



## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

**VISTO:** Memorandum N°970-2025-GR.CUSCO/DRSC/UE.409-HACRS/DE., El informe N°111-2025-GORE.C/GERESA-C/UE.409-HACRS/JAPM., Informe N°036-2025-GR. CUSCO/GRSC/U.E. N° 409-HACRS/UE., Informe N° 0027-2024-MFR/G.R.CUSCO/DRSC/DR-HACR-SICUANI-CANCHIS., y Resolución Directoral N° 296-2022-GRSC/UE.409-HACR-S/ORRHH.

### CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842 "Ley General de Salud", establece que la protección de la salud es de interés público y por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; a cuyo efecto el numeral VI del citado título, establece que el Estado promueve las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 899-2019/MINSA, se aprueba el documento técnico: "Lineamientos de Política tarifaria del Sector Salud", que tiene como finalidad contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud de la población residente en el territorio nacional, mediante regulación de los procesos y procedimientos, que facilite la estandarización, determinación y actualización de las tarifas de procedimientos médicos y sanitarios en las Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud – IPRESS, favoreciendo complementariamente la sostenibilidad financiera;

Que, mediante Resolución Directoral N° 296-2022-GRSC/UE.409-HACR-S/ORRHH., se resuelve ARTICULO SEGUNDO APROBAR el documento integrado denominado "TARIFARIO ACTUALIZADO DE LA CARTERA DE SERVICIOS ASISTENCIALES QUE INCLUYE EL TARIFARIO DE SERVICIO DE TOMOGRAFIA FISIOTERAPIA Y OTROS", que presta la UNIDAD EJECUTORA 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ", para el año 2022, que en Anexo 001 Anexo 002, debidamente visados forma parte de la presente resolución., ARTICULO TERCERO. - DISPONER que el nuevo tarifario actualizado a que hace referencia el artículo segundo, entrará en vigencia a partir de la fecha de emisión de la presente Resolución;

Que, mediante Informe N° 0027-2024-MFR/G.R.CUSCO/DRSC/DR-HACR-SICUANI-CANCHIS., el responsable del servicio de medicina física y rehabilitación y del programa presupuestal 129 discapacidad., hace llegar la tentativa de tarifario del servicio, cabe recalcar que fue hecho por los todos licenciados analizando la afluencia de los pacientes, sus patologías y la competencia desleal en los exteriores del hospital;

Que, mediante Informe N° 086-2022-GR.CUSCO/GRSC/U.E.409-HACRS/UE, la Jefa de la Unidad de Economía informa sobre la propuesta de tarifario presentada por el jefe del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Tecnólogo Médico Guillermo Bermuy Goycochea, señalando que actualmente no se realiza ningún cobro mediante Recaudación – Caja por los procedimientos del servicio, dado que los pacientes particulares solo cancelan S/ 15.00 por atención de especialidad. En tal sentido, propone realizar una reunión con la participación de la Jefatura correspondiente, el jefe del servicio y la responsable del SIS, a fin de evaluar los procedimientos, producción y actividades que se desarrollan en relación con el personal disponible;

Que, mediante El informe N°111-2025-GORE.C/GERESA-C/UE.409-HACRS/JAPM., la Unidad de administración., solita la emisión de resolución directoral para actualización del tarifario del servicio de medicina física y rehabilitación;

Que, Los Lineamientos de Política Tarifaria para el Sector Salud, permite mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operativa y financiera, siendo así es que la entidad cuente con esta herramienta de gestión de tarifas por los servicios prestados en el Hospital Alfredo Callo Sicuani,

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuaní, 11 de noviembre de 2025



debiendo ser aprobado como única mediante Acto Resolutivo, por lo que se deberá unificar el tarifario aprobado mediante Resolución Directoral N° 296-2022- GRSC/UE.409-HACR-S/ORRHH;

Que, mediante Memorandum Numero 970-2022-GR. CUSCO/DRSC/UE-409-HACRS/DE, se dispone que, en atención al documento de referencia, se emita la resolución directoral de actualización de tarifario del servicio de medicina física y rehabilitación, de acuerdo a las consideraciones y/o recomendaciones del documento de referencia que se adjunta;



En uso de las facultades administrativas delegadas por la Ley N° 27783, Ley de Bases de Descentralización, la Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria aprobada por la Ley N° 27902, la Resolución Ministerial N° 879-2004/MINSA, que aprueba el Convenio N° 028-2004-MINSA, y la Resolución Directoral N° 1896-2025-GR CUSCO/GERESA, del 30 de septiembre del 2025, mediante el cual se designa al M.C. Guido Giraldo Alencastre, en el cargo y funciones de Director Ejecutivo del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuaní, de la Gerencia Regional de salud Cusco;



Estando conforme con el visto bueno de la Jefatura de Administración, Coordinador Técnico de Recursos Humanos y Asesoría Legal Interna de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuaní;

### SE RESUELVE:



**ARTICULO PRIMERO. - DEJAR** sin efecto en todos extremos la Resolución Directoral N° 296-2022- GRSC/UE.409-HACR-S/ORRHH., de fecha 05 de setiembre de 2022, que aprueba la actualización del tarifario institucional para el año 2022 de la Unidad Ejecutora 409-Hospital Alfredo Callo Rodríguez.

**ARTICULO SEGUNDO APROBAR. - el documento** integrado denominado "TARIFARIO ACTUALIZADO DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION", que presta la UNIDAD EJECUTORA 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGEZ", para el año 2025, que en Anexo 002, debidamente visados forma parte de la presente resolución.

**ARTICULO TERCERO. - DISPONER** que el nuevo tarifario actualizado a que hace referencia el artículo segundo, entrará en vigencia a partir de la fecha de emisión de la presente Resolución.

**ARTICULO CUARTO. - DISPONER**, que la Jefatura de la Unidad Estadística e Informática proceda a la publicación de la presente resolución y su anexo, mediante el portal electrónico de la institución, para conocimiento de la población en general.

**ARTICULO QUINTO. - NOTIFICAR** la presente resolución a la Jefatura de la Unidad de Economía, Unidad de estadística, para los fines dispuestos.

**REGISTRESE Y COMUNIQUESE.**



Gobierno Regional del Cusco  
Gerencia Regional de Salud  
U.E. 409 - H.A.C.R. - SICUANÍ

M.C. Guido Giraldo Alencastre  
DIRECTOR EJECUTIVO  
E.M.P. 30000



RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025



ANEXO 001

CODIGO	CODIGO	DESCRIPCION	OFICIAL 2018	REAJUSTE	OFICIAL 2022
1.00.00	1.00.00	<b>CERTIFICADOS DE SALUD Y OTROS</b>		INCREM	ACTUAL
	1.00.01	Certificado de Buena Salud	15.00	5.00	20.00
	1.00.02	Certificado de Salud Mental	20.00		20.00
	1.00.03	Visación de Certificado de Buena Salud	15.00	3.00	18.00
	1.01.00	<b>VISACION DE CERTIFICADO DE MALA SALUD</b>			-
	1.01.02	Visación de Certificado de Mala Salud por cada día (S/. 4.00 Día) (s/. 4.00 X 30 = 120.00)		120.00	120.00
	1.01.05	Apertura de Nueva Historia Clínica	8.00	2.00	10.00
	1.01.06	Duplicado de Tarjeta Control CRED	3.00	2.00	5.00
	1.01.07	Copia de Historia Clínica Simple (hasta 100 hojas)	10.00	5.00	15.00
	1.01.08	Copia de Historia Clínica Fedatada (hasta 100 hojas)	15.00	5.00	20.00
	1.01.09	Informes Médicos o Clínicos	20.00	5.00	25.00
	1.01.10	Visación de Informes Médicos	12.00	3.00	15.00
	1.01.11	Duplicado de Carnet de Atención	2.00	3.00	5.00
	1.01.12	Pago por Derechos de Práctica	25.00	5.00	30.00
	1.01.13	Constancia de Prácticas	30.00	10.00	40.00
	1.01.14	Constancia de Término de Internado y SERUM	120.00	20.00	140.00
	1.01.15	Renovación de Cheque	25.00	-	25.00
	1.01.16	Formulario Único de Tramite (FUT)	2.50	1.50	4.00
	1.01.17	Duplicado de SIS	1.00	2.00	3.00
	1.01.20	Constancia de Nacimiento - Visado	10.00	5.00	15.00
2.00.00	2.00.00	<b>CONSULTA MEDICA</b>		INCREM	ACTUAL
	2.00.01	Consulta Médica General	8.00	2.00	10.00
	2.00.02	Consulta Médica Especializada	10.00	5.00	15.00
	2.00.03	Consulta Odontológica	6.00	4.00	10.00
	2.00.04	Consulta Psicología	6.00	4.00	10.00
	2.00.05	Consulta Niño Sano	3.00	3.00	6.00
	2.00.06	Consulta Obstétrica (PRENATAL)	6.00	2.00	8.00
	2.00.07	Fisioterapia y Rehabilitación	10.00	5.00	15.00
	2.00.08	Consulta Nutrición	5.00	3.00	8.00
3.00.00	3.00.00	<b>HOSPITALIZACION</b>		INCREM	ACTUAL
	3.00.01	Por día cama cirugía	15.00	5.00	20.00
	3.00.02	Por día cama ginecológica	15.00	5.00	20.00
	3.00.03	Por día cama medicina	15.00	5.00	20.00
	3.00.04	Por día cama pediatría	12.00	5.00	17.00
	3.00.05	Por día cama convenio (ESSALUD)	25.00	10.00	35.00
	3.00.06	Por día cama aislados	15.00	5.00	20.00
	3.00.07	Por día cama observación	18.00	7.00	25.00
4.00.00	4.00.00	<b>HOSPITALIZACION/NEONATOLOGIA</b>		INCREM	ACTUAL
	4.00.01	Por día cuna	10.00	5.00	15.00
	4.00.02	Por día incubadora	10.00	5.00	15.00
	4.00.03	Por día fototerapia	12.00	5.00	17.00
	4.00.04	Por día UCIN	15.00	10.00	25.00
	4.00.05	Exanguineo transfusión (recién nacido)	200.00	-	200.00
	4.00.06	Cateterismo umbilical (recién nacido)	30.00	-	30.00



## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

	4.00.07	Paquete y/o Recepción del del Recién Nacido	30.00	-	30.00
	4.00.08	Riesgo Quirúrgico	15.00	10.00	25.00
<b>5.00.00</b>	<b>5.00.00</b>	<b>ATENCION DE PARTOS Y AFINES</b>		<b>INCREMENTO</b>	<b>ACTUAL</b>
	5.00.01	Parto normal	130.00	50.00	180.00
	5.00.02	Certificado Nacimiento (duplicado)	15.00	5.00	20.00
	5.00.03	Parto normal de convenio - ESSALUD	250.00	50.00	300.00
	5.00.04	Legrado AMEU, LU	200.00	-	200.00
	5.00.05	Legrado AMEU, LU convenio SALUDPOL - ESSALUD	250.00	20.00	270.00
	5.00.06	Materiales de sala o según consumo	60.00	-	60.00
	5.00.07	Monitoreo fetal, por hora en atención ambulatoria	20.00	10.00	30.00
	5.00.08	Monitoreo fetal, por hora en hospitalización	20.00	10.00	30.00
<b>6.00.00</b>	<b>6.00.00</b>	<b>EMERGENCIA</b>			
	6.00.01	Consulta	15.00	5.00	20.00
	6.00.02	Servicio de ambulancia a la Ciudad del Cusco (Fijo)	400.00	50.00	450.00
	6.00.03	Servicio de ambulancia fuera de la Ciudad - KM.	5.00	-	5.00
	6.00.04	Servicio de ambulancia dentro de la Ciudad	15.00	5.00	20.00
	6.00.05	Colocación de yeso pequeño (mano y tobillo)	20.00	10.00	30.00
	6.00.06	Inyectable (intramuscular)	5.00	-	5.00
	6.00.07	Inyectable (endovenoso)	6.00	4.00	10.00
	6.00.08	Cateterización	7.00	3.00	10.00
	6.00.09	Lavado gástrico	50.00	-	50.00
	6.00.10	Oxígeno por x litro (0.10 céntimos)	40.00	-	40.00
	6.00.11	Curación y sutura hasta 5 puntos	10.00	10.00	20.00
	6.00.12	Curación o retiro de puntos	10.00	-	10.00
	6.00.13	Curación y sutura más 5 puntos	20.00	5.00	25.00
	6.00.14	Taponamiento nasal	10.00	-	10.00
	6.00.15	Nebulización	15.00	-	15.00
	6.00.16	Derecho de Morgue	60.00	5.00	65.00
	6.00.17	Electrocardiograma	30.00	5.00	35.00
<b>7.00.00</b>	<b>7.00.00</b>	<b>SERVICIO DE PSICOLOGIA</b>		<b>INCREMENTO</b>	<b>ACTUAL</b>
	7.00.01	Coefficiente Intelectual	15.00	5.00	20.00
	7.00.02	Prueba de orientación vocacional	15.00	5.00	20.00
	7.00.03	Terapia Individual	15.00	-	15.00
	7.00.04	Terapia de Pareja	20.00	-	20.00
	7.00.05	Terapia Familiar	20.00	-	20.00
	7.00.06	Terapia Grupal (cada paciente S/.10.00)	20.00	-10.00	10.00
	7.00.07	talleres de salud mental	20.00	-	20.00
	7.00.08	Certificado de Perfil Psicológico	-	20.00	20.00
<b>8.00.00</b>	<b>8.00.00</b>	<b>SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA</b>		<b>INCREMENTO</b>	<b>ACTUAL</b>
	8.00.01	Apicectomías x Raíz	50.00	-	50.00
	8.00.02	Drenaje de abscesos dentarios	20.00	-	20.00
	8.00.03	Endodoncia por raíz	50.00	-	50.00
	8.00.04	Exodoncia simple sin anestesia	9.00	1.00	10.00
	8.00.05	Exodoncia de dientes impactados y 3 Molar	40.00	-	40.00
	8.00.06	Profilaxis Dental	30.00	-	30.00
	8.00.07	Radiografías peri apicales	10.00	-	10.00
	8.00.08	Tratamiento de quistes y tumores benignos	50.00	-	50.00
	8.00.09	Sellantes	15.00	-	15.00



## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025



8.00.10	Pulpotomías y Pulpectomías	35.00	-	35.00
8.00.11	Reducción Fracturas Max Inf. y/o Superior	150.00	-	150.00
8.00.12	Tra. Anestesia General (Exodoncia)	50.00	-	50.00
8.00.13	Tra. Alveolitis	25.00	-	25.00
8.00.14	Frenectomía Lingual	30.00	10.00	40.00
8.00.15	Frenectomía Labial	50.00	-10.00	40.00
8.00.16	Curación Resina Simple	25.00	5.00	30.00
8.00.17	Curación Resina Compuesta	30.00	-	30.00
8.00.18	Aplicación Barniz de flúor	10.00	5.00	15.00
8.00.19	Ferulización con Resina por Pieza	25.00	-	25.00
8.00.20	Ferulización con Arco	60.00	-	60.00
8.00.21	Obturación Ionómero Vidrio	25.00	-	25.00
8.00.22	Alveolectomía C/U por maxilar	50.00	-	50.00
8.00.23	Gingivoplastia	50.00	-	50.00
8.00.24	Gingivectomía	100.00	-	100.00
<b>9.00.00</b>	<b>SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES</b>			
<b>9.00.00</b>	<b>CABEZA Y CUELLO</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
9.00.01	Art. Temporal	50.00	5.00	55.00
9.00.02	Cráneo adultos	50.00	5.00	55.00
9.00.03	Cráneo niños	50.00	5.00	55.00
9.00.04	Huesos propios de la nariz	45.00	25.00	70.00
9.00.05	Maxilar inferior	45.00	5.00	50.00
9.00.06	Maxilar Superior	45.00	5.00	50.00
9.00.07	Senos Para nasales (Waters)	45.00	10.00	55.00
<b>9.01.00</b>	<b>COLUMNA Y PELVIS</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
9.01.01	Columna Cervical	50.00	5.00	55.00
9.01.02	Columna Dorsal	70.00	-	70.00
9.01.03	Columna Lumbar	70.00	-	70.00
9.01.04	Pelvis Adulto	40.00	10.00	50.00
9.01.05	Pelvis Niño	35.00	5.00	40.00
9.01.06	Columna sacro v- coxis	70.00	-	70.00
<b>9.02.00</b>	<b>TORAX Y CARDIOVASCULAR</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
9.02.07	Esternón	50.00	5.00	55.00
9.02.08	Parrilla Costal	40.00	15.00	55.00
9.02.09	Tórax adulto (frente /Lateral)	70.00	-	70.00
9.02.10	Tórax Niño (P-A) menor de 10 años	50.00	-	50.00
9.02.11	Tórax adulto (P-A)	40.00	10.00	50.00
<b>9.03.00</b>	<b>EXTREMIDADES (Dos incidencias)</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
9.03.12	Hombro	30.00	20.00	50.00
9.03.13	Brazo	30.00	20.00	50.00
9.03.14	Codo	30.00	20.00	50.00
9.03.15	Antebrazo	30.00	20.00	50.00
9.03.16	Muñeca	30.00	20.00	50.00
9.03.17	Mano	30.00	20.00	50.00
9.03.18	Muslo Niño	30.00	10.00	40.00
9.03.19	Muslo Adulto	40.00	10.00	50.00
9.03.20	Pie	30.00	20.00	50.00
9.03.21	Pierna Adulto	40.00	10.00	50.00

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

	9.03.22	Pierna Niño	30.00	10.00	40.00
	9.03.23	Rodilla Adulto	40.00	10.00	50.00
	9.03.24	Rodilla Niño	30.00	10.00	40.00
	9.03.25	Tobillo	30.00	20.00	50.00
	<b>9.04.00</b>	<b>APARATO DIGESTIVO</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	9.04.25	Simple de abdomen adultos	40.00	10.00	50.00
	9.04.26	Simple de abdomen niños	30.00	10.00	40.00
	9.04.27	Col angiografía trans-kher Sin Contraste	70.00	10.00	80.00
	9.04.28	Col angiografía intra-op	70.00	10.00	80.00
	9.04.29	Esófago (3)	70.00	10.00	80.00
	9.04.30	Estómago y duodeno (6)	190.00	-	190.00
	9.04.31	Tránsito intestinal (4)	190.00	-	190.00
	9.04.32	Colon (6)	190.00	-	190.00
	<b>9.05.00</b>	<b>ECOGRAFÍA</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	9.05.32	Ecografía Abdominal Superior	40.00	10.00	50.00
	9.05.33	Ecografía Pélvica o Ginecológica	40.00	10.00	50.00
	9.05.34	Ecografía Abdominal (Superior e inferior)	45.00	25.00	70.00
	9.05.35	Ecografía Pélvica	40.00	10.00	50.00
	9.05.36	Ecografía Renal	35.00	15.00	50.00
	9.05.37	Ecografía Reno prostática	40.00	15.00	55.00
	9.05.38	Ecografía Obstétrica I,II y III Trimestre	35.00	15.00	50.00
	9.05.39	Ecografía transvaginal	45.00	15.00	60.00
	9.05.40	Ecografía Transrectal	50.00	10.00	60.00
	9.05.41	Histerosonografía Transvaginal	90.00	30.00	120.00
	9.05.42	Ecografía de Tiroides	40.00	20.00	60.00
	9.05.43	Ecografía Testicular	40.00	20.00	60.00
	9.05.44	Ecografía de Partes Blandas	45.00	15.00	60.00
	9.05.45	Ecografía de Mama	55.00	10.00	65.00
	9.05.46	Ecografía de mama mas localización	75.00	-	75.00
	9.05.47	Hombros y Articulaciones	75.00	-	75.00
	9.05.48	Ecografía Transfontanelar	45.00	15.00	60.00
	9.05.49	Ecografía de Tórax Derrame y Masa	45.00	15.00	60.00
	9.05.50	Doppler Carotideo y yugular	95.00	-	95.00
	9.05.51	Doppler Arterial de Miembro inferior	95.00	-	95.00
	9.05.52	Doppler Venoso Periférico Miembros Superior	95.00	-	95.00
	9.05.53	Doppler Color Vasos Intrabdominal	95.00	-	95.00
	9.05.54	Doppler Color otros Órganos (Tiroides, test, Mama)	65.00	5.00	70.00
	9.05.55	Doppler obstétrico	95.00	-	95.00
	9.05.56	Derechos por otros usos no especificados	40.00	-	40.00
<b>10.00.00</b>		<b>SALA DE OPERACIONES</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	<b>10.00.00</b>	<b>PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>			
	10.00.01	Apendicectomía no complicada	300.00	50.00	350.00
	10.00.02	Apendicectomía complicada (Peritonitis)	350.00	50.00	400.00
	10.00.03	Biopsia por exéresis (en sépticos)	50.00	10.00	60.00
	10.00.04	Biopsia por punción (en sépticos)	30.00	10.00	40.00
	10.00.05	Cesárea	300.00	-	300.00
	10.00.06	Colecistectomía	350.00	50.00	400.00
	10.00.07	Colecistectomía laparoscópica	400.00	50.00	450.00
	10.00.08	Apendicetomía laparoscópica	380.00	50.00	430.00





## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

	10.00.09	Colporragia anterior y posterior	230.00	-	230.00	
	10.00.10	Desbridamiento con Anest. General	100.00	-	100.00	
	10.00.11	Electro cauterización	50.00	10.00	60.00	
	10.00.12	Extirpación de lesión focal hígado (quiste hidatídico)	400.00	50.00	450.00	
	10.00.13	Evisceración	250.00	-	250.00	
	10.00.14	Exéresis de lipoma con anest. general	100.00	100.00	200.00	
	10.00.15	Exéresis de lipoma con anest. local	50.00	20.00	70.00	
	10.00.16	Toracentesis	60.00	200.00	260.00	
	10.00.17	Extracción osteosíntesis	120.00	-	120.00	
	10.00.18	Hernio plastia inguinal	250.00	100.00	350.00	
	10.00.19	Histerectomía abdominal	400.00	-	400.00	
	10.00.20	Injerto de piel mayor	150.00	50.00	200.00	
	10.00.21	Injerto de piel menor	50.00	20.00	70.00	
	10.00.22	Laparotomía explorativa	250.00	100.00	350.00	
	10.00.23	Ligadura de trompas	100.00	20.00	120.00	
	10.00.24	Ooforectomía o salpingo (quistectomía)	200.00	-	200.00	
	10.00.25	Perineo rafia	50.00	-	50.00	
	10.00.26	Reducción cruenta de fractura de clavícula y rótula	300.00	100.00	400.00	
	10.00.27	Reducción cruenta de fractura de fémur, tibia y peroné	350.00	100.00	450.00	
	10.00.28	Reducción cruenta de fractura de humero, cubito y radio	300.00	100.00	400.00	
	10.00.29	Reducción de incruenta de fractura del carpo y tarso	200.00	-	200.00	
	10.00.30	Reducción de incruenta de hombro c/anestesia	100.00	-	100.00	
	10.00.31	Yeso pelvi pedio	100.00	70.00	170.00	
	10.00.32	Sigmoidectomía (oclusión intestinal)	350.00	100.00	450.00	
	10.00.33	Toracotomía	150.00	-	150.00	
	10.00.34	Paracentesis	50.00	-	50.00	
	10.00.35	Toracotomía amplia	350.00	-	350.00	
	10.00.36	Toracotomía mínima	150.00	-	150.00	
	10.00.37	Vasectomía bilateral	80.00	120.00	200.00	
	10.00.38	Embarazo ectópico	250.00	50.00	300.00	
	10.00.39	Evaluación por video Colposcopio	70.00	50.00	120.00	
	10.00.40	Tratamiento Crioterapia	150.00	-	150.00	
	10.00.41	Derechos por otros usos no especificados	80.00	-	80.00	
	11.00.00	11.00.00	SALA DE OPERACIONES -SEPTICOS		INCREMENTO	ACTUAL
		11.00.01	Derechos de sala de operaciones-cirugía mayor	50.00	25.00	75.00
		11.00.02	Derechos de sala de operaciones-cirugía menor	25.00	25.00	50.00
		11.00.03	Sépticos	30.00	10.00	40.00
		11.00.04	Incisión y drenaje de abscesos, hematomas superiores	30.00	30.00	60.00
		11.00.05	Extracción de cuerpo extraño	35.00	50.00	85.00
		11.00.06	Curación quirúrgica pequeña	40.00	50.00	90.00
		11.00.07	Curación quirúrgica grande	70.00	50.00	120.00
		11.00.08	Curación quirúrgica de quemadura con anestesia	60.00	50.00	110.00
		11.00.09	Amputación a nivel de dedos de la mano	70.00	30.00	100.00
		11.00.10	Punción Lumbar	40.00	-	40.00
		11.00.11	Derechos por otros usos no especificados	30.00	-	30.00
		11.00.12	Esterilización de Equipos - Traumatología	-	-	-
	12.00.00	12.00.00	SALA DE YESOS			
		12.00.01	Yeso por fractura de dedos	30.00	-	30.00
		12.00.02	Yeso por fractura de mano	50.00	-	50.00

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

	12.00.03	Yeso por fractura de muñeca reducción	100.00	20.00	120.00
	12.00.04	Yeso por fractura de antebrazo	100.00	20.00	120.00
	12.00.05	Yeso por fractura de codo	100.00	20.00	120.00
	12.00.06	Yeso colgante -humero	100.00	20.00	120.00
	12.00.07	Yeso-braquial	100.00	20.00	120.00
	12.00.08	Yeso bota fractura/tobillo	100.00	20.00	120.00
	12.00.09	Yeso por fractura de pie	100.00	20.00	120.00
	12.00.10	Calza de yeso	90.00	10.00	100.00
	12.00.11	Yeso inglinopedio	150.00	-	150.00
	12.00.12	Bota de yeso	100.00	-	100.00
	12.00.13	Taco de yeso	55.00	45.00	100.00
	12.00.14	Corsé de yeso	95.00	-	95.00
	12.00.15	Remodelación o unión de pie	25.00	-	25.00
	12.00.16	Tenorrapia	250.00	-	250.00
	12.00.17	Retiro de yeso	20.00	-	20.00
	12.00.18	Colocación de yeso pelvipedico	170.00	-	170.00
	12.00.19	Derechos por otros usos no especificados	20.00	-	20.00
<b>13.00.00</b>	<b>13.00.00</b>	<b>ATENCION EN TOPICO</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	13.00.01	Curación simple	5.00	-	5.00
	13.00.02	Curación compleja	7.00	3.00	10.00
	13.00.03	Desbridamiento con anestesia local	12.00	-	12.00
	13.00.04	Extracción de uñero	22.00	-	22.00
	13.00.05	Inyectable (intramuscular)	2.00	1.00	3.00
	13.00.06	Inyectable (entro venoso) simple	5.00	-	5.00
	13.00.07	Medida de presión arterial	2.50	-	2.50
	13.00.08	Sutura compleja (más de cinco puntos)	10.00	-	10.00
	13.00.09	Sutura simple o retiro de punto		7.00	7.00
	13.00.10	Canalización de vía endovenosa		10.00	10.00
	13.00.11	Nebulización		15.00	15.00
	13.00.12	Taponamiento nasal		5.00	5.00
	13.00.13	Colocación o retiro de Sonda		15.00	15.00
	13.00.14	Retiro de yeso		15.00	15.00
	13.00.15	Lavado de oído	12.00	3.00	15.00
	13.00.16		-		-
<b>14.00.00</b>	<b>14.00.00</b>	<b>SALUD AMBIENTAL</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	14.00.01	Constancia de animal mordedor A.P.S Tercer Control		20.00	20.00
	14.00.02	Muestra con 5 parámetros en calidad de agua		30.00	30.00
	14.00.03	Bolsa de Cadáver		60.00	60.00
<b>15.00.00</b>		<b>SERVICIO DE LABORATORIO</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
	<b>15.01.00</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>			
	15.01.01	Hemoglobina + Hematocrito	5.00	-	5.00
	15.01.02	Hemograma completo	15.00	-	15.00
	15.01.03	Recuento de plaquetas	6.00	-	6.00
	15.01.04	Tiempo de coagulación y sangría	6.00	2.00	8.00
	15.01.05	Tiempo de protombina	15.00	-	15.00
	15.01.06	Tiempo de trombolastina parcial activado	15.00	-	15.00
	15.01.07	Velocidad de sedimentación	10.00	-	10.00
	15.01.08	Prueba Dimero D	12.00	-	12.00
	15.01.09	Prueba de Fibrinógeno	15.00	-	15.00



## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

15.01.10	Lamina periférica	15.00	-	15.00
<b>15.02.00</b>	<b>INMUNOLOGIA</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
15.02.01	VDRL o RPR	12.00	-	12.00
15.02.02	Grupo sanguíneo	14.00	-	14.00
15.02.03	Factor reumatoide	12.00	-	12.00
15.02.04	Proteína C-Reactiva	12.00	-	12.00
15.02.05	Reacción de Widal +Brucela	14.00	-	14.00
15.02.06	Prueba de Elisa (VIH, VHB y Otros)	22.00	-	22.00
15.02.07	Prueba de látex	12.00	-	12.00
15.02.08	Prueba HIV-rápida	21.00	-	21.00
15.02.09	Anti-estreptomicinas	12.00	-	12.00
15.02.10	Pregnoticón sangre beta HCG	12.00	-	12.00
15.02.11	Pregnoticón Orina	10.00	-	10.00
15.02.12	Antígeno de superficie o prueba rápida	22.00	-	22.00
15.02.13	Prueba Rápida Sifilis	12.00	-	12.00
15.02.14	Test de Rosa de Bengala	20.00	-	20.00
<b>15.03.00</b>	<b>BIOQUIMICA</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
15.03.01	Calcio	10.00	-	10.00
15.03.02	Glucosa	8.00	-	8.00
15.03.03	Colesterol total	8.00	-	8.00
15.03.04	Colesterol HDL	8.00	2.00	10.00
15.03.05	Colesterol LDL	10.00	-	10.00
15.03.06	Urea	10.00	-	10.00
15.03.07	Creatinina	8.00	-	8.00
15.03.08	Acido úrico	8.00	-	8.00
15.03.09	Transaminasas TGO-TGP	15.00	-	15.00
15.03.10	Bilirrubinas totales y directas	15.00	-	15.00
15.03.11	Fosfatasa alcalina	10.00	-	10.00
15.03.12	Fosfatasas ácidas	10.00	-	10.00
15.03.13	Amilasa	12.00	-	12.00
15.03.14	Albumina	8.00	-	8.00
15.03.15	Proteínas totales	8.00	-	8.00
15.03.16	Examen Cito químico de Líquidos	25.00	-	25.00
15.03.17	Depuración de creatinina	13.00	-	13.00
15.03.18	Triglicéridos	15.00	-	15.00
15.03.19	Proteinuria de 24 horas	13.00	-	13.00
15.03.20	Dosaje de Gases y electrolitos	40.00	-	40.00
15.03.21	Dosaje de Creatinina fosfokinasa CK-MB	10.00	-	10.00
15.03.22	Dosaje de Deshidrogenasa láctica DHL	20.00	-	20.00
15.03.23	Dosaje lipasa	15.00	-	15.00
15.03.24	Dosaje de ADA	20.00	-	20.00
15.03.25	Test de tolerancia a la glucosa	25.00	-	25.00
15.03.26	Dosaje de Hemoglobina glicosilada	25.00	-	25.00
<b>15.04.00</b>	<b>MICROBIOLOGIA</b>		<b>INCREM</b>	<b>ACTUAL</b>
15.04.02	Espermatograma	15.00	-	15.00
15.04.03	Secreción uretral (examen directo GRAM)	10.00	2.00	12.00
15.04.04	Secreción vaginal (examen directo, GRAM)	10.00	2.00	12.00
15.04.05	Test de hehecho	10.00	-	10.00
15.04.06	Proteinuria cualitativa	10.00	-	10.00

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

15.04.07	Urocultivo + antibiograma	20.00	-	20.00
15.04.08	Hemocultivo + antibiograma	20.00	-	20.00
15.04.09	Coprocultivo + antibiograma	20.00	-	20.00
15.04.10	Cultivo de hongos	15.00	-	15.00
15.04.11	Coloración azul de metileno	6.00	-	6.00
15.04.12	Investigación directa de Hongos	6.00	-	6.00
15.04.13	Investigación directa de ácaros	6.00	-	6.00
15.04.14	Coloración de GRAM	6.00	-	6.00
15.04.15	Examen completo + sedimento	11.00	-	11.00
15.04.16	Parasitología Simple	5.00	-	5.00
15.04.17	Parasitología Concentrada	10.00	-	10.00
15.04.18	Parasitología Seriado	15.00	-	15.00
15.04.19	Reacción Inflamatoria	5.00	-	5.00
15.04.20	Coprofuncional (PH, Thevenon, R.inf, Benedict)	12.00	3.00	15.00
15.04.21	Thevenon de Heces	6.00	1.00	7.00
15.04.23	Test de Graham	5.00	-	5.00
<b>15.05.00</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>		<b>INCREMENTO</b>	<b>ACTUAL</b>
15.05.01	Pap cuello uterino		15.00	15.00
15.05.02	Pap orina		-	-
15.05.03	Pap esputo		-	-
15.05.04	Pap Secreción mamaria		-	-
15.05.05	Pap heridas de piel		-	-
15.05.06	Pap Líquido Pleural		-	-
15.05.07	Pap Líquido ascítico	17.00	-	17.00
15.05.08	Pap otros	17.00	-	17.00
<b>18.06.00</b>	<b>BANCO DE SANGRE</b>		<b>INCREMENTO</b>	<b>ACTUAL</b>
18.06.01	Tamizaje de sangre	170.00	80.00	250.00
18.06.02	Bolsa de sangre	10.00	42.00	52.00
18.06.03	Equipo para transfusión de sangre	10.00	20.00	30.00
18.06.05	Prueba de compatibilidad	22.00	-	22.00
18.06.06	Test de combos RB	11.00	9.00	20.00
18.06.07	Plasma Fresca Congelado	100.00	-50.00	50.00
18.06.08	Grupo sanguíneo y Factor RH	-	10.00	10.00
18.06.09	AGA Electrolitos (Muestra)	-	54.00	54.00
<b>16.00.00</b>	<b>ESTIMADO CONSUMO DE INSUMOS QUIRURGICOS</b>			
<b>16.00.00</b>	<b>TRAUMATOLOGIA</b>		<b>NUEVO</b>	<b>ACTUAL</b>
16.00.01	Reducción de Cuenta	60.00	-	60.00
16.00.02	Reducción de Incruenta	60.00	-	60.00
<b>16.01.00</b>	<b>CIRUGIA</b>			
16.01.01	Colelap	65.00	-	65.00
16.01.02	Laparotomía Exploratoria	65.00	5.00	70.00
16.01.03	Curación Quirúrgica Anestesia	65.00	-	65.00
16.01.04	Colecistitis Aguda	40.00	10.00	50.00
16.01.05	Laparotomía Apendicectomía	65.00	5.00	70.00
16.01.06	Apendicitis Aguda	57.00	3.00	60.00
16.01.07	Apendicitis Complicada	60.00	5.00	65.00
<b>16.02.00</b>	<b>MATERNIDAD</b>			
16.02.01	Cesárea	45.00	5.00	50.00
16.02.02	Legrado Uterino	50.00	5.00	55.00



## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 11 de noviembre de 2025

	16.02.03	Parto	48.00	2.00	50.00
	16.03.00	PEDIATRIA			
	16.03.01	Fimosis	55.00	-	55.00
17.00.00		<b>SERVICIO DE ELECTROCARDIOGRAMA</b>			
	17.00.00	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>		<b>NUEVO</b>	<b>ACTUAL</b>
	17.00.01	Riesgo Quirúrgico		40.00	40.00
	17.00.02	Evaluación Cardiograma Adulto y/o Pediátrico		40.00	40.00
	17.00.03	Levantamiento de Observaciones Cardiológica		40.00	40.00
	17.01.04	Informe de EKG (Electrocardiograma)		10.00	10.00

### ANEXO 002

#### TARIFARIO SERVICIOS DE TOMOGRAFIA, FISIOTERAPIA Y OTROS- HOSPITAL SICUANI 2022

Nº	CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA
		<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	
1	46659	BIOPSIA GASTROENTEROLOGIA (TOMA DE MUESTRA)	60.00
2	43258	ENDOSCOPIA ALTA	250.00
3	43020	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	90.00
4	45300	PROCTOSCOPIA	180.00
5	43251	POLIPECTOMIA	100.00
		<b>FISIOTERAPIA Y REHABILITACION</b>	
6	97001	Evaluación de terapia física	30.00
7	97003	Evaluación de terapia ocupacional	25.00
8	97007	Aplicación de Tanque Whirpool (incluye procedimiento terapéutico). Hidroterapia en tanque de Whirpool (MMII) por Sesión	20.00
9	97008	Terapia del complejo orofacial/sesión	15.00
10	97009	Terapia de lenguaje/sesión	15.00
11	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	5.00
12	97012	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; tracción mecánica	20.00
13	97012.01	Terapia para mejorar tono muscular para la succión en RN	15.00
14	97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)	5.00
15	97018	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; baño de parafina	5.00
16	97022	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; hidroterapia de remolino	15.00
17	97024	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; diatermia (Ejemplo: microondas)	5.00
18	97026	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; rayos infrarrojos	5.00
19	97028	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; luz ultravioleta	20.00
20	97032	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (manual), cada 15 minutos	5.00
21	97036	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; tanque de Hubbard, cada 15 minutos.	30.00

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuaní, 11 de noviembre de 2025

22	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento por flexibilidad	10.00
23	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	20.00
24	97113	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; terapia acuática con ejercicios terapéuticos (Quinesioterapia)	30.00
25	97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	10.00
26	97124	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (effelurage), compresión (petrissage), percusión	10.00
27	97125	Técnicas de terapia manual	10.00
28	97139	Procedimiento terapéutico que no aparece en la lista (especifique)	10.00
29	97150	Procedimiento(s) terapéutico(s), grupal (2 o más personas)	25.00
30	97520	Entrenamiento protésico, extremidades superiores y/o inferiores	20.00
31	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos	20.00
32	97535	Entrenamiento para autocuidado y manejo en el hogar (Ejemplo: actividades cotidianas (ADL) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e instrucciones para usar dispositivos /equipos de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	20.00
33	97535.01	Terapia ocupacional grupal	20.00
34	97537	Entrenamiento para la reintegración a la comunidad y al trabajo (Ejemplo: compras, transporte, manejo de dinero, actividades y/o trabajos no vocacionales, análisis del entorno y su modificación, análisis de las tareas del trabajo, uso de dispositivos tecnológicos /equipo de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	46.00
35	97537.01	Rehabilitación profesional: Entrenamiento para la inserción laboral	50.00
36	97597	Debridamiento (Ejemplo: hidrojet de alta presión con o sin succión, debridamiento selectivo con tijeras, escabelo y fórceps), herida abierta (Ejemplo: fibrina, epidermis y/o dermis desvitalizada, exudado, restos, bioplaca), incluyendo aplicación(es) tópica(s), evaluación de la herida, uso de baño, cuando se realice e instrucciones para el cuidado subsiguiente, por sesión, área total de herida; primeros 20.0 cm cuadrados o menos	50.00
37	97602	Eliminación de tejido desvitalizado de herida(s), desbridamiento no selectivo, sin anestesia (p. ej. apósitos húmedos, enzimáticos, abrasión), incluida la aplicación tópica (s), evaluación de la herida, e instrucción(es) para el cuidado posterior, por sesión	30.00
38	97770	Terapia de Aprendizaje	30.00
39	97782	Fisioterapia Odontoestomatológica	43.58
40	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listada	30.00
41	U0901	Laserterapia	30.00
		<b>TOMOGRAFIA</b>	
42	70450	Tomografía de Cráneo sin contraste	200.00
43	70450.01	Tomografía de Cráneo con contraste	300.00



## RESOLUCION DIRECTORAL

Siquani, 11 de noviembre de 2025

44	70460	Tomografía Temporal, oído medio e interno sin contraste	250.00
45	70460.01	Tomografía Temporal, oído medio e interno con contraste	350.00
46	70480	Tomografía macizo facial, base de cráneo sin contraste	250.00
47	70480.01	Tomografía macizo facial, base de cráneo con contraste	350.00
48	70481	Tomografía senos paranasales sin contraste	200.00
49	70482.01	Tomografía senos paranasales con contraste	300.00
50	70482.02	Tomografía de orbita, silla turca sin contraste	250.00
51	70486	Tomografía de orbita, silla turca con contraste	350.00
52	70486.01	Tomografía cuello sin contraste	250.00
53	70487	Tomografía cuello con contraste	350.00
54	70488.01	Tomografía columna cervical sin contraste	200.00
55	70490	Tomografía columna cervical con contraste	300.00
56	70491	Tomografía de tórax, sin contraste	250.00
57	71250	Tomografía de tórax, con contraste	350.00
58	71250.01	Tomografía de tórax alta resolución, inspiración y expiración sin contraste	300.00
59	71260	Tomografía de tórax alta resolución, inspiración y expiración con contraste	400.00
60	71270.02	Tomografía columna dorsal sin contraste	250.00
61	72125	Tomografía columna dorsal con contraste	350.00
62	72126	Tomografía abdomen superior sin contraste	250.00
63	72128	Tomografía abdomen superior con contraste	350.00
64	72129	Tomografía abdomen inferior sin contraste	250.00
65	72131	Tomografía abdomen inferior con contraste	350.00
66	72131.01	Tomografía abdomen superior e inferior sin contraste	300.00
67	72132	Tomografía abdomen superior e inferior con contraste	400.00
68	72132.01	Tomografía uroten sin contraste	250.00
69	72192	Tomografía uroten con contraste	350.00
70	72193	Tomografía columna lumbo sacro sin contraste	250.00
71	73200	Tomografía columna lumbo sacro con contraste	350.00
72	73200.01	Tomografías pelvis ósea, sin contraste	250.00
73	73200.02	Tomografías pelvis ósea, con contraste	350.00
74	73200.03	Tomografía de hombro sin contraste	200.00
75	73200.04	Tomografía de hombro con contraste	300.00
76	73200.05	Tomografía de brazo sin contraste	250.00
77	73200.06	Tomografía de brazo con contraste	350.00
78	73201	Tomografía de codo sin contraste	200.00
79	73201.01	Tomografía de codo con contraste	300.00
80	73201.02	Tomografía de antebrazo sin contraste	250.00
81	73201.03	Tomografía de antebrazo con contraste	350.00
82	73201.04	Tomografía de muñeca; sin contraste	250.00
83	73201.05	Tomografía de muñeca; con contraste	350.00
84	73201.06	Tomografía de mano, sin contraste	250.00
85	73700	Tomografía de mano, con contraste	350.00

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuari, 11 de noviembre de 2025

86	73700.01	Tomografía de Muslo, sin contraste	250.00
87	73700.02	Tomografía de Muslo, con contraste	350.00
88	73700.03	Tomografía de rodilla; sin contraste	250.00
89	73700.04	Tomografía de rodilla; con contraste	350.00
90	73700.05	Tomografía de pierna; sin contraste	250.00
91	73701	Tomografía de pierna; con contraste	350.00
92	73701.01	Tomografía de Tobillo o Pie, sin contraste	250.00
93	73701.02	Tomografía de Tobillo o Pie, con contraste	350.00
94	73701.03	Tomografía angio cerebral con contraste	350.00
95	73701.04	Tomografía angio aorta torácica con contraste	350.00
96	73701.05	Tomografía angio arteria pulmonar con contraste	350.00
97	74150	Tomografía angio aorta abdominal, o iliacas con contraste	350.00
98	74150.01	Tomografía angio miembro superior e inferior, con contraste	350.00
99	74150.02	Tomografía intervencionismo, biopsia guiada, sin material	500.00
100	74160	Tomografía intervencionismo, sin material	500.00
101	74161	Lectura de tomografía sin contraste	50.00
102	74162	Lectura de tomografía con contraste	80.00
103	74163	Lectura de Resonancia magnética sin contraste	100.00
104	74164	Lectura de Resonancia magnética con contraste	150.00
105	74165	Lectura de Rayos X por segmento (no caso legal)	30.00
106	74166	Lectura de Rayos X por segmento (caso legal)	200.00
107	74167	Impresión de placas tomográficas	80.00
108	74168	Grabación en CD tomografía, Rayosa X	10.00
109	74169	Duplicado de informes	10.00



GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 U.E. N° 409 / H.A.C.R. - SICUANI  
 M.D. DR. JOSÉ LUIS HUALPA  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.M.S. 16633

U.E. 409 - H.A.C.R. - SICUANI - CANGCHA  
 EL PRESENTE DOCUMENTO ES  
 "COPIA FIEL DEL ORIGINAL"  
 QUE HE TENIDO A LA VISTA

Sicuari: 11 Nov 2025  
 Nº Registro: 461

José Luis Luza Hualpa  
 DNI 24676637  
 FEDATARIO