLOPLEJIA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.23	OFTALMOLOGIA/RETIRO DE PUNTOS CONJUNTIVALES	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.16.24	OFTALMOLOGIA/RETIRO DE PUNTOS ESCLERALES	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.16.25	OFTALMOLOGIA/SONDAJE DE VIAS LAGRIMALES	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.16.26	OFTALMOLOGIA/SUTURA DE HERIDA CONJUNTIVAL	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.16.27	OFTALMOLOGIA/SUTURA DE HERIDA ESCLERAL (INCLUYE EXPLORACION)	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.16.28	OFTALMOLOGIA/TEST DE ISHIHARA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.29	OFTALMOLOGIA/TEST DE SCHIRMER	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.16.30	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.16.31	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17	**ODONTOLOGIA:**										
1.17.1	CAMP-ODT-CIRUGIA/1-IMPLANTE OSEOINTEGRADO 1UND+CORONA PORCEL	1	Pago del servicio en caja.	17.39%	S/.765.00						
1.17.2	CAMP-ODT-CIRUGIA/2-IMPLANTE OSEOINTEGRADO 1UND+CORONA PORCEL	1	Pago del servicio en caja.	15.45%	S/.680.00						
1.17.3	CAMP-ODT-CIRUGIA/ALVEOLITIS	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.17.4	CAMP-ODT-CIRUGIA/ALVEOLOPLASTIA CON EXODONCIAS X CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.5	CAMP-ODT-CIRUGIA/ALVEOLOPLASTIA SIN EXODONCIAS X CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.6	CAMP-ODT-CIRUGIA/APICECTOMIA Y CURETAJE APICAL(PIEZA ANT)	1	Pago del servicio en caja.	4.64%	S/.204.00						
1.17.7	CAMP-ODT-CIRUGIA/CONSULTA ESPECIALIZADA	1	Pago del servicio en caja.	0.13%	S/.5.60						
1.17.8	CAMP-ODT-CIRUGIA/CONTROLES	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.17.9	CAMP-ODT-CIRUGIA/ENUCLEACION DE QUISTE (DE -4CM)	1	Pago del servicio en caja.	4.64%	S/.204.00						
1.17.10	CAMP-ODT-CIRUGIA/ENUCLEACION DE QUISTE (DE+4CM)	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.17.11	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO DE TEJ BLANDO(+4CM)	1	Pago del servicio en caja.	4.84%	S/.213.00						
1.17.12	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO DE TEJ BLANDO(-4CM)	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.13	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO TEJ DUROS(+4CM)	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.17.14	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO TEJ DUROS(-4CM)	1	Pago del servicio en caja.	4.64%	S/.204.00						
1.17.15	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXERESISI DE EPULIS FISURADO(SIN ANATO PATO	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.16	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA 3°MOLAR COMP+RADG+AGUJA+ANEST+HIL	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.17	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA 3°MOLAR SIMP+RADG+AGUJA+ANEST+HIL	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.18	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA DE PIEZA INC O IMPACTADA	1	Pago del servicio en caja.	3.68%	S/.162.00						
1.17.19	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SEMICOMPLEJA+AGUJA+ANEST+HILO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.20	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SIMP+SUTURA+AGUJA+ANEST+HILO	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.17.21	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SIMPLE + AGUJA+ANEST	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.22	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXPOSICION DE PIEZA DENT INC EN TEJ OSEO	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.23	CAMP-ODT-CIRUGIA/EXPOSICION DE PIEZA DENTAL INC TEJ BLANDO	1	Pago del servicio en caja.	1.16%	S/.51.00						
1.17.24	CAMP-ODT-CIRUGIA/FERULIZACION DENTAL CON RESINA POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.25	CAMP-ODT-CIRUGIA/FRENECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.17.26	CAMP-ODT-CIRUGIA/GLOSECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.27	CAMP-ODT-CIRUGIA/INCISION DRENAJE INTRAORAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.28	CAMP-ODT-CIRUGIA/INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.29	CAMP-ODT-CIRUGIA/REIMPLANTE DENTARIO FIJADO CON RESINAS	1	Pago del servicio en caja.	4.84%	S/.213.00						
1.17.30	CAMP-ODT-CIRUGIA/REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.31	CAMP-ODT-CIRUGIA/TORUS MANDIBULAR	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.17.32	CAMP-ODT-CIRUGIA/TORUS PALATINO	1	Pago del servicio en caja.	6.77%	S/.298.00						
1.17.33	CAMP-ODT-CIRUGIA/TRANSPLANTE DENTARIO CON FIJACION DE RESINA	1	Pago del servicio en caja.	4.84%	S/.213.00						
1.17.34	CAMP-ODT-CIRUGIA/TRATAM DE LUXACION MANDIB SIMPLE C/RELAJACI	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.35	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-ANTERIOR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.17.36	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-MOLAR-RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.37	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-PREMOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.38	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-RATRATAMIENTO MOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.39	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-RETRATAMIENTO ANTERIOR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.66%	S/.73.00						
1.17.40	CAMP-ODT-ENDODONCIA/1-RETRATAMIENTO PREMOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.41	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-ANTERIOR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.17.42	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-MOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.43	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-PREMOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.44	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO ANTERIOR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.66%	S/.73.00						
1.17.45	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO MOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.46	CAMP-ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO PREMOLAR+RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.47	CAMP-ODT-ENDODONCIA/3-RETRATAMIENTO MOLAR + RADIOGRAFIAS	1	Pago del servicio en caja.	2.90%	S/.127.50						
1.17.48	CAMP-ODT-ENDODONCIA/APERTURA CAMERAL DE EMERGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.17.49	CAMP-ODT-ENDODONCIA/SESION DE APEXIFICACION	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.17.50	CAMP-ODT-ESTETICA/1-CARILLA DE PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.51	CAMP-ODT-ESTETICA/1-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.17.52	CAMP-ODT-ESTETICA/1-CORONA METAL IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.53	CAMP-ODT-ESTETICA/1-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.54	CAMP-ODT-ESTETICA/1-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.55	CAMP-ODT-ESTETICA/2-CARILLA DE PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.56	CAMP-ODT-ESTETICA/2-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.17.57	CAMP-ODT-ESTETICA/2-CORONA METAL IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.58	CAMP-ODT-ESTETICA/2-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.59	CAMP-ODT-ESTETICA/2-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.17.60	CAMP-ODT-ESTETICA/3-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.17.61	CAMP-ODT-ESTETICA/3-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.52%	S/.111.00						
1.17.62	CAMP-ODT-ESTETICA/3-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.17.63	CAMP-ODT-ESTETICA/AMALGAMA POR SUPERFICIE	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.17.64	CAMP-ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO (CASA)	1	Pago del servicio en caja.	4.84%	S/.213.00						
1.17.65	CAMP-ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO (EN CONSULTORIO)	1	Pago del servicio en caja.	5.80%	S/.255.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.17.66	CAMP-ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO ADICIONAL CONSULTORIO X CIT	1	Pago del servicio en caja.	0.89%	S/.39.00						
1.17.67	CAMP-ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO EN PIEZA NO VITAL POR SESIO	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.17.68	CAMP-ODT-ESTETICA/CEMENTADO (PEGADO) DE CORONA	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.69	CAMP-ODT-ESTETICA/INCRUSTACION PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.70	CAMP-ODT-ESTETICA/OBTURACION TEMPORAL DE URGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.71	CAMP-ODT-ESTETICA/PUNTO DE RESINA	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.72	CAMP-ODT-ESTETICA/RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.73	CAMP-ODT-ESTETICA/RESINA COMPUESTA EN PIEZAS MOLARES	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.17.74	CAMP-ODT-ESTETICA/RESINA SIMPLE EN PIEZAS MOLARES	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.17.75	CAMP-ODT-ESTETICA/SUPERF RESINA EN PIEZA ANTER,PREMOLAR CERV	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.17.76	CAMP-ODT-PEDIATRIA/1-MANTENEDOR ESPACIO BANDA ANSA	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.17.77	CAMP-ODT-PEDIATRIA/1-MANTENEDOR REMOVIBLE,BOTON NANCE Y ARCO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.17.78	CAMP-ODT-PEDIATRIA/2-MANTENEDOR ESPACIO BANDA ANSA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.79	CAMP-ODT-PEDIATRIA/2-MANTENEDOR REMOVIBLE,BOTON NANCE Y ARCO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.17.80	CAMP-ODT-PEDIATRIA/APARATO ORTODONCIA INTERCEPTIVA	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.17.81	CAMP-ODT-PEDIATRIA/APARATO ORTODONCIA INTERCEPTIVA (CONTROLE	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.82	CAMP-ODT-PEDIATRIA/CORONA CELULOIDE	1	Pago del servicio en caja.	0.86%	S/.38.00						
1.17.83	CAMP-ODT-PEDIATRIA/CORONA DE ACERO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.84	CAMP-ODT-PEDIATRIA/FERULIZACION DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.85	CAMP-ODT-PEDIATRIA/FLUORIZACION CON BARNIZ	1	Pago del servicio en caja.	0.77%	S/.34.00						
1.17.86	CAMP-ODT-PEDIATRIA/FLUORIZACION CON FLUOR GEL ACIDULADO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.87	CAMP-ODT-PEDIATRIA/PROFILAXIS DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.59%	S/.26.00						
1.17.88	CAMP-ODT-PEDIATRIA/PULPECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	2.70%	S/.119.00						
1.17.89	CAMP-ODT-PEDIATRIA/PULPECTOMIA BAJO SEDACION	1	Pago del servicio en caja.	2.52%	S/.111.00						
1.17.90	CAMP-ODT-PEDIATRIA/PULPOTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.91	CAMP-ODT-PEDIATRIA/PULPOTOMIA BAJO SEDACION	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.17.92	CAMP-ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON IONOMERO	1	Pago del servicio en caja.	0.55%	S/.24.00						
1.17.93	CAMP-ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON RESINA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.17.94	CAMP-ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON RESINA COMPUESTA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.95	CAMP-ODT-PEDIATRIA/SEDACION CONSCIENTE	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.96	CAMP-ODT-PEDIATRIA/SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	1	Pago del servicio en caja.	0.48%	S/.21.00						
1.17.97	CAMP-ODT-PERIODONCIA/1-INJ LIBRE SUBMUCOSO DE PALADAR-SIN MA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.17.98	CAMP-ODT-PERIODONCIA/1-REGENERACION OSEA GUIADA CON INJ-S/MA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.17.99	CAMP-ODT-PERIODONCIA/2-INJ LIBRE SUBMUCOSO DE PALADAR-S/MAT	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.17.100	CAMP-ODT-PERIODONCIA/2-REGENERACION OSEA GUIADA CON INJ-S/MA	1	Pago del servicio en caja.	4.84%	S/.213.00						
1.17.101	CAMP-ODT-PERIODONCIA/COLGAJO PERIODONTAL POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.102	CAMP-ODT-PERIODONCIA/COLGAJO PERIODONTAL POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.103	CAMP-ODT-PERIODONCIA/GINGIVECTOMIA POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	2.52%	S/.111.00						
1.17.104	CAMP-ODT-PERIODONCIA/GINGIVECTOMIA POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.105	CAMP-ODT-PERIODONCIA/RASPADO Y ALIZADO RADICULAR POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.17.106	CAMP-ODT-PERIODONCIA/RASPADO-ALIZADO RADICULAR POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.107	CAMP-ODT-PERIODONCIA/RECUPERACION DEL ESPACIO BIOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.108	CAMP-ODT-PREVENCION/CONTROL DE PLACA BACTERIANA, IHO	1	Pago del servicio en caja.	0.39%	S/.17.00						
1.17.109	CAMP-ODT-PREVENCION/DESTARTRAJE	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.17.110	CAMP-ODT-PREVENCION/DESTARTRAJE CON ULTRASONIDO	1	Pago del servicio en caja.	0.82%	S/.36.00						
1.17.111	CAMP-ODT-PREVENCION/FLUORIZACION X ARCADA	1	Pago del servicio en caja.	0.20%	S/.9.00						
1.17.112	CAMP-ODT-PREVENCION/MODELOS DE ESTUDIO O DE TRABAJO	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.17.113	CAMP-ODT-PREVENCION/PROFILAXIS DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.114	CAMP-ODT-PROTESIS/1-CARILLA DE CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.115	CAMP-ODT-PROTESIS/1-CORONA DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.17.116	CAMP-ODT-PROTESIS/1-CORONA JACKET CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	3.48%	S/.153.00						
1.17.117	CAMP-ODT-PROTESIS/1-CORONA JACKET IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.118	CAMP-ODT-PROTESIS/1-CORONA VENEER ACRILICO	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.17.119	CAMP-ODT-PROTESIS/1-ESPIGO MUÑON DE FIBRA DE CARBONO	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.17.120	CAMP-ODT-PROTESIS/1-FERULA DE RELAJAMIENTO+CONTROL 3 MESES	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.121	CAMP-ODT-PROTESIS/1-INCRUSTACION EN CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.122	CAMP-ODT-PROTESIS/1-P.P.R WIPLA (PROVISIONAL)	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.123	CAMP-ODT-PROTESIS/1-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	3.09%	S/.136.00						
1.17.124	CAMP-ODT-PROTESIS/1-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.125	CAMP-ODT-PROTESIS/1-REBAZADO SUPERIOR O INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	1.35%	S/.59.50						
1.17.126	CAMP-ODT-PROTESIS/1-TOTAL C/MALLA+CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.17.127	CAMP-ODT-PROTESIS/1-TOTAL+CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.128	CAMP-ODT-PROTESIS/2-CARILLA DE CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.129	CAMP-ODT-PROTESIS/2-CORONA DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.17.130	CAMP-ODT-PROTESIS/2-CORONA JACKET CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	3.30%	S/.145.00						
1.17.131	CAMP-ODT-PROTESIS/2-CORONA JACKET IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.132	CAMP-ODT-PROTESIS/2-CORONA VENEER ACRILICO	1	Pago del servicio en caja.	1.75%	S/.77.00						
1.17.133	CAMP-ODT-PROTESIS/2-ESPIGO MUÑON DE FIBRA DE CARBONO	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.17.134	CAMP-ODT-PROTESIS/2-FERULA DE RELAJAMIENTO+CONTROL 3 MESES	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.135	CAMP-ODT-PROTESIS/2-INCRUSTACION EN CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	1.45%	S/.64.00						
1.17.136	CAMP-ODT-PROTESIS/2-P.P.R WIPLA (PROVISIONAL)	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.137	CAMP-ODT-PROTESIS/2-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	2.32%	S/.102.00						
1.17.138	CAMP-ODT-PROTESIS/2-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.139	CAMP-ODT-PROTESIS/2-TOTAL C/MALLA+CUEBTA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.140	CAMP-ODT-PROTESIS/2-TOTAL+CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.17.141	CAMP-ODT-PROTESIS/3-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	1.35%	S/.59.50						
1.17.142	CAMP-ODT-PROTESIS/3-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.143	CAMP-ODT-PROTESIS/3-TOTAL C/MALLA+CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.144	CAMP-ODT-PROTESIS/AJUSTE OCLUSAL POR CITA	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.17.145	CAMP-ODT-PROTESIS/ESPIGO MUÑON DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	1.93%	S/.85.00						
1.17.146	CAMP-ODT-PROTESIS/INCRUSTACION DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	2.91%	S/.128.00						
1.17.147	CAMP-ODT-PROTESIS/REBAZADO SUPERIOR O INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.148	CAMP-ODT-PROTESIS/REPARACION (ACRILICO LENTO)	1	Pago del servicio en caja.	1.55%	S/.68.00						
1.17.149	CAMP-ODT-PROTESIS/REPARACION COMP-AC RAPIDO O AUMENTO PZAS	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.150	CAMP-ODT-PROTESIS/REPARACION SIMPLE (AC. RAPIDO)	1	Pago del servicio en caja.	0.98%	S/.43.00						
1.17.151	CAMP-ODT-PROTESISI/3-TOTAL + CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	2.90%	S/.127.50						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa: Posi-tivo	Evaluación Previa: Nega-tivo	(en días hábiles)		
1.17.152	CAMP-ODT-RAYOS X/BITE WING	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.17.153	CAMP-ODT-RAYOS X/OCLUSAL	1	Pago del servicio en caja.	0.36%	S/.16.00						
1.17.154	CAMP-ODT-RAYOS X/PERIAPICAL	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.17.155	CAMP-ODT/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.13%	S/.5.60						
1.17.156	CAMP-ODT/CONSULTA ESPECIALIZADA	1	Pago del servicio en caja.	0.19%	S/.8.50						
1.17.157	ODONTOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.17.158	ODT-CIRUGIA/1-IMPANTE OSEOINTEGRADO 1UND+CORONA PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	20.45%	S/.900.00						
1.17.159	ODT-CIRUGIA/2-IMPLANTE OSEOINTEGRADO 1UND+CORONA PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	18.18%	S/.800.00						
1.17.160	ODT-CIRUGIA/ALVEOLITIS	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.17.161	ODT-CIRUGIA/ALVEOLOPLASTIA CON EXODONCIAS POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.162	ODT-CIRUGIA/ALVEOLOPLASTIA SIN EXODONCIAS X CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.163	ODT-CIRUGIA/APICECTOMIA Y CURETAJE APICAL (PIEZA ANT)	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.17.164	ODT-CIRUGIA/CONTROLES	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.17.165	ODT-CIRUGIA/ENUCLEACION DE QUISTE (DE +4CM)	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.17.166	ODT-CIRUGIA/ENUCLEACION DE QUISTE (DE -4CM)	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.17.167	ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS (+4CM)	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.168	ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS (-4CM)	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.17.169	ODT-CIRUGIA/EXCISION TUMOR BENIGNO TEJIDOS DUROS (+4CM)	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.17.170	ODT-CIRUGIA/EXCIXION TUMOR BENIGNO TEJIDOS DUROS (-4CM)	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.17.171	ODT-CIRUGIA/EXERESIS DE EPULIS FISURADO (SIN ANATO PATO)	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.172	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA 3°MOLAR COMPLEJA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.173	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA 3°MOLAR SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.17.174	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA DE PIEZA INCLUIDA O IMPACTADA	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.17.175	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SEMICOMPLEJA	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.17.176	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.177	ODT-CIRUGIA/EXODONCIA SIMPLE CON SUTURA	1	Pago del servicio en caja.	1.09%	S/.48.00						
1.17.178	ODT-CIRUGIA/EXPOSICION DE PIEZA DENTARIA INC EN TEJ BLANCO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.179	ODT-CIRUGIA/EXPOSICION DE PIEZA DENTARIA INC EN TEJ OSEO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.180	ODT-CIRUGIA/FERULIZACION DENTARIA CON RESINA POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.17.181	ODT-CIRUGIA/GLOSECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.182	ODT-CIRUGIA/INCISION DRENAJE INTRAORAL	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.183	ODT-CIRUGIA/INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.184	ODT-CIRUGIA/REIMPLANTE DENTARIO FIJADO CON RESINAS	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.185	ODT-CIRUGIA/REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.186	ODT-CIRUGIA/TORUS MANDIBULAR	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.17.187	ODT-CIRUGIA/TORUS PALATINO	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.17.188	ODT-CIRUGIA/TRANSPLANTE DENTARIO CON FIJACION DE RESINAS	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.189	ODT-CIRUGIA/TRATAMINETO DE LUXACION MANDIB SIMP C/RELAJACION	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.190	ODT-CITUGIA/FRENECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.191	ODT-ENDODONCIA/1-ANTERIOR	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.192	ODT-ENDODONCIA/1-MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.17.193	ODT-ENDODONCIA/1-PREMOLAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.194	ODT-ENDODONCIA/1-RETRATAMIENTO ANTERIOR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.195	ODT-ENDODONCIA/1-RETRATAMIENTO MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.196	ODT-ENDODONCIA/1-RETRATAMIENTO PREMOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.98%	S/.175.00						
1.17.197	ODT-ENDODONCIA/2-ANTERIOR	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.198	ODT-ENDODONCIA/2-MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.199	ODT-ENDODONCIA/2-PREMOLAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.200	ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO ANTERIOR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.201	ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.202	ODT-ENDODONCIA/2-RETRATAMIENTO PREMOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.98%	S/.175.00						
1.17.203	ODT-ENDODONCIA/3-MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.204	ODT-ENDODONCIA/3-RETRATAMIENTO MOLAR	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.205	ODT-ENDODONCIA/APERTURA CAMERAL DE EMERGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17.206	ODT-ENDODONCIA/SESION DE APEXIFICACION	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.17.207	ODT-ESTETICA/1-CARILLA DE PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.208	ODT-ESTETICA/1-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.209	ODT-ESTETICA/1-CORONA METAL IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.17.210	ODT-ESTETICA/1-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.211	ODT-ESTETICA/1-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.212	ODT-ESTETICA/1-INCRUSTACION PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.213	ODT-ESTETICA/2-CARILLA DE PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.214	ODT-ESTETICA/2-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.215	ODT-ESTETICA/2-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.216	ODT-ESTETICA/2-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.217	ODT-ESTETICA/2-INCRUSTACION PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	1.70%	S/.75.00						
1.17.218	ODT-ESTETICA/3-CORONA CERAM PORCEL HOMBRO CERAMICO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.219	ODT-ESTETICA/3-CORONA METAL PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.220	ODT-ESTETICA/3-CORONA VENEER PORCELANA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.221	ODT-ESTETICA/AMALGAMA POR SUPERFICIE	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.222	ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO (CASA)	1	Pago del servicio en caja.	7.73%	S/.340.00						
1.17.223	ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO (EN CONSULTORIO)	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.17.224	ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO ADICIONAL CONSULTORIO X CITA	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.17.225	ODT-ESTETICA/BLANQUEAMIENTO EN PIEZA NO VITAL POR SESION	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.226	ODT-ESTETICA/CEMENTADO DEFINITIVO DE CORONA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.17.227	ODT-ESTETICA/CEMENTADO TEMPORAL DE CORONA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.228	ODT-ESTETICA/OBTURACION TEMPORAL DE URGENCIA	1	Pago del servicio en caja.	0.61%	S/.27.00						
1.17.229	ODT-ESTETICA/PUNTO DE RESINA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.17.230	ODT-ESTETICA/RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1	Pago del servicio en caja.	0.61%	S/.27.00						
1.17.231	ODT-ESTETICA/RESINA COMPLEJA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.232	ODT-ESTETICA/RESINA COMPUESTA EN PIEZAS MOLARES	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.17.233	ODT-ESTETICA/RESINA SIMPLE EN PIEZAS MOLARES	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.17.234	ODT-ESTETICA/SUPERF RESINA EN PIEZAS ANTER,PREMOLAR Y CERVIC	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.17.235	ODT-PEDIATRIA/1-CORONA acetato	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.236	ODT-PEDIATRIA/1-CORONA DE ACERO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.237	ODT-PEDIATRIA/1-MANTENEDOR ESPACIO BANDA ANSA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.238	ODT-PEDIATRIA/1-MANTENEDOR REMOVIBLE, BOTON DE NANCE Y ARCO	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.239	ODT-PEDIATRIA/2-CORONA ACETATO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17.240	ODT-PEDIATRIA/2-CORONA DE ACERO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.17.241	ODT-PEDIATRIA/2-MANTENEDOR ESPACIO BANDA ANSA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.242	ODT-PEDIATRIA/2-MANTENEDOR REMOVIBLE, BOTON DE NANCE Y ARCO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.243	ODT-PEDIATRIA/APARATO ORTODONCIA INTERCEPTIVA	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.17.244	ODT-PEDIATRIA/APARATO ORTODONCIA INTERCEPTIVA (CONTROLES MEN	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.245	ODT-PEDIATRIA/FERULIZACION DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.246	ODT-PEDIATRIA/FLUORIZACION CON BARNIZ	1	Pago del servicio en caja.	1.25%	S/.55.00						
1.17.247	ODT-PEDIATRIA/FLUORIZACION CON FLUOR GEL ACIDULADO	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.17.248	ODT-PEDIATRIA/PROFILAXIS DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.17.249	ODT-PEDIATRIA/PULPECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.250	ODT-PEDIATRIA/PULPECTOMIA BAJO SEDACION	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.17.251	ODT-PEDIATRIA/PULPOTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.252	ODT-PEDIATRIA/PULPOTOMIA BAJO SEDACION	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.17.253	ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON IONOMERO	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17.254	ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON RESINA COMPUESTA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.255	ODT-PEDIATRIA/RESTAURACION CON RESINA SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17.256	ODT-PEDIATRIA/SEDACION CONSCIENTE	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.17.257	ODT-PEDIATRIA/SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.258	ODT-PERIODONCIA/1-INJERTO LIBRE SUBMUCOSO DE PALADAR-SIN MAT	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.259	ODT-PERIODONCIA/1-REGENERACION OSEA GUIADA CON INGERTO-S/MAT	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.260	ODT-PERIODONCIA/2-INJERTO LIBRE SUBMUCOSO DE PALADAR-S/MATE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.261	ODT-PERIODONCIA/2-REGENERACION OSEA GUIADA CON INJ-SIN MATER	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.262	ODT-PERIODONCIA/COLGAJO PERIODONTAL POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.263	ODT-PERIODONCIA/COLGAJO PERIODONTAL POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.17.264	ODT-PERIODONCIA/GINGIVECTOMIA POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.17.265	ODT-PERIODONCIA/GINGIVECTOMIA POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.266	ODT-PERIODONCIA/RASPADO Y ALIZADO RADICULAR POR CUADRANTE	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.267	ODT-PERIODONCIA/RASPADO Y ALIZADO RADICULAR POR PIEZA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.268	ODT-PERIODONCIA/RECUPERACION DEL ESPACIO BIOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	2.39%	S/.105.00						
1.17.269	ODT-PREVENCION/CONTROL DE PLACA BACTERIANA, IHO	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.17.270	ODT-PREVENCION/DESTARTRAJE CON ULTRASONIDO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.17.271	ODT-PREVENCION/DESTARTRAJE MANUAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.17.272	ODT-PREVENCION/FLUORIZACION X ARCADA	1	Pago del servicio en caja.	0.30%	S/.13.00						
1.17.273	ODT-PREVENCION/MODELOS DE ESTUDIO O DE TRABAJO	1	Pago del servicio en caja.	0.64%	S/.28.00						
1.17.274	ODT-PREVENCION/PROFILAXIS DENTAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.17.275	ODT-PROTESIS/1-CARILLA DE CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.17.276	ODT-PROTESIS/1-CORONA DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	2.84%	S/.125.00						
1.17.277	ODT-PROTESIS/1-CORONA JACKET CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.17.278	ODT-PROTESIS/1-CORONA JACKET IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.279	ODT-PROTESIS/1-CORONA VENEER ACRILICO	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.17.280	ODT-PROTESIS/1-ESPIGO MUÑON DE FIBRA DE VIDRIO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.281	ODT-PROTESIS/1-FERULA DE RELAJAMIENTO+CONTROL 3 MESES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.282	ODT-PROTESIS/1-INCRUSTACION EN CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.283	ODT-PROTESIS/1-P.P.R WIPLA (PROVISIONAL)	1	Pago del servicio en caja.	3.75%	S/.165.00						
1.17.284	ODT-PROTESIS/1-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.17.285	ODT-PROTESIS/1-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.17.286	ODT-PROTESIS/1-REBAZADO SUPERIOR O INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.287	ODT-PROTESIS/1-TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.288	ODT-PROTESIS/1-TOTAL C/MALLA + CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.289	ODT-PROTESIS/2-CARILLA DE CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.17.290	ODT-PROTESIS/2-CORONA DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	2.84%	S/.125.00						
1.17.291	ODT-PROTESIS/2-CORONA JACKET CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.17.292	ODT-PROTESIS/2-CORONA JACKET IVOCROM	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.293	ODT-PROTESIS/2-CORONA VENEER ACRILICO	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.17.294	ODT-PROTESIS/2-ESPIGO MUÑON DE FIBRA DE VIDRIO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.17.295	ODT-PROTESIS/2-FERULA DE RELAJAMIENTO + CONTROL 3 MESES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.296	ODT-PROTESIS/2-INCRUSTACION EN CEROMERO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.297	ODT-PROTESIS/2-P.P.R WIPLA (PROVISIONAL)	1	Pago del servicio en caja.	3.14%	S/.138.00						
1.17.298	ODT-PROTESIS/2-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	3.75%	S/.165.00						
1.17.299	ODT-PROTESIS/2-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.300	ODT-PROTESIS/2-REBAZADO SUPERIOR O INFERIOR	1	Pago del servicio en caja.	2.18%	S/.96.00						
1.17.301	ODT-PROTESIS/2-TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.302	ODT-PROTESIS/2-TOTAL C/MALLA + CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.303	ODT-PROTESIS/3-P.P.R WIPLA ACRILICO LENTO	1	Pago del servicio en caja.	2.18%	S/.96.00						
1.17.304	ODT-PROTESIS/AJUSTE OCLUSAL POR CITA	1	Pago del servicio en caja.	0.61%	S/.27.00						
1.17.305	ODT-PROTESIS/CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.17.306	ODT-PROTESIS/ESPIGO MUÑON DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.307	ODT-PROTESIS/INCRUSTACION DE METAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.17.308	ODT-PROTESIS/REPARACION (ACRILICO LENTO)	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.17.309	ODT-PROTESIS/REPARACION COMPLEJA-AC. RAPIDO O AUMENTO DE PZAS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.17.310	ODT-PROTESIS/REPARACION SIMPLE (AC. RAPIDO)	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.17.311	ODT-PROTESISI/3-PARCIAL REMOVIBLE	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.312	ODT-PROTESISI/3-TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.17.313	ODT-PROTESISI/3-TOTAL C/MALLA + CUBETA INDIVIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.17.314	ODT-RAYOS X/BITE WING	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.17.315	ODT-RAYOS X/OCLUSAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.17.316	ODT-RAYOS X/PERIAPICAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.17.317	ODT/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.17.318	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.17.319	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.18	**NUTRICION:**										
1.18.1	NUTRICION/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.18.2	NUTRICION/ELABORACION DE MENUS PARA EMPRESAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.18.3	NUTRICION/PROG. DE DIETAS SALUDABLES PARA NIÑOS Y ADOLESCENTE	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.18.4	NUTRICION/PROGRAMA DE DIETAS SALUDABLES PARA ADULTOS	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.18.5	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.18.6	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.19	**MEDICINA INTERNA:**										
1.19.1	MEDICINA INTERNA/ABLACION DE UÑA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.19.2	MEDICINA INTERNA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.19.3	MEDICINA INTERNA/CURACION MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.19.4	MEDICINA INTERNA/CURACION PEQUEÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.19.5	MEDICINA INTERNA/DEBRIDACION DE ABSCESO SUBCUTANEO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.19.6	MEDICINA INTERNA/INFILTRACION INTRARTICULAR O ASPIRACION	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.19.7	MEDICINA INTERNA/PARACENTESIS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.19.8	MEDICINA INTERNA/TORACOCENTESIS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.19.9	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.19.10	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.20	**NEUROLOGIA:**										
1.20.1	NEUROLOGIA/BLOQUEO RADICULAR	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.20.2	NEUROLOGIA/CERTIFICADO MEDICO DE EVALUACION NEUROLOGICA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.3	NEUROLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.20.4	NEUROLOGIA/CRIBADO/TEST:DEMENCIA/ENF.ALZHEIMER(MMSE,PDR-M)	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.20.5	NEUROLOGIA/CRIBADO/TESTE:PARKINSON	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.20.6	NEUROLOGIA/EEG - CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.7	NEUROLOGIA/ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.20.8	NEUROLOGIA/ELECTROMIOGRAFIA DE 4 EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	5.91%	S/.260.00						
1.20.9	NEUROLOGIA/ESTIRAMIENTO MUSCULAR	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.20.10	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE BLINK REFLEX	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.20.11	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE CONDUCCION NERVIOSA MOTORA Y SENSITIVA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.12	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE ELECTROENCEFALOGRAMA ADULTO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.20.13	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE ELECTROENCEFALOGRAMA NIÑO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.20.14	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE ELECTROMIOGRAFIA DE 02 EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.20.15	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE ELECTROMIOGRAFIA DE 04 EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.20.16	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR)	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.20.17	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.20.18	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.20.19	NEUROLOGIA/ESTUDIO DE VIDEO-ELECTROENCEFALOGRAMA	1	Pago del servicio en caja.	6.36%	S/.280.00						
1.20.20	NEUROLOGIA/ESTUDIO NEUROFISIOLOGICO DEL NERVIO FACIAL	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.21	NEUROLOGIA/ESTUDIO NEUROFISIOLOGICO DEL TUNEL DEL CARPO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.22	NEUROLOGIA/ESTUDIOS DE POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.20.23	NEUROLOGIA/EVALUACION NEUROPSICOLOGICA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.20.24	NEUROLOGIA/MAGNETISMO MEDICO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.20.25	NEUROLOGIA/MAPEO CEREBRAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.20.26	NEUROLOGIA/MAPEO CEREBRAL - CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.20.27	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.20.28	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.21	**NEUMOLOGIA:**										

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.21.1	NEUMOLOGIA/ BIOPSIA PLEURAL	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.21.2	NEUMOLOGIA/ ESPIROMETRIA BASICA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.21.3	NEUMOLOGIA/ANALISIS DE GASES ARTERIALES	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.21.4	NEUMOLOGIA/CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.82%	S/.36.00						
1.21.5	NEUMOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.21.6	NEUMOLOGIA/ENDOSCOPIA NASAL O LARINGEA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.21.7	NEUMOLOGIA/ESPIROMETRIA COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.21.8	NEUMOLOGIA/FIBROBRONCOSCOPIA CON BIOSIA TRANSBRONQUIAL	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.21.9	NEUMOLOGIA/FIBROBRONSCOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.21.10	NEUMOLOGIA/FLUJOMETRIA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.21.11	NEUMOLOGIA/PUNCION TORAXICA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.21.12	NEUMOLOGIA/RIESGO NEUMOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.21.13	NEUMOLOGIA/SATURACION COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.21.14	NEUMOLOGIA/SATURACION SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.21.15	NEUMOLOGIA/TAROCOCENTESIS DIAGNOSTICA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.21.16	NEUMOLOGIA/TEST DE CALIDAD DE VIDA PARA PACIENTES CRONICOS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.21.17	NEUMOLOGIA/TEST DE DIFUSION DE GASES (DLCO)	1	Pago del servicio en caja.	6.14%	S/.270.00						
1.21.18	NEUMOLOGIA/TEST DE LA CAMINATA DE 6 MINUTOS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.21.19	NEUMOLOGIA/TEST DE VOLUMENES PULOMONARES CON VOLUMEN RESIDUAL	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.21.20	NEUMOLOGIA/TORACOCENTESIS EVACUADORA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.21.21	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.21.22	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.22	**MEDICINA GENERAL:**										
1.22.1	MEDICINA GENERAL/CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.16%	S/.7.00						
1.22.2	MEDICINA GENERAL/CAUTERIZACION DE VERRUGA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.3	MEDICINA GENERAL/CIRUGIA DE TUMOR DE PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.22.4	MEDICINA GENERAL/CIRUGIA DE LIPOMA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.22.5	MEDICINA GENERAL/CIRUGIA DE LIPOMA PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.22.6	MEDICINA GENERAL/COLOCACION DE SONDA FOLEY	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.7	MEDICINA GENERAL/COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.22.8	MEDICINA GENERAL/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.22.9	MEDICINA GENERAL/CURACION DE ESCARAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.10	MEDICINA GENERAL/CURACION DE ESCARAS GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.22.11	MEDICINA GENERAL/CURACION DE ESCARAS MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.12	MEDICINA GENERAL/CURACION DE QUEMADURAS CABEZA,CUELLO Y CARA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.22.13	MEDICINA GENERAL/CURACION DE QUEMADURAS EN EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.14	MEDICINA GENERAL/CURACION HERIDA CHICA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.22.15	MEDICINA GENERAL/CURACION HERIDA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.16	MEDICINA GENERAL/CURACION HERIDA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.17	MEDICINA GENERAL/DRENAJE DE HEMATOMA PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.22.18	MEDICINA GENERAL/DRENAJE ABCESO PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.19	MEDICINA GENERAL/DRENAJE DE HEMATOMA EN CABEZA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.20	MEDICINA GENERAL/DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.21	MEDICINA GENERAL/DRENAJE EN CABEZA Y CUELLO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.22.22	MEDICINA GENERAL/ESTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE OROFARINGE	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.22.23	MEDICINA GENERAL/ESTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.22.24	MEDICINA GENERAL/EXCERESIS DE QUISTE SEBACEO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.22.25	MEDICINA GENERAL/EXCERESIS DE QUISTE SEBACEO INFECTADO	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.22.26	MEDICINA GENERAL/EXCERESIS Y OSTEOSINTESIS DE FALANGES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.22.27	MEDICINA GENERAL/EXERESIS DE GANGLION	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.22.28	MEDICINA GENERAL/EXTRACCCION DE UÑA PARCIAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.29	MEDICINA GENERAL/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO OCULAR	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.30	MEDICINA GENERAL/EXTRACCION DE UÑA TOTAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.31	MEDICINA GENERAL/LAVADO DE OIDO (UNILATERAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.22.32	MEDICINA GENERAL/RETIRO DE PUNTOS DE HERIDA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.33	MEDICINA GENERAL/RETIRO DE PUNTOS DE HERIDA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.22.34	MEDICINA GENERAL/RETIRO DE PUNTOS DE HERIDA PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.22.35	MEDICINA GENERAL/SUTURA DE HERIDA (1 -3 PUNTOS)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.36	MEDICINA GENERAL/SUTURA DE HERIDA (4 -7 PUNTOS)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.22.37	MEDICINA GENERAL/TAPONAMIENTO NASAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.22.38	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO GENERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.22.39	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.22.40	CAMPAÑA/CONSULTA MEDICINA GENERAL	1	Pago del servicio en caja.	0.11%	S/.5.00						
1.22.41	URGENCIA COVID/ CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.23	**GINECOLOGIA:**										
1.23.1	ECOGRAFIA/CHEQUEO GINECOLOGICO(ECOG.TV+ ECOG. MAMAS + CAMPAÑA	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.23.2	ECOGRAFIA/CHEQUEO MAMARIO(ECOG.MAMAS+EVALUACION)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.3	ECOGRAFIA/DOPPLER GINECOLOGICO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.23.4	ECOGRAFIA/DOPPLER OBSTETRICO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.5	ECOGRAFIA/ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.23.6	ECOGRAFIA/GEMELAR	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.7	ECOGRAFIA/HISTEROSONOGRAFIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.8	ECOGRAFIA/MAMAS	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.23.9	ECOGRAFIA/OBSTETRICA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.23.10	ECOGRAFIA/PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.11	ECOGRAFIA/PELVICA TRANSABDOMINAL	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.23.12	ECOGRAFIA/PELVICA TRANSVAGINAL	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.23.13	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.23.14	GINECOLOGIA/BIOPSIA CERVIX DIRIGIDA CON COLPOSCOPIA SIN PATO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.23.15	GINECOLOGIA/BIOPSIA CERVIX SIN PATOLOGIA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.23.16	GINECOLOGIA/BIOPSIA ENDOMETRIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.17	GINECOLOGIA/BIOPSIA VULVAR O VAGINAL + ANESTESIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.18	GINECOLOGÍA/CAMPAÑA-COLPOSCOPÍA + FROTIS VAGINAL + CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.23.19	GINECOLOGIA/CAMPAÑA-COLPOSCOPIA DIGITAL+PAP+FROTIS VAG+CONSU	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.23.20	GINECOLOGIA/CAUTERIAZACION VAGINAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi-tivo	Nega-tivo			
1.23.21	GINECOLOGIA/CAUTERIZACION DE GRANULOMA DE EPISIORRAFIA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.23.22	GINECOLOGIA/COLOCACION DIU	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.23.23	GINECOLOGIA/COLPOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.24	GINECOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.23.25	GINECOLOGIA/CRIOCIRUGIA PARA DISPLASIA CERVICAL	1	Pago del servicio en caja.	20.45%	S/.900.00						
1.23.26	GINECOLOGIA/CRIOCIRUGIA PARA ECTROPION CERVICAL	1	Pago del servicio en caja.	15.91%	S/.700.00						
1.23.27	GINECOLOGIA/CRIOCIRUGIA PARA LESIONES VULVOVAGINALES	1	Pago del servicio en caja.	11.36%	S/.500.00						
1.23.28	GINECOLOGIA/CURACION DE HERIDA OPERATORIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.23.29	GINECOLOGIA/DRENAJE DE ABSCESO DE BARTOLINO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.30	GINECOLOGIA/DRENAJE DE ABSCESO DE MAMAS	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.31	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA - INSERCION DIU + CONTROL ECOGRAFICO (	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.32	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA MORFOLOGICA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.33	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA TRANSVAGINAL + INSERCIÓN DE DIU	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.34	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-3D	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.35	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-4D	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.23.36	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-ASPIRACION DE QUISTE MAMARIO CON GUIA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.23.37	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-DETERMINACIÓN LONGUITUD CERVICAL EN AP	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.38	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-DOPPLER GENETICA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.39	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-PERFIL BIOFISICO FETAL	1	Pago del servicio en caja.	1.02%	S/.45.00						
1.23.40	GINECOLOGIA/ECOGRAFIA-TRANSPERINEAL	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.41	GINECOLOGIA/ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.23.42	GINECOLOGIA/ELECTROCAUTERIZACON DE CONDILOMAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.43	GINECOLOGIA/ELECTROCOAGILACION DE VERRUGAS GENITALES+ANESTES	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.23.44	GINECOLOGIA/EVACUACION DE SEROMA+HERIDA OPERATORIA INFECTADA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.23.45	GINECOLOGIA/EXCERESIS DE CONDILOMAS GRANDES PERINEALES	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.23.46	GINECOLOGIA/EXCERESIS DE GRANULOMA PERINEAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.23.47	GINECOLOGIA/EXCERESIS DE GRANULOMA VAGINAL O PERINEAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.23.48	GINECOLOGIA/EXCERESIS DE POLIPOS CERVICAL PEQUEÑO >2	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.49	GINECOLOGIA/EXCERESIS FIBROADENOMA DE MAMA PEQUEÑO C/A LOCAL (M.INC) - PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.23.50	GINECOLOGIA/EXCERESIS FIBROADENOMA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.23.51	GINECOLOGIA/EXCERESIS POLIPO CERVICAL GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.52	GINECOLOGIA/MARSUPIALIZACION	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.23.53	GINECOLOGIA/POLIPECTOMIA VULVAR	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.54	GINECOLOGIA/QUISTECTOMIA DE BARTHOLINO	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.23.55	GINECOLOGIA/RETIRO DE DISPOSITIVOS ANTICONCEPTIVOS SUBDERMIC	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.23.56	GINECOLOGIA/RETIRO DE DIU	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.23.57	GINECOLOGIA/RETIRO DE DIU NORMAL	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.23.58	GINECOLOGIA/RETIRO DE NORPLANT	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.23.59	GINECOLOGIA/RETIRO DE PUNTOS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.23.60	GINECOLOGIA/RETIRO DIU	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.23.61	GINECOLOGIA/RETIRO DIU INCRUSTADO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.23.62	GINECOLOGIA/SUTURA DE DESGARRO VAGINAL (PEQUEÑO)	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.23.63	GINECOLOGIA/SUTURA DESGARRO VAGINAL GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.23.64	GINECOLOGIA/TOMA DE MUESTRA PAPANICOLAOU	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.23.65	GINECOLOGIA-TOPICACION/ACIDO TRICLOROACETICO 80%	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.23.66	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.24	**GERIATRIA:**										
1.24.1	GERIATRIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.24.2	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.24.3	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.25	**GASTROENTEROLOGIA:**										
1.25.1	GASTROENTEROLOGIA/ANOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.25.2	GASTROENTEROLOGIA/BIOPSIA COLONICA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.25.3	GASTROENTEROLOGIA/BIOPSIA GASTRICA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.25.4	GASTROENTEROLOGIA/COLOCACION DE SONDA YEYUNAL	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.25.5	GASTROENTEROLOGIA/COLONOSCOPIA COMPLETA O DERECHA	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.25.6	GASTROENTEROLOGIA/COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.25.7	GASTROENTEROLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.25.8	GASTROENTEROLOGIA/ENDOSCOPIA ALTA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.25.9	GASTROENTEROLOGIA/EXTRACION DE CUERPO EXTRAÑO	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.25.10	GASTROENTEROLOGIA/MATERIALES Y MED-COLONOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.25.11	GASTROENTEROLOGIA/MATERIALES Y MED-PROCTOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.25.12	GASTROENTEROLOGIA/MATERIALES Y MED-PROCTOSCOPIA FLEXIBLE	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.25.13	GASTROENTEROLOGIA/PROCTO-SIGMOIDOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.25.14	GASTROENTEROLOGIA/PROCTOSCOPIA FLEXIBLE	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.25.15	GASTROENTEROLOGIA/TEST DE ALIENTO	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.25.16	GASTROENTEROLOGIA/TEST DE UREASA	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.25.17	GASTROENTEROLOGIA/VIDEO COLONOSCOPIA COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	7.27%	S/.320.00						
1.25.18	GASTROENTEROLOGIA/VIDEO COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.25.19	GASTROENTEROLOGIA/VIDEO ENDOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	3.64%	S/.160.00						
1.25.20	GASTROENTEROLOGIA/VIDEOSIGMOIDOSCOPIA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.25.21	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.25.22	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.26	**ENDOCRINOLOGIA:**										
1.26.1	ENDOCRINOLOGIA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.26.2	ENDOCRINOLOGIA/CONSULTA EDUCADORA EN DIABETES Y NUTRICION	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.26.3	ENDOCRINOLOGIA/CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR	1	Pago del servicio en caja.	0.23%	S/.10.00						
1.26.4	ENDOCRINOLOGIA/CURACIÓN HERIDA GRANDE.	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.26.5	ENDOCRINOLOGIA/CURACIÓN HERIDA MEDIANA.	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.26.6	ENDOCRINOLOGIA/CURACIÓN HERIDA PEQUEÑA.	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.26.7	ENDOCRINOLOGIA/DESBRIDAMIENTO QX DE 2 O MAS UÑAS (HONGOS-HEMATOMAS).	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.26.8	ENDOCRINOLOGIA/DESBRIDAMIENTO QX UÑA (HONGOS-HEMATOMAS).	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.26.9	ENDOCRINOLOGIA/DESBRIDAMIENTO ULCERA, DRENAJE ABSCESOS Y HEMATOMAS PIE.	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.26.10	ENDOCRINOLOGIA/EMISION DE CERTIFICADO MEDICO	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.26.11	ENDOCRINOLOGIA/EXAMEN DE BIOIMPEDANCIA BIOELECTRICA (SECA)	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.26.12	ENDOCRINOLOGIA/EXAMEN DE NEUROPATIA PERIFERICA (SUDOSCAN)	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.26.13	ENDOCRINOLOGIA/EXAMEN FOTOPLETISMOGRAFÍA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.26.14	ENDOCRINOLOGIA/EXAMEN ITB POR ECOGRAFÍA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.26.15	ENDOCRINOLOGIA/EXAMEN RETINOGRAFÍA	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.26.16	ENDOCRINOLOGIA/LEVANTAMIENTO DE ENDOCRINOLOGIA - OBSERVACION DE EMPRESAS	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.26.17	ENDOCRINOLOGIA/LIBRO EDUCATIVO PARA PACIENTE DIABETICO	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.26.18	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL DOS UÑAS CON MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.26.19	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL DOS UÑAS SIN MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.26.20	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL UNA UÑA CON MATRICECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.26.21	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL UNA UÑA SIN MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.26.22	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL Y LATERAL DOS UÑAS CON MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.26.23	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL Y LATERAL DOS UÑAS SIN MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.26.24	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL Y LATERAL UNA UÑA CON MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.26.25	ENDOCRINOLOGIA/ONICETOMIA MEDIAL Y LATERAL UNA UÑA SIN MATRICECTOMIA.	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.26.26	ENDOCRINOLOGIA/PAQUETE 01 CONSULTA MEDICA + MEDICION DE GLUC	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.26.27	ENDOCRINOLOGIA/PAQUETE 02 BIOIMPEDANCIA BIOELECTRICA (SECA)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.26.28	ENDOCRINOLOGIA/PAQUETE 03 EXAMEN DE NEUROPATIA PERIFERICA (S	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.26.29	ENDOCRINOLOGIA/PAQUETE 04 EXAMEN FOTOPLETISMOGRAFÍA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.26.30	ENDOCRINOLOGIA/RESECCIÓN HELOMAS/HIPERQUERATOSIS PIE.	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.26.31	ENDOCRINOLOGIA/RESECCIÓN QUIRURGICA VERRUGA PIE.	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.26.32	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.26.33	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.27	**CIRUGIA GENERAL:**										
1.27.1	CIRUGIA GENERAL/BIOPSIA DE TUMORES PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.2	CIRUGIA GENERAL/CAMPAÑA - DESCARTE DE CALCULO DE VESICULA	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.27.3	CIRUGIA GENERAL/CAMPAÑA - DESCARTE DE HERNIAS	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.27.4	CIRUGIA GENERAL/CAMPAÑA - DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.5	CIRUGÍA GENERAL/CAMPAÑA/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.27%	S/.12.00						
1.27.6	CIRUGIA GENERAL/CIERRE DE HERIDA POR 3ERA INTENCION	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.27.7	CIRUGIA GENERAL/COLOCACION DE SONDA FOLEY	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.27.8	CIRUGIA GENERAL/COLOCACION DE TAPONAMIENTO NASAL	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.9	CIRUGIA GENERAL/CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.27.10	CIRUGIA GENERAL/CURACION DE ESCARAS + ESCARECTOMIA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.27.11	CIRUGIA GENERAL/CURACION DE ESCARAS GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.12	CIRUGIA GENERAL/CURACION DE ESCARAS MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.27.13	CIRUGIA GENERAL/CURACION DE QUEMADURAS EN EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.14	CIRUGIA GENERAL/CURACION HERIDA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.27.15	CIRUGIA GENERAL/CURACION HERIDA MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.27.16	CIRUGIA GENERAL/CURACIÓN HERIDA OPERATORIA ABDOMINAL NO COMPLICADA	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.27.17	CIRUGIA GENERAL/CURACIÓN HERIDA PEQUEÑA < 2 CM	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.18	CIRUGIA GENERAL/CURACIÓN HERIDAS QUIRÚRGICAS COMPLICADAS	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.27.19	CIRUGIA GENERAL/CURACIÓN QUEMADURAS CARA, CABEZA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.27.20	CIRUGIA GENERAL/DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.21	CIRUGIA GENERAL/DRENAJE DE ABSCESO GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.22	CIRUGIA GENERAL/DRENAJE DE ABSCESO PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.23	CIRUGIA GENERAL/DRENAJE DE ABSCESO PERI ANAL	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.27.24	CIRUGIA GENERAL/DRENAJE DE HEMATOMA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.27.25	CIRUGIA GENERAL/DRENAJE DE HEMATOMA PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.27.26	CIRUGIA GENERAL/ESCLEROTERAPIA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.27	CIRUGIA GENERAL/ESCLEROTERAPIA 2 SESIONES	1	Pago del servicio en caja.	5.00%	S/.220.00						
1.27.28	CIRUGIA GENERAL/ESCLEROTERAPIA 8 SESIONES	1	Pago del servicio en caja.	20.00%	S/.880.00						
1.27.29	CIRUGIA GENERAL/ESTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.30	CIRUGIA GENERAL/EXEREIS DE LIPOMA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.27.31	CIRUGIA GENERAL/EXEREIS DE LIPOMA MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.32	CIRUGIA GENERAL/EXEREIS DE LIPOMA PEQUEÑO <3 CM	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.33	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE CICATRIZ COMPLEJA	1	Pago del servicio en caja.	5.45%	S/.240.00						
1.27.34	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE CICATRIZ SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.35	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE GANGLIO SUPERFICIAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.36	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE GANGLION GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.27.37	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE GANGLION MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.27.38	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE GANGLION PEQUEÑO < 3CM	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.27.39	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE GRANULOMA PIOGENO	1	Pago del servicio en caja.	3.86%	S/.170.00						
1.27.40	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE PLICOMAS PERI ANAL	1	Pago del servicio en caja.	10.23%	S/.450.00						
1.27.41	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE QUISTE SEBACEO COMPLICADO	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.42	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE QUISTE SEBACEO SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.43	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR CUERO CABELLUDO	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.44	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR DE PIEL SUPERFICIAL MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	2.95%	S/.130.00						
1.27.45	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR DE PIEL SUPERFICIAL PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.46	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR PARTES BLANDAS	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.47	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR PARTES BLANDAS GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.27.48	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR PARTES BLANDAS MEDIANO	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						
1.27.49	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMOR PARTES BLANDAS PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.50	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMORACIÓN DE LENGUA	1	Pago del servicio en caja.	5.68%	S/.250.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.27.51	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMORACIÓN MEDIANA EN MUCOSA ORAL	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.52	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE TUMORACIÓN PEQUEÑA EN MUCOSA ORAL	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.53	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE UÑA ENCARNADA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.27.54	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE VERRUGA O LUNARES DEL ROSTRO	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.55	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE VERRUGAS Y LUNARES GRANDES	1	Pago del servicio en caja.	4.09%	S/.180.00						
1.27.56	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS DE VERRUGAS Y LUNARES PEQUEÑO	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.57	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS LIPOMA 11 A 15 CM	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.58	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS LIPOMA HASTA 2CM	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.59	CIRUGIA GENERAL/EXERESIS-VERUGAS,TUMOR PIEL O NEVUS-OTRA PAR	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.60	CIRUGIA GENERAL/EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN PARTE BLANDA	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.61	CIRUGIA GENERAL/EXTRACCION GANGLIO SUPERFICIAL	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.62	CIRUGIA GENERAL/EXTRACION MANUAL DE FECALOMA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.63	CIRUGIA GENERAL/FRENECTOMIA SUBLINGUAL MAS PLASTIA (FRENILLO)	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.27.64	CIRUGIA GENERAL/LAVADO DE OÍDO (UNILATERAL)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.27.65	CIRUGIA GENERAL/RETIRO DE PUNTO DE HERIDA GRANDE	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.66	CIRUGIA GENERAL/RETIRO DE PUNTO DE HERIDA MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.27.67	CIRUGIA GENERAL/RETIRO DE PUNTO DE HERIDA PEQUEÑA	1	Pago del servicio en caja.	0.18%	S/.8.00						
1.27.68	CIRUGIA GENERAL/RETIRO DE PUNTOS	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.27.69	CIRUGIA GENERAL/REVISIÓN CICATRIZ COMPLICADA	1	Pago del servicio en caja.	9.09%	S/.400.00						
1.27.70	CIRUGIA GENERAL/REVISIÓN DE CICATRIZ EN CARA	1	Pago del servicio en caja.	7.95%	S/.350.00						
1.27.71	CIRUGIA GENERAL/REVISIÓN DE CICATRIZ SIMPLE	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.27.72	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA (1 -3 PUNTOS)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.73	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA (4 -7 PUNTOS)	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.27.74	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA CHICA EN OTRAS PARTES 1-4PU	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.75	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA EN CARA	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.27.76	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA MUCOSA ORAL-LENG-LABIO ADUL	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.27.77	CIRUGIA GENERAL/SUTURA DE HERIDA MUCOSA ORAL-LENG-LABIO NIÑO	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.27.78	CIRUGIA GENERAL/SUTURA EN CARA MEDIANA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.79	CIRUGIA GENERAL/SUTURA HERIDA 5 -10 CM	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.80	CIRUGIA GENERAL/SUTURA HERIDA < 5 CM	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.27.81	CIRUGIA GENERAL/SUTURA HERIDA COMPLEJA	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.27.82	CIRUGIA GENERAL/SUTURA HERIDA EN CARA PEQUEÑA (< 3 CM)	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.27.83	CIRUGIA GENERAL/SUTURA HERIDA GRANDE EN OTRAS PARTES 5-10PUN	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.27.84	CIRUGIA GENERAL/TROMBECTOMIA DE VARICES	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.85	CIRUGIA GENERAL/TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES TROMBOSADA	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.27.86	OTROS/CERTIFICADO MEDICO (SIN ESPECIE VALORADA)	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.27.87	EMERGENCIA/CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.27.88	CIRUGIA LASER DE VERICES DOS MIEMBROS	1	Pago del servicio en caja.	56.82%	S/.2,500.00						
1.27.89	CIRUGIA LASER DE VERICES UN MIEMBRO	1	Pago del servicio en caja.	45.23%	S/.1,990.00						
1.27.90	CONSULTA + ECO DOPPLER	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.27.91	CONSULTA CIR. CARDIOVASCULAR	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
1.27.92	CURACIÓN MENOR DE HERIDA (SIMPLE)	1	Pago del servicio en caja.	0.34%	S/.15.00						
1.27.93	CURACIÓN QX. ULCERA VARICOSA INFECTADA	1	Pago del servicio en caja.	1.30%	S/.57.00						
1.27.94	DOOPLER ARTERIAL, AMBAS EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	5.05%	S/.222.00						
1.27.95	DOOPLER ARTERIAL, UNA EXTREMIDAD	1	Pago del servicio en caja.	2.77%	S/.122.00						
1.27.96	DOOPLER VENOSO, AMBAS EXTREMIDADES	1	Pago del servicio en caja.	5.27%	S/.232.00						
1.27.97	DOOPLER VENOSO, UNA EXTREMIDAD	1	Pago del servicio en caja.	2.77%	S/.122.00						
1.27.98	ESCLEROTERAPIA	1	Pago del servicio en caja.	3.05%	S/.134.00						
1.27.99	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	1	Pago del servicio en caja.	6.41%	S/.282.00						
1.27.100	INFORME MÉDICO	1	Pago del servicio en caja.	0.50%	S/.22.00						
1.27.101	INTERCONSULTA SALUD OCUPACIONAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.28	**SERVICIOS MEDICOS:**										
1.28.1	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 10	1	Pago del servicio en caja.	0.91%	S/.40.00						
1.28.2	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 11	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.28.3	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 12	1	Pago del servicio en caja.	1.59%	S/.70.00						
1.28.4	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 13	1	Pago del servicio en caja.	1.82%	S/.80.00						
1.28.5	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 14	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.28.6	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 15	1	Pago del servicio en caja.	2.50%	S/.110.00						
1.28.7	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 16	1	Pago del servicio en caja.	3.18%	S/.140.00						
1.28.8	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 17	1	Pago del servicio en caja.	6.82%	S/.300.00						
1.28.9	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 6	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
1.28.10	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 7	1	Pago del servicio en caja.	0.57%	S/.25.00						
1.28.11	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 8	1	Pago del servicio en caja.	0.68%	S/.30.00						
1.28.12	SERVICIOS MÉDICOS/ PAQUETE N° 9	1	Pago del servicio en caja.	0.80%	S/.35.00						
1.28.13	SERVICIOS MEDICOS/PAQUETE N°1	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.28.14	SERVICIOS MEDICOS/PAQUETE N°3	1	Pago del servicio en caja.	2.27%	S/.100.00						
1.28.15	SERVICIOS MEDICOS/PAQUETE N°4	1	Pago del servicio en caja.	3.41%	S/.150.00						
1.28.16	SERVICIOS MEDICOS/PAQUETE N°5	1	Pago del servicio en caja.	4.55%	S/.200.00						
1.28.17	CERTIFICADO DE SALUD – PRENUPCIAL	1	Recibo de pago por derecho del servicio.	0.57%	S/.25.00						
1.28.18	CARNET DE SANIDAD	1	Recibo de pago por derecho del servicio.	0.45%	S/.20.00						
1.29	**DENSIOMETRIA OSEA**										
1.29.1	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.29.2	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA CERVICAL	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.3	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA TORÁXICA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.4	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA LUMBAR (MÁS CADERA)	1	Pago del servicio en caja.	2.05%	S/.90.00						
1.29.5	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA SACRA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.6	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA TORACO-LUMBAR	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.7	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA LUMBO-SACRA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.8	DENSITOMETRIA OSEA COLUMNA SACRO-COCICUEA	1	Pago del servicio en caja.	1.14%	S/.50.00						
1.29.9	DENSITOMETRIA OSEA COMPLETA	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.30	**MAMOGRAFÍA**										
1.30.1	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	1.36%	S/.60.00						
1.30.2	MAMOGRAFÍA BILATERAL	1	Pago del servicio en caja.	2.73%	S/.120.00						
1.31	**MEDICINA FAMILIAR**										

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
1.31.1	CONSULTA	1	Pago del servicio en caja.	0.45%	S/.20.00						
SUBGERENCIA DE EDUCACION, CULTURA, DEPORTE, JUVENTUD Y TURISMO - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	CENTRO CULTURAL DE SANTA ANITA					X				Oficina de Atención al Ciudadano, Gestión Documental y Archivo	Subgerencia de Educación, Cultura, Deporte, Juventud y Turismo
1.1	ALQUILER DE TEATRO AUDITORIO MUNICIPAL DE SANTA ANITA (POR HORA) **Nota:** No incluye mobiliario, luces, sonido, ni equipo multimedia.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	9.78%	S/. 450.00						
1.2	ALQUILER DE TEATRO AUDITORIO MUNICIPAL DE SANTA ANITA (POR DÍA) **Nota:** No incluye mobiliario, luces, sonido, ni equipo multimedia. Duración máxima de 06 horas. Alquiler por día sólo de lunes a jueves.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	43.48%	S/. 2,000.00						
1.3	ALQUILER DE AULA 1A - SALA DE EXPOSICIONES (POR HORA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
1.4	ALQUILER DE AULA 1A - SALA DE EXPOSICIONES (POR DÍA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio. Duración máxima de 06 horas.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	4.35%	S/. 200.00						
1.5	ALQUILER DE AULA 2A - SALÓN DE ESPEJOS (POR HORA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
1.6	ALQUILER DE AULA 3A (POR HORA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
1.7	ALQUILER DE AULA 3A (POR DÍA)	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS Número y Denominación	DERECHO DE SERVICIO (% UIT)	 (en S/) 1/	CALIFICACIÓN Auto-mático	Evaluación Previa Positivo	 Negativo	PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles)	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
	Nota: Alquiler sólo por el espacio. Duración máxima de 06 horas.	2 Presentar copia simple de DNI. 3 Verificación de disponibilidad de fecha y hora. 4 Firma de Acta de Compromiso. 5 Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	4.35%	S/. 200.00						
1.8	**ALQUILER DE AULAS 1B, 2B, 2C, 3B, 3C Y 3D (POR HORA)** **Nota:** Alquiler sólo por el espacio de manera independiente por tipo de aula.	1 Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. 2 Presentar copia simple de DNI. 3 Verificación de disponibilidad de fecha y hora. 4 Firma de Acta de Compromiso. 5 Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.09%	S/. 50.00						
1.9	**ALQUILER DE TERRAZA (POR HORA)** **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. 2 Presentar copia simple de DNI. 3 Verificación de disponibilidad de fecha y hora. 4 Firma de Acta de Compromiso. 5 Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.65%	S/. 30.00						
2	**BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SANTA ANITA**									
2.1	**EMISIÓN DE CARNET DE BIBLIOTECA**	1 Presentar copia simple de DNI. 2 Foto a color tamaño carnet. 3 Recibo de pago por derecho del servicio de emisión de carnet.	0.11%	S/. 5.00						
2.2	**FOTOCOPIA, IMPRESIÓN O ESCANEO DE HOJA A4**	1 Presentar carnet de biblioteca. 2 Verificación de disponibilidad de la impresora. 3 Recibo de pago por derecho del servicio según se requiera: - Fotocopia o impresión A4 a blanco y negro por cada página. - Fotocopia o impresión A4 a colores por cada página. - Escaneo de hoja A4 por cada página.	 0.00% 0.02% 0.01%	 S/. 0.20 S/. 1.00 S/. 0.50						
3	**TALLERES MUNICIPALES CULTURALES Y DEPORTIVOS DE SANTA ANITA**									
3.1	**TODOS LOS TALLERES CULTURALES Y DEPORTIVOS (POR MES)** **Nota:** No incluye el Taller de Natación ni de los del Habla y Lenguaje.	1 Presentar copia simple de DNI. 2 Foto a color tamaño carnet. 3 Firma de ficha de inscripción. 4 Recibo de pago por derecho del servicio de taller por un (01) mes.	1.09%	S/. 50.00						
3.2	**TALLERES DE NATACIÓN (POR MES)**	1 Presentar copia simple de DNI. 2 Foto a color tamaño carnet. 3 Firma de ficha de inscripción. 4 Recibo de pago por derecho del servicio de taller por un (01) mes.	1.52%	S/. 70.00						
3.3	**TALLERES DEL HABLA Y LENGUAJE**									

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
	(POR MES)	1	Presentar copia simple de DNI.								
		2	Foto a color tamaño carnet.								
	Nota: Servicio a brindar previa evaluación.	3	Firma de ficha de inscripción.								
		4	Recibo de pago por derecho del servicio de taller por mes.	2.17%	S/. 100.00						
3.4	**DUPLICADO DE CARNET DE TALLERES**	1	Presentar copia simple de DNI.								
		2	Foto a color tamaño carnet.								
		3	Recibo de pago por derecho del servicio de duplicado de carnet.	0.11%	S/. 5.00						
3.5	**EXPEDICIÓN O DUPLICADO DE CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN EN LOS TALLERES CULTURALES Y/O DEPORTIVOS**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde indicando y sustentando el taller y periodo en el que participó.								
	Nota: Procede mientras el administrado presente los sustentos correspondientes y se encuentre registrado en la base de datos.	2	Recibo de pago por derecho del servicio de expedición o duplicado de constancia.	0.22%	S/. 10.00						
4	**ACADEMIA MUNICIPAL PREUNIVERSITARIA CEPREMUNI DE SANTA ANITA**										
4.1	**CLASES PREUNIVERSITARIAS (POR MES)**	1	Presentar copia simple de DNI.								
		2	Foto a color tamaño carnet.								
		3	Firma de ficha de inscripción.								
		4	Recibo de pago por derecho del servicio de clases por un (01) mes que corresponda.	2.17%	S/. 100.00						
5	**CASA DE LA JUVENTUD DE SANTA ANITA**										
5.1	**ALQUILER DE AUDITORIO (POR HORA)**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								
		2	Presentar copia simple de DNI.								
	Nota: No incluye mobiliario, luces, sonido, ni equipo multimedia.	3	Verificación de disponibilidad de fecha y hora.								
		4	Firma de Acta de Compromiso.								
		5	Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	2.17%	S/. 100.00						
5.2	**ALQUILER DE AUDITORIO (POR DÍA)**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								
		2	Presentar copia simple de DNI.								
	Nota: No incluye mobiliario, luces, sonido, ni equipo multimedia. Duración máxima de 06 horas	3	Verificación de disponibilidad de fecha y hora.								
		4	Firma de Acta de Compromiso.								
		5	Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	6.52%	S/. 300.00						
5.3	**ALQUILER DE AULAS 2A, 2B, 2C, 3A, 3B Y 3C (POR HORA)**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								
		2	Presentar copia simple de DNI.								
	Nota: Alquiler sólo por el espacio de manera independiente por tipo de aula.	3	Verificación de disponibilidad de fecha y hora.								
		4	Firma de Acta de Compromiso.								
		5	Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.09%	S/. 50.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
			Número y Denominación	(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
5.4	**ALQUILER DE ROTONDAS (POR CADA UNA Y POR HORA)** **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.43%	S/. 20.00						
5.5	**ALQUILER DE TERRAZA (POR HORA)** **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.65%	S/. 30.00						
6	**GUARDERÍA (CUNA) MUNICIPAL**										
6.1	**SERVICIO DE GUARDERÍA POR MES** **Nota:** Solo incluye cuidado y estimulación. Servicio de lunes a viernes de 07:00 a.m. a 05:00 p.m. **Servicio a brindar previa evaluación.**	1 2 3 4	Presentar copia simple de DNI. Foto a color tamaño carnet. Firma de ficha de inscripción. Recibo de pago por derecho del servicio de taller por mes.	2.61%	S/. 120.00						
7	**ESTADIO "CHANCAS DE ANDAHUAYLAS" DE SANTA ANITA**										
7.1	**ALQUILER DE CANCHA PARA FÚTBOL (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 06:00 P.M.**	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	2.17%	S/. 100.00						
7.2	**ALQUILER DE CANCHA PARA FÚTBOL (POR HORA) PARA USO DE 06:00 P.M. HASTA 11:00 P.M.**	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora. **Nota:** El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	3.04%	S/. 140.00						
8	**ESTADIO "MANUEL CORREA" DE SANTA ANITA**										
8.1	**ALQUILER DE CANCHA PARA FÚTBOL (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 06:00 P.M.**	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	2.17%	S/. 100.00						
8.2	**ALQUILER DE CANCHA PARA FÚTBOL (POR HORA) PARA USO DE 06:00 P.M. HASTA 11:00 P.M.**	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	2.61%	S/. 120.00						
8.3	**ALQUILER DE LOSA PARA VÓLEY/BÁSQUET (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 11:00 P.M.**	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora. **Nota:** El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	0.22%	S/. 10.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones
V°B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Positivo	Negativo			
9	POLIDEPORTIVO "RUISEÑORES" DE SANTA ANITA										
9.1	ALQUILER DE CANCHA PARA FUTSAL (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 06:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.09%	S/. 50.00						
9.2	ALQUILER DE CANCHA PARA FUTSAL (POR HORA) PARA USO DE 06:00 P.M. HASTA 11:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
9.3	ALQUILER DE LOSA PARA VÓLEY (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 11:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.43%	S/. 20.00						
9.4	ALQUILER DE LOSA PARA BÁSQUET (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 11:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora. **Nota:** El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	0.43%	S/. 20.00						
10	CAMPO DE GRASS SINTÉTICO "HUÁSCAR" DE SANTA ANITA										
10.1	ALQUILER DE CANCHA PARA FUTSAL (POR HORA) PARA USO DE 08:00 A.M. HASTA 06:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.54%	S/. 25.00						
10.2	ALQUILER DE CANCHA PARA FUTSAL (POR HORA) PARA USO DE 06:00 P.M. A 11:00 P.M.	1	Pago por derecho del servicio de alquiler por hora. **Nota:** El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	1.09%	S/. 50.00						
11	PISCINA "ALAMEDA" DE SANTA ANITA										
11.1	ENTRADA NIÑOS (POR DOS (02) HORAS) DE TRES (03) A DOCE (12) AÑOS	1 2	Mostrar DNI para sustentar edad. Pago por derecho del servicio por dos (02) horas.	0.04%	S/. 2.00						
11.2	ENTRADA JOVENES Y ADULTOS (POR DOS (02) HORAS) DE TRECE (13) A SESENTA Y CINCO (65) AÑOS	1 2	Mostrar DNI para sustentar edad. Pago por derecho del servicio por dos (02) horas. **Nota:** El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.	0.09%	S/. 4.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto-mático	Evaluación Previa: Posi-tivo	Evaluación Previa: Nega-tivo	(en días hábiles)		
12	PISCINA "UNIVERSAL" DE SANTA ANITA										
12.1	ENTRADA NIÑOS (POR DOS (02) HORAS) DE TRES (03) A DOCE (12) AÑOS	1 2	Mostrar DNI para sustentar edad. Pago por derecho del servicio por dos (02) horas.	0.04%	S/. 2.00						
12.2	ENTRADA JOVENES Y ADULTOS (POR DOS (02) HORAS) DE TRECE (13) A SESENTA Y CINCO (65) AÑOS	1 2	Mostrar DNI para sustentar edad. Pago por derecho del servicio por dos (02) horas.	0.09%	S/. 4.00						
			Nota: El pago de derecho del servicio en el horario que corresponda podrá ser realizado de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.								
13	GIMNASIO "LOS FICUS" DE SANTA ANITA **Nota:** Alquiler para eventos particulares, previa evaluación del caso.										
13.1	ALQUILER DE GIMNASIO "LOS FICUS" SANTA ANITA (POR HORA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
13.2	ALQUILER DE GIMNASIO "LOS FICUS" SANTA ANITA (POR DÍA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio. Duración máxima de 06 horas.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	4.35%	S/. 200.00						
14	LOSA DEPORTIVA "PARODI" DE SANTA ANITA **Nota:** Alquiler para eventos particulares, previa evaluación del caso.										
14.1	ALQUILER DE LOSA DEPORTIVA "PARODI" SANTA ANITA (POR HORA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	1.52%	S/. 70.00						
14.2	ALQUILER DE LOSA DEPORTIVA "PARODI" SANTA ANITA (POR DÍA) **Nota:** Alquiler sólo por el espacio. Duración máxima de 06 horas.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por día.	4.35%	S/. 200.00						
15	FERIAS ORGANIZADAS POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA										

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Auto mático	Evaluación Previa		(en días hábiles)		
							Posi tivo	Nega tivo			
15.1	**ALQUILER DE STAND (POR DÍA)** **Nota:** Incluye 1 stand 2m2 y toma de luz. Duración máxima de 06 horas.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago de derecho del servicio de alquiler por día.	2.17%	S/. 100.00						
SUBGERENCIA DE PARTICIPACION CIUDADANA, BIENESTAR SOCIAL Y DEMUNA - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	**TALLERES MUNICIPALES PRODUCTIVOS**					X				Subgerencia de Atención al Ciudadano y Gestión Documentaria	Subgerencia de Participación Ciudadana, Bienestar Social y DEMUNA
1.1	**TODOS LOS TALLERES PRODUCTIVOS (POR MES)**	1 2 3 4	Presentar copia simple de DNI. Foto a color tamaño carnet. Firma de ficha de inscripción. Recibo de pago por derecho del servicio de taller por mes.	1.14%	S/. 50.00						
2	**SERVICIOS DE LA CASA DE LA MUJER DE SANTA ANITA**										
2.1	**ALQUILER DE AUDITORIO (POR DÍA)** **Nota:** No incluye mobiliario, luces, sonido ni equipo multimedia. Duración máxima de 06 horas. Alquiler sólo de lunes a jueves.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificar de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler de auditorio.	6.82%	S/. 300.00						
2.2	**ALQUILER DE AUDITORIO (POR HORA)** **Nota:** No incluye mobiliario, luces, sonido ni equipo multimedia.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificar de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler de auditorio.	2.27%	S/. 100.00						
2.3	**ALQUILER LOSA DEPORTIVA (POR HORA)** **Nota:** Para actividades distintas a las deportivas o con fines de lucro.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificar de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por hora.	0.45%	S/. 20.00						
SUBGERENCIA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTARIA - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	**ALQUILER DEL SALON DE MATRIMONIOS PARA BODAS, CEREMONIAS Y SIMILARES (POR HORA)** **Nota:** No incluye equipo de sonido, ni equipo multimedia.	1 2 3 4 5	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde. Presentar copia simple de DNI. Verificación de disponibilidad de fecha y hora. Firma de Acta de Compromiso. Recibo de pago por derecho del servicio de alquiler por una (01) hora.			X				Subgerencia de Atención al Ciudadano y Gestión Documentaria	Subgerencia de Atención al Ciudadano y Gestión Documentaria
			De Lunes a Viernes de 09:00 a.m. a 04:00 p.m.	4.09%	S/. 180.00						
			De Lunes a Viernes de 04:00 p.m. a 08:00 p.m.	5.23%	S/. 230.00						
			Sabados de 09:00 a.m. a 09:00 p.m.	6.36%	S/. 280.00						

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

TEXTO ÚNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS TUSNE 2022

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO Y BASE LEGAL	REQUISITOS		DERECHO DE SERVICIO		CALIFICACIÓN			PLAZO PARA RESOLVER	INICIO DEL SERVICIO	AUTORIDAD COMPETENTE PARA BRINDAR EL SERVICIO
		Número y Denominación		(% UIT)	(en S/) 1/	Automático	Evaluación Previa: Positivo	Evaluación Previa: Negativo	(en días hábiles)		
2	**SERVICIO DE CEREMONIA FUERA DEL LOCAL MUNICIPAL DENTRO DEL DISTRITO DE SANTA ANITA (POR HORA)**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								
		2	Presentar copia simple de DNI.								
		3	Verificación de disponibilidad de fecha y hora.								
		4	Recibo de pago por derecho del servicio por una (01) hora.								
			De Lunes a Viernes de 09:00 a.m. a 04:00 p.m.	7.95%	S/. 350.00						
			De Lunes a Viernes de 04:00 p.m. a 08:00 p.m.	9.09%	S/. 400.00						
			Sabados de 09:00 a.m. a 09:00 p.m.	11.36%	S/. 500.00						
3	**SERVICIO DE CEREMONIA FUERA DEL LOCAL MUNICIPAL FUERA DEL DISTRITO DE SANTA ANITA (POR HORA)**	1	Presentar solicitud simple dirigida al Alcalde.								
		2	Presentar copia simple de DNI.								
		3	Verificación de disponibilidad de fecha y hora.								
		4	Recibo de pago por derecho del servicio por una (01) hora.								
			De Lunes a Viernes de 09:00 a.m. a 04:00 p.m.	10.23%	S/. 450.00						
			De Lunes a Viernes de 04:00 p.m. a 08:00 p.m.	11.36%	S/. 500.00						
			Sabados de 09:00 a.m. a 09:00 p.m.	13.64%	S/. 600.00						
SUBGERENCIA DE LOGÍSTICA - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	**SERVICIOS HIGIENICOS**					X				Instalaciones de los servicios higiénicos	Subgerencia de Logística (patrimonio)
1.1	SERVICIOS HIGIENICOS CON PAPEL HIGIENICOS	1	Recibo de pago por derecho del servicio.	0.01%	S/. 0.50						
1.2	SERVICIOS HIGIENICOS SIN PAPEL HIGIENICOS	1	Recibo de pago por derecho del servicio.	0.01%	S/. 0.30						
SUBGERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y LOCAL - SERVICIOS PRESTADOS EN NO EXCLUSIVIDAD											
1	**SERVICIOS DE ALQUILER DE MODULOS O STAND**					X				Oficina de Atención al Ciudadano, Gestión Documental y Archivo	Subgerencia de Desarrollo Económico y Local
1.1	SERVICIO DE ALQUILER DE MODULO O STAND	1	Recibo de pago por derecho del servicio.	4.35%	S/. 200.00						
	Nota: AREA PROMEDIO (12M2)* Módulo ubicado en el parque ecológico. El costo del alquiler incluye agua, luz, desague										

Nota:
1/ La forma de pago es dineraria y al contado.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA
V°B°
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Programación de Inversiones