



"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

San Isidro, 16 de Febrero del 2026

RESOLUCION DE GERENCIA MUNICIPAL N° D000020-2026-02.0.0-GM/MSI

EL GERENTE MUNICIPAL

VISTOS: Los Memorandos N° D000056-2026-15.0.0-GSBS/MSI, N° D000061-2026-15.0.0-GSBS/MSI y N° D000065-2026-15.0.0-GSBS/MSI de la Gerencia de Salud y Bienestar Social; los Informes N° D000034-2026-05.0.0-GPPDC/MSI, N° D000037-2026-05.0.0-GPPDC/MSI y N° D000040-2026-05.0.0-GPPDC/MSI de la Gerencia de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Corporativo; los Informes N° D000040-2026-05.2.0-SDC-GPPDC/MSI, D000045-2026-05.2.0-SDC-GPPDC/MSI y N° D000048-2026-05.2.0-SDC-GPPDC/MSI de la Subgerencia de Desarrollo Corporativo; el Informe N° D000079-2026-04.0.0-GAJ/MSI de la Gerencia de Asesoría Jurídica; y,

CONSIDERANDO:

Que, los gobiernos locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia, conforme lo establece el artículo 194° de la Constitución Política del Perú, modificado por la Ley de Reforma Constitucional N° 30305, en concordancia con el artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades;

Que, el numeral 43.4 del artículo 43° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-PCM, señala que para aquellos servicios que no sean prestados en exclusividad, las entidades a través de Resolución del Titular de la entidad, establecen la denominación, la descripción clara y taxativa de los requisitos y sus respectivos costos, los cuales deben ser debidamente difundidos para que sean de público conocimiento, respetando lo establecido en el artículo 60° de la Constitución Política del Perú y las normas sobre represión de la competencia desleal;

Que, mediante Resolución de Alcaldía N° 245 del 08 de mayo de 2015, se aprobó el Tarifario de Servicios No Exclusivos de la Municipalidad de San Isidro, el cual ha sido sucesivamente modificado mediante Resoluciones de Gerencia Municipal. En ese contexto, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo Tercero de la citada Resolución de Alcaldía, se delegó en la Gerencia Municipal, la facultad de inclusión, modificación y eliminación de los servicios no exclusivos del Tarifario de la Municipalidad de San Isidro;

Que, de acuerdo a los literales o) y p) del artículo 105° de la Ordenanza N° 617-MSI, que aprueba la modificación y compendio del Reglamento de Organización / Funciones – ROF de la Municipalidad de San Isidro aprobado por Ordenanza N° 505-MSI, la Gerencia de Salud y Bienestar Social, está a cargo de proponer la normatividad aplicable y mejoras a los procesos de su competencia;

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Municipalidad de San Isidro, aplicando lo dispuesto en el Art. 25 del D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://www.munisanisidro.gob.pe/sgdmsi/msi.html?id=TFGGypfQvaV9hYTQXtzUaw> ingresando la siguiente clave: TFGGypfQvaV9hYTQXtzUaw





"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

Que, a su vez, el literal e) del artículo 31° del precitado ROF prescribe que corresponde a la Gerencia de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Corporativo, la función de asesorar las áreas de la entidad en la formulación y actualización de los documentos e instrumentos de gestión, propendiendo a la mejora continua de la administración municipal; y el literal c) del artículo 36° del ROF señala que recae en la Subgerencia de Desarrollo Corporativo, la función de consolidar y gestionar la actualización del Tarifario de Servicios no exclusivos, propuesto por las demás áreas de la Municipalidad en función a su competencia;

Que, en ese contexto, mediante los documentos del visto y en el marco de sus competencias, la Gerencia de Salud y Bienestar Social presenta el proyecto de modificación del Tarifario de Servicio No Exclusivos de la Municipalidad de San Isidro, de conformidad con el Procedimiento N° 03-2024/SDC, "*Procedimiento para la Elaboración y Actualización del Tarifario de los Servicios No Exclusivos de la MSI*" del Manual de Procedimientos de la Gerencia de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Corporativo, Subgerencia de Planeamiento y Presupuesto, y Subgerencia de Desarrollo Corporativo, aprobado por Resolución de Gerencia Municipal N° 004-2025-0200-GM/MSI;

Que, contando con las opiniones favorables de la Gerencia de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Corporativo, la Subgerencia de Desarrollo Corporativo y la Gerencia de Asesoría Jurídica mediante los documentos del visto; y,

En uso de las facultades conferidas por el artículo 3° de la Resolución de Alcaldía N° 245 de fecha 08 de mayo de 2015;

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **APROBAR** la modificación del Tarifario de Servicios No Exclusivos de la MSI aprobado mediante Resolución de Alcaldía N° 245 de fecha 08 de mayo de 2015 y modificatorias; a través de la modificación del Servicio No Exclusivo de la Gerencia de Salud y Bienestar Social; conforme al Anexo que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- **DEROGAR** toda disposición que se contraponga a lo aprobado en el Artículo Primero.

ARTÍCULO TERCERO.- **DISPONER** se remita una copia de la modificación del Tarifario de Servicios No Exclusivos de la Municipalidad de San Isidro a la Gerencia de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Corporativo y a la Gerencia de Salud y Bienestar Social, para conocimiento y fines pertinentes.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Oscar Enrique Gómez Castro
Gerente Municipal
MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Municipalidad de San Isidro, aplicando lo dispuesto en el Art. 25 del D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://www.munisanisidro.gob.pe/sgdmsi/msi.html?id=TFGGypfQvaV9hYTQXtzUaw> ingresando la siguiente clave: TFGGypfQvaV9hYTQXtzUaw





TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:29:35 -05:00

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
6	SUBGERENCIA DE SALUD, BIENESTAR Y DEPORTES		
6.1	CUNA JARDÍN MUNICIPAL		
	- PARA VECINOS DEL DISTRITO O HIJOS DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD	- MENSUALIDAD (INCLUYE ALIMENTACION) - EXHIBIR EL DNI DEL MENOR - ROL DE VACUNACIÓN - CONSTANCIA DE CENTRO DE TRABAJO - DNI DEL PADRE DE FAMILIA - EVALUACIÓN PSICOLÓGICA (Gratuito) - CERTIFICADO DOMICILIARIO (recibo de luz u otro documento) - CONTAR CON SEGURO CONTRA ACCIDENTES - 05 FOTOS TAMAÑO PASAPORTE	S/ 180.00 (A partir del 2021) S/ 144.00 (A partir de mayo hasta diciembre 2020)
6.1.1	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 6812 Dirección : Av. Del Ejercito N° 1595 Horario : Lunes a Viernes, 8.00 am - 3.00 pm	- SOLICITUD DIRIGIDA AL GERENTE DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	S/ 50.00
6.2	VETERINARIA		
6.2.1	CONSULTAS MÉDICA VETERINARIA		
	a) EN CONSULTORIO		S/ 12.00
6.2.2	VACUNAS		
	a) TRIPLE FELINA		S/ 25.00
	b) QUÍNTUPLE CANINA		S/ 35.00
	c) ANTIRRABICA		S/ 25.00
	d) LEPTOSPIRA		S/ 35.00
6.2.3	PROCEDIMIENTOS VETERINARIOS		
	a) ADMINISTRACIÓN TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO		S/ 10.00
	b) APLICACIÓN PARA ECTOPARÁSITOS	MASCOTAS PEQUEÑAS	S/ 17.50
	c) APLICACIÓN PARA ECTOPARÁSITOS	MASCOTAS MEDIANAS	S/ 25.00
	d) APLICACIÓN PARA ECTOPARÁSITOS	MASCOTAS GRANDES	S/ 32.50
	e) CURACIONES PEQUEÑAS		S/ 15.00
	f) CURACIONES GRANDES		S/ 20.00
	g) INYECTABLE SUBCUTANEO		S/ 12.50
	h) INYECTABLE INTRAMUSCULAR		S/ 12.50
	i) INYECTABLE ENDOVENOSO		S/ 15.00
	j) SUTURAS PEQUEÑAS (1-2 puntos)		S/ 30.00
	k) SUTURAS GRANDES (3 o mas puntos)		S/ 50.00
	l) CORTE DE UÑAS/LIMPIEZA DE OÍDOS		S/ 15.40
	m) IMPLANTE DE MICROCHIP ELECTRÓNICO PARA CANES Y/O FELINOS	SOLICITUD PAGO POR DERECHO DE TRÁMITE	S/ 35.00
6.2.4	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
	a) CASTRACIÓN DE GATO		S/ 40.00
	b) CASTRACIÓN DE PERRO		S/ 50.00
	c) OVARIO HISTERECTOMIA EN PERRA		S/ 82.60
	d) OVARIO HISTERECTOMIA EN GATA		S/ 62.10
	Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4002 y 4102 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes 8.00 am - 3.00 pm		



Firmado digitalmente por GONZALES SOTOMAYOR Carlos Alberto FAU 20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 10.02.2026 17:05:24 -05:00



Firmado digitalmente por CARRASCO LASTARRIA Gustavo Teofilo FAU 20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 10.02.2026 14:40:03 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU 20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:29:45 -05:00

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
6.3	LABORATORIOS		
6.3.1	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO COMPLETO		
a)	LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS		
	a.1) LECHE, CREMA DE LECHE INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 ml, 03 unidades Temperatura de Conservación <10°C	S/ 63.00
	a.2) LECHE Y CREMA DE LECHE EN POLVO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES Y SALMONELLA SP PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 110.00
	a.3) LECHE FERMENTADAS Y ACIDIFICADAS (YOGURT, LECHE CULTIVADA, CUAJADA Y OTROS) INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES Y MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 g, 03 unidades Temperatura de Conservación <10°C	S/ 68.00
	a.4) POSTRES A BASE DE LECHE NO ACIDIFICADOS LISOS PARA CONSUMIR (Flanes, pudines, crema volteada, mazamorra de leche, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES, MOHOS Y LEVADURAS, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 152.00
	a.5) QUESOS NO MADURADOS INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Listeria monocytogenes Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 190.00
	a.6) QUESOS MADURADOS INCLUYE INFORME DE: - COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Listeria monocytogenes y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 152.00
	a.7) QUESOS PROCESADOS INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 70.00
b)	HELADOS Y MEZCLAS DE HELADOS		
	b.1) HELADOS A BASE DE LECHE-POSTRES A BASE DE HELADOS DE LECHE CON COBERTURA INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Salmonella sp y Listeria monocytogenes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 182.00
	b.2) HELADOS A BASE DE AGUA INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 33.00
	b.3) HELADOS A BASE DE AGUA (CONTIENEN PULPA DE FRUTA) INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 80.00
	b.4) MEZCLAS DESHIDRATADAS PARA HELADOS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 110.00
c)	PRODUCTOS GRASOS		
	c.1) MANTEQUILLA Y MARGARINAS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, COLIFORMES Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 105.00



Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lubeñ Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:29:42 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
d)	PRODUCTOS DESHIDRATADOS, LIOFILIZADOS CONCENTRADOS Y MEZCLAS d.1) SOPAS, CALDOS, CREMAS, SALSAS Y PURÉ DE PAPAS DE USO INSTANTÁNEO QUE NO REQUIEREN COCCIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, Staphylococcus aureus, MOHOS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación <10°C	S/ 157.00
	d.2) SOPAS, CREMAS, SALSAS Y PURÉ DE LEGUMBRES Y OTROS DESHIDRATOS QUE REQUIEREN COCCIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 110.00
	d.3) MEZCLAS EN SECO DE USO INSTANTÁNEO REFRESCOS, GELATINAS, JALEAS, CREMAS, OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES, Staphylococcus aureus Y MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 105.00
	d.4) MEZCLAS EN SECO DE USO INSTANTÁNEO (que contienen leche, cacao y/o huevo) INCLUYE ENSAYO DE: - COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Salmonella sp, MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 152.00
	d.5) MEZCLAS EN SECO QUE REQUIEREN COCCIÓN (Pudines, flanes, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, COLIFORMES Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 100.00
	d.6) MEZCLAS EN SECO QUE REQUIEREN COCCIÓN SOLO PARA PRODUCTOS QUE CONTENGAN LECHE, CACAO Y/O HUEVO (Pudines, flanes, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, COLIFORMES, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 147.00
	d.7) CALDOS CONCENTRADOS EN PASTA (Que requieren cocción) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 110.00
e)	GRANOS DE CEREALES, LEGUMINOSAS QUENOPODIÁCEAS Y DERIVADOS		
	e.1) GRANOS SECOS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 35.00
	e.2) HARINAS Y SÉMOLAS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 120.00
	e.3) FÉCULAS Y ALMIDONES INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 120.00
	e.4) PASTAS Y MASAS FRESCAS Y/O PRECOCIDAS SIN RELLENO REFRIGERADAS O CONGELADAS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, Salmonella sp Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 119.00
	e.5) PASTAS Y MASAS FRESCAS Y/O PRECOCIDAS CON RELLENO REFRIGERADAS O CONGELADAS (Wantan, lasaña, raviolos, canelones, pizzas, minipao, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, Escherichia coli, Salmonella sp Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 157.00
	e.6) FIDEOS O PASTAS DESECADAS CON O SIN RELLENO (Incluye fideos a base de verduras, al huevo, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 152.00
	e.7) PRODUCTOS INSTANTÁNEOS EXTRUIDOS O EXPANDIDOS PROTEINIZADOS O NO Y HOJUELAS A BASE DE GRANOS (Gramíneas, quenopodiáceas y leguminosas) QUE NO REQUIEREN COCCIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, MOHOS, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 145.00



Firmado digitalmente por VIDAL VÁSQUEZ Lizbeth Katia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30:00 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
f)	AZÚCARES, MIELES Y PRODUCTOS SIMILARES		
	f.1) AZÚCAR REFINADA DOMÉSTICA, BLANCO DIRECTO, EN POLVO, BLANDA, AZÚCARES LÍQUIDOS, JARABES, DEXTROSA, FRUCTUOSA, OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO Y MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g / 250 ml Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 65.00
	f.2) AZÚCAR RUBIA DOMÉSTICA, CHANCACA INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, MOHOS Y LEVADURAS Y ENTEROBACTERIAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 100.00
	f.3) OTROS JARABES (DE MAPLE, DE MAÍZ, DE FRUTAS, ALGARROBINA, OTROS) EDULCORANTES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, MOHOS Y LEVADURAS OSMÓFILAS Y ENTEROBACTERIAS(*) (*) Para consumo directo PLAZO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES	200 g / 250 ml Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 100.00
	f.4) MIEL, JALEA REAL Y SIMILARES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, ANAEROBIO SULFITO REDUCTORES Y MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g / 250 ml Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 100.00
	f.5) PRODUCTOS RELACIONADOS A LA MIEL (Polen, polimiel, propoleo, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO, MOHOS Y Escherichia coli PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 103.00
g)	PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DERIVADOS DEL CACAO		
	g.1) CHOCOLATES DE LECHE, BLANCO, PARA TAZA, DE COBERTURA SIN RELLENO, Y CHOCOLATE SUCEDÁNEO INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 85.00
	g.2) PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DERIVADOS DEL CACAO CHOCOLATES DE LECHE, BLANCO, PARA TAZA, DE COBERTURA CON RELLENO (Bombones, tejas y chocotejas) Y CHOCOLATE SUCEDÁNEO INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, MOHOS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 120.00
	g.3) CARAMELOS DUROS (SIN RELLENO) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO Y MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 65.00
	g.4) CARAMELOS BLANDOS, SEMIBLANDOS Y DUROS CON RELLENO, GOMA DE MASCAR, MARSHMALLOWS (MALVAVISCOS) Y OTROS PRODUCTOS DE CONFITERÍA CON O SIN RELLENO, FRUTA CONFITADA. INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIO MESOFILO Y MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 65.00
	g.5) TURRÓN BLANDO O DURO DE CONFITERÍA INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, Salmonella sp Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 119.00
	g.6) BARRAS DE CEREALES INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 82.00
	g.7) CACAO EN PASTA (LICOR DE CACAO / CHOCOLATE) Y TORTA DE CACAO INCLUYE ENSAYO DE: - Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 47.00
h)	PRODUCTOS DE PANADERÍA, PASTELERÍA, GALLETERÍA Y OTROS		
	h.1) PRODUCTOS DE PANADERÍA Y PASTELERÍA SIN RELLENO Y/O COBERTURA QUE NO REQUIEREN REFRIGERACIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 35.00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Katia FAU
20130534211 soft
Motivo: Day V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30:08 -05:00

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	h.2) PRODUCTOS DE PANADERÍA Y PASTELERÍA CON RELLENO Y/O COBERTURA QUE NO REQUIEREN REFRIGERACIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, Staphylococcus aureus, MOHOS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 157.00
	h.3) PRODUCTOS DE PANADERÍA Y PASTELERÍA CON RELLENO DE CARNE Y/O COBERTURA QUE NO REQUIEREN REFRIGERACIÓN INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, Staphylococcus aureus, MOHOS, Salmonella sp Y Recuento de Cl. Perfringes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 192.00
	h.4) PRODUCTOS DE PASTELERÍA DULCE SALADO QUE REQUIEREN REFRIGERACIÓN (Pasteles, tortas, empanadas, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, Staphylococcus aureus, MOHOS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 157.00
	h.5) PRODUCTOS DE PASTELERÍA DULCE SALADO QUE REQUIEREN REFRIGERACIÓN CON RELLENO DE CARNE Y/O VEGETALES (Pasteles, tortas, empanadas, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli, Staphylococcus aureus, MOHOS, Salmonella sp Y Clostridium Perfringes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 192.00
i)	ALIMENTOS PARA RÉGIMENES ESPECIALES		
	i.1) PREPARACIONES EN POLVO PARA LACTANTES (Fórmulas infantiles y sucedáneos de la leche materna) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS, Staphylococcus aureus, Bacillus cereus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	02 unidades Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 184.00
	i.2) PRODUCTO COCIDO DE RECONSTITUCIÓN INSTANTÁNEA DESTINADO A NIÑOS ENTRE 6 Y 36 MESES (PAPILLA Y SIMILARES) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Bacillus cereus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 217.00
	i.3) PRODUCTOS COCIDOS DE RECONSTITUCIÓN INSTANTÁNEA COMO ENRIQUECIDOS LÁCTEOS, SUSTITUTOS LÁCTEOS, MEZCLAS FORTIFICADAS OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Bacillus cereus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 217.00
	i.4) PRODUCTOS CRUDOS DESHIDRATADOS Y PRECOCIDOS QUE REQUIEREN COCCIÓN, COMO HOJUELAS, HARINAS, OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, COLIFORMES, Bacillus cereus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 180.00
	i.5) PRODUCTO COCIDO DE CONSUMO DIRECTO, COMO EXTRUIDOS EXPANDIDOS, HOJUELA INSTANTÁNEA, OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, COLIFORMES, Bacillus cereus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 180.00
	i.6) PRODUCTOS DIETÉTICOS QUE REQUIEREN RECONSTITUCIÓN PARA SU CONSUMO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES, STAPHYLOCOCCUS AUREUS, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 147.00
	i.7) PRODUCTOS DIETÉTICOS QUE REQUIEREN RECONSTITUCIÓN PARA SU CONSUMO QUE CONTIENEN CEREALES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 182.00



Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU 20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30: 7 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	i.8) PRODUCTOS DIETÉTICOS QUE REQUIEREN COCCIÓN ANTES DE SU CONSUMO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, Staphylococcus aureus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 114.00
	i.9) PRODUCTOS DIETÉTICOS QUE REQUIEREN COCCIÓN ANTES DE SU CONSUMO QUE CONTIENEN CEREALES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, Staphylococcus aureus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 149.00
	i.10) PRODUCTOS DIETÉTICOS LISTOS PARA SU CONSUMO NO COMPRENDIDO EN LOS ANTERIORES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, Staphylococcus aureus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 114.00
	i.11) PRODUCTOS DIETÉTICOS LISTOS PARA SU CONSUMO NO COMPRENDIDOS EN LOS ANTERIORES QUE CONTIENEN CEREALES INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, Staphylococcus aureus, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 149.00
j)	CARNES Y PRODUCTOS CARNICOS		
	j.1) CARNE CRUDA DE REFRIGERADA O CONGELADA INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C) Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 77.00
	j.2) CARNE DE AVE PRECOCIDA CONGELADA, QUE REQUIERE TRATAMIENTO TÉRMICO ANTES DE SU CONSUMO INCLUYE ENSAYO DE: - Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 84.00
	j.3) VÍSCERAS DE AVES, BOVINOS, OVINOS, CAPRINOS; REFRIGERADAS O CONGELADAS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 115.00
	j.4) APÉNDICE DE AVES, PORCINOS, OVINOS, ETC INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (38) Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 77.00
	j.5) CARNES CRUDAS PICADAS Y MOLIDAS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 152.00
	j.6) CARNES PROCESADAS REFRIGERADAS O CONGELADAS (HAMBURGUESAS, MILANESAS, CROQUETAS Y OTROS EMPANIZADOS O ADREZADOS) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 152.00
	j.7) CARNES PROCESADAS REFRIGERADAS O CONGELADAS CON EMBALAJE, PELÍCULA IMPERMEABLE O ATMÓSFERA MODIFICADA O AL VACÍO EN LUGAR DE AEROBIOS MESOFILOS (HAMBURGUESAS, MILANESAS, CROQUETAS Y OTROS EMPANIZADOS O ADREZADOS) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus, Salmonella sp y Clostridium Perfringes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 187.00
	j.8) CARNES SECAS, SECO-SALADAS (Charqui, chalonga, cecina) EMBUTIDOS CRUDOS MADURADOS (Salami, salchichón, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - Staphylococcus aureus, Salmonella sp y Clostridium Perfringes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 119.00
	j.9) EMBUTIDOS CRUDOS (Chorizos, salchichas, otros) Y PIEZAS CÁRNICAS CRUDAS CURADAS (Jamón serrano, jamón crudo, panceta, otros) EMBUTIDOS CON TRATAMIENTO TÉRMICO (Curados: jamón inglés, chicharrón de prensa, paté, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus, Salmonella sp y Clostridium Perfringes PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 187.00



Firmado digitalmente por VIDAL VÁSQUEZ Lizbeth Karina FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30:26 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
k)	PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS CRUDOS		
	k.1) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS CRUDOS (Frescos, refrigerados, congelados, salpresos o ahumados en frío) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 152.00
	k.2) PRODUCTO HIDROBIOLÓGICO PRECOCIDO Y COCIDO (CONGELADOS O REFRIGERADOS), DE CONSUMO DIRECTO (PRODUCTO FINAL) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 152.00
	k.3) MOLUSCOS Y CRUSTÁCEOS CRUDOS (Frescos, refrigerados o congelados) MOLUSCOS CRUSTÁCEOS PRECOCIDOS Y COCIDOS (Refrigerados o congelados) INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS (30°C), Escherichia coli, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 152.00
	k.4) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS AHUMADOS EN CALIENTE INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 149.00
	k.5) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS AHUMADOS EN CALIENTE EMPACADOS AL VACÍO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS, Staphylococcus aureus, Salmonella sp Y ANAEROBIOS SULFITO REDUCTORES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 184.00
	k.6) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS SECOS, SECO-SALADOS Y SALADOS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS, Salmonella sp Y ANAEROBIOS SULFITO REDUCTORES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES		S/ 147.00
	k.7) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS EMPANIZADOS CRUDOS CONGELADOS, PRECOCIDOS Y COCIDOS CONGELADOS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS Y Staphylococcus aureus PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 102.00
	k.8) PRODUCTOS HIDROBIOLÓGICOS DESHIDRATADOS (Concentrados proteicos y otros de consumo humano) INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y LEVADURAS, ENTEROBACTERIAS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 117.00
l)	HUEVOS Y OVOPRODUCTOS		
	l.1) HUEVOS CON CÁSCARA INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, Salmonella sp(*) (*) Determinación en el contenido del huevo PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES		S/ 77.00
	l.2) HUEVO (Clara y/o yema) Y OVOPRODUCTOS PASTEURIZADOS, LIQUIDOS, CONGELADO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, Salmonella sp Y COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 110.00
	l.3) HUEVO (Clara y/o yema) Y OVOPRODUCTOS PASTEURIZADOS, DESHIDRATADO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, Salmonella sp Y COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 145.00
m)	ESPECIES, CONDIMENTOS Y SALSAS		
	m.1) MAYONESA Y OTRAS SALSAS A BASE DE HUEVOS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, LEVADURAS, Staphylococcus aureus Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 149.00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU 20130534211 soft
Motivo: Doy Vº Bº
Fecha: 09.02.2026 15:30:37 -05:00

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO \$/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	m.2) SALSAS Y ADEREZOS INDUSTRIALIZADOS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y LEVADURAS, Y COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 68.00
	m.3) PRODUCTOS A BASE DE SOJA FERMENTADA: SOJA FERMENTADA CUAJADA (QUESO DE SOJA) PASTA, SALSA, SILLAO, OTROS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 115.00
	m.4) ESPECIES Y CONDIMENTOS DESHIDRATADOS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, COLIFORMES Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 145.00
	m.5) ESPECIES Y CONDIMENTOS DESHIDRATADOS PARA CONSUMO DIRECTO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS, COLIFORMES, Escherichia coli, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 183.00
n)	FRUTAS, HORTALIZAS Y FRUTOS SECOS		
	n.1) FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS (Sin ningún tratamiento) INCLUYE ENSAYO DE: - Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 85.00
	n.2) FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS SEMI PROCESADAS, REFRIGERADAS Y/O CONGELADAS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 115.00
	n.3) FRUTAS Y HORTALIZAS DESECADAS, DESHIDRATADAS O LIOFILIZADAS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y LEVADURAS, Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 120.00
	n.4) FRUTAS Y HORTALIZAS EN VINAGRE, ACEITE O SALMUERA O FERMENTADAS INCLUYE ENSAYO DE: - LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 35.00
	n.5) FRUTOS SECOS, Y SEMILLAS INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y LEVADURAS, Y Escherichia coli PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 73.00
	n.6) MERMELADA, JALEAS Y SIMILARES INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: Temperatura ambiente	S/ 35.00
o)	ALIMENTOS ELABORADOS		
	o.1) ALIMENTOS PREPARADOS CON O SIN TRATAMIENTO TÉRMICO; ALIMENTOS PREPARADOS QUE LLEVAN INGREDIENTES CON O SIN TRATAMIENTO TÉRMICO INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, COLIFORMES, Staphylococcus aureus, Escherichia coli Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de Conservación: <10°C	S/ 185.00
p)	BEBIDAS		
	p.1) BEBIDAS CARBONATADAS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS Y MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 ml Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 65.00
	p.2) BEBIDAS NO CARBONATADAS INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, Y COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 ml Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 98.00
	p.3) AGUAS ENVASADAS CARBONATADAS Y NO CARBONATADAS INCLUYE ENSAYO DE: - BACTERIAS HETEROTRÓFICAS Y COLIFORMES PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 ml Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 63.00



Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Karina FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30:47 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	p.4) AGUA Y HIELO INCLUYE ENSAYO DE: - BACTERIAS HETEROTRÓFICAS, BACTERIAS COLIFORMES Y BACTERIAS COLIFORMES FECALIS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	250 ml / 200 g Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 96.00
	p.5) AGUA Y HIELO (Coliart para aguas) INCLUYE ENSAYO DE: - BACTERIAS HETEROTRÓFICAS Y NUMERACIÓN DE ESCHERICHIA COLI PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES	250 ml / 200 g Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 180.00
q)	ESTIMULANTES Y FRUITIVOS		
	q.1) CAFÉ(*) Y SUCEDÁNEOS DEL CAFÉ INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 35.00
	q.2) HIERBAS DE USO ALIMENTARIO PARA INFUSIONES (Té mate, manzanilla, boldo, otros) INCLUYE ENSAYO DE: - MOHOS Y ENTEROBACTERIAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	200 g Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 70.00
r)	SEMICONSERVAS		
	r.1) SEMICONSERVAS DE ORIGEN VEGETAL pH >4,6 INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, MOHOS Y LEVADURAS, ENTEROBACTERIAS, CLOSTRIDIUM PERFRINGENS Y Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	3 unidades Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 182.00
	r.2) SEMICONSERVAS DE ORIGEN ANIMAL pH > 4,6 INCLUYE ENSAYO DE: - AEROBIOS MESOFILOS, ENTEROBACTERIAS, Staphylococcus aureus, CLOSTRIDIUM PERFRINGENS, Salmonella sp PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	3 unidades Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 184.00
	r.3) SEMICONSERVAS DE pH < 4,6 ENSAYO DE: - BACTERIAS ÁCIDO LÁCTICAS, Y MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES	3 unidades Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 70.00
	r.4) CONSERVAS ANÁLISIS DE: - PRUEBA DE ESTERILIDAD COMERCIAL PLAZO DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES	3 unidades Temperatura de conservación: Temperatura ambiente	S/ 123.00
6.3.2 ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ESPECÍFICO			
a)	STAPHYLOCOCCUS AUREUS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES		S/ 37.00
b)	SALMONELLA PLAZO DE ENTREGA: 6 DÍAS HÁBILES		S/ 47.00
c)	ANAEROBIOS PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES		S/ 35.00
d)	ANAEROBIOS (Conservas) PLAZO DE ENTREGA: 21 DÍAS HÁBILES		S/ 35.00
e)	OTROS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES		S/ 35.00
f)	NUMERACIÓN DE AEROBIOS MESÓFILOS VIABLES PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES		S/ 30.00
g)	NUMERACIÓN DE COLIFORMES TOTALES PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES		S/ 33.00
h)	NUMERACIÓN DE COLIFORMES FECALIS PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES		S/ 33.00
i)	NUMERACIÓN DE ESCHERICHIA COLI PLAZO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES		S/ 38.00
j)	RECuento EN PLACA DE HETERÓTROPOS PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES		S/ 30.00
k)	NUMERACIÓN DE COLIFORMES Y ESCHERICHIA COLI (Coliart para aguas) PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES		S/ 150.00



Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Karina FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:30:56 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO \$/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
l)	NUMERACIÓN DE COLIFORMES TOTALES EN SUPERFICIES INERTES PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES		S/ 28.00
m)	RECuento DE MOHOS Y LEVADURAS PLAZO DE ENTREGA: 6 DÍAS HÁBILES		S/ 35.00
n)	SUPERFICIES INERTES: NUMERACIÓN DE COLIFORMES TOTALES PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES		S/ 28.00
o)	SUPERFICIES VIVAS: COLIFORMES TOTALES STAPHYLOCOCCUS AUREUS PLAZO DE ENTREGA: 7 DÍAS HÁBILES		S/ 63.00
p)	DUPLICADO DE INFORME DE ENSAYO PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉ DE EMITIDO EL INFORME		S/ 25.00
q)	INFORME TÉCNICO DE RESULTADO DE ENSAYO PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES		S/ 70.00
r)	DETERMINACIÓN DE pH PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES		S/ 15.00
s)	EXAMEN MICROSCÓPICO PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES		S/ 20.00
6.3.3 INSPECCIÓN Y RECOLECCIÓN DE MUESTRAS			
a)	TOMA MUESTRA DE AGUA	De 1 a 5 Muestras	S/ 35.00
b)	TOMA DE MUESTRA DE ALIMENTOS PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y/O FISICOQUÍMICO	De 1 a 6 Muestras	S/ 77.50
c)	POR INSPECCIÓN SANITARIA EVALUACIÓN HIGIÉNICO SANITARIO INTEGRAL DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL PLAZO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES LUEGO DE LA INSPECCIÓN	Por establecimiento	S/ 103.00
d)	TOMA DE MUESTRA DE SUPERFICIES VIVAS (ENJUAGUE) Y/O INERTES (HISOPADO)	De 1 a 6 Muestras	S/ 67.20
e)	TOMA DE MUESTRA AMBIENTAL PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO	De 1 a 6 ambientes	S/ 67.20
Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4002 y 4102 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes 8.00 am - 3:00 pm			
6.3.4 SALUD HUMANA			
6.3.4.1 CONSULTAS MÉDICAS			
a)	CONSULTA MÉDICA - EN CONSULTORIO		S/ 12.00
b)	CONSULTA MÉDICA A DOMICILIO - ADULTO MAYOR		S/ 15.00
c)	TRASLADO DE PACIENTE DENTRO DEL DISTRITO SE HACE USO DE LA AMBULANCIA		S/ 50.00
d)	TRASLADO DE PACIENTE FUERA DEL DISTRITO SE HACE USO DE LA AMBULANCIA		S/ 100.00
6.3.4.2 PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS			
a)	CONTROL PRESIÓN ARTERIAL		S/ 1.00
b)	INYECTABLE INTRAMUSCULAR, SUBCUTÁNEO, INTRADÉRMICO		S/ 3.00
c)	INYECTABLES ENDOVENOSA		S/ 5.00
d)	VENOCLISIS		S/ 9.50
e)	LAVADO DE OÍDO (por sesión)		S/ 13.00
f)	NEBULIZACIÓN (por sesión)		S/ 11.00
g)	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		S/ 4.50
h)	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		S/ 8.50
i)	CURACIONES HERIDAS O QUEMADURAS PEQUEÑAS		S/ 6.50
j)	CURACIONES HERIDAS O QUEMADURAS GRANDES		S/ 10.50



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por V/DAL
VASQUEZ Lizbeth Kathia F AU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:32:40 -05:00

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	k) DRENAJE ABSCESO		S/ 13.00
	l) EXTRACCIÓN DE UÑA (por cada una)		S/ 13.00
	ll) EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PIEL		S/ 14.00
	m) EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO OIDO		S/ 10.00
	n) EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO OJO		S/ 14.50
	ñ) EXTRACCIÓN DE LIPOMA		S/ 26.50
	o) SUTURAS PEQUEÑAS (menos de 10 centímetros)		S/ 15.00
	p) SUTURAS GRANDES (más de 10 centímetros)		S/ 19.00
	q) EXTRACCIÓN DE PUNTOS (herida pequeña)		S/ 7.00
	r) EXTRACCIÓN DE PUNTOS (herida grande)		S/ 9.00
6.3.4.3	DESPISTAJE DEL SIDA (ELISA)		S/ 31.10
6.3.4.4	CERTIFICADO MÉDICO PRE-NUPCIAL	- DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI, CARNÉ DE EXTRANJERÍA Y/O PASAPORTE.	S/ 103.00
6.3.4.5	DUPLICADO DE CERTIFICADO MÉDICO PRE-NUPCIAL	- DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI, CARNÉ DE EXTRANJERÍA Y/O PASAPORTE.	S/ 8.00
6.3.4.6	PSICOLOGÍA		
	a) CONSULTA PSICOLÓGICA	- EL SOLICITANTE DEBERÁ PRESENTAR EL ORIGINAL DE SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD Y EN CASO DE MENORES DE EDAD, PODRÁ PRESENTAR DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD O DEL ACTA DE NACIMIENTO, ADEMÁS DE ESTAR ACOMPAÑADO POR SU PADRE Y/O APODERADO.	S/ 10.00
	b) EVALUACIÓN Y SESION PSICOLÓGICA		S/ 20.00
	c) TERAPIA PSICOLÓGICA INDIVIDUAL		S/ 25.00
	d) TERAPIA PSICOLÓGICA PAREJA		S/ 30.00
	e) INFORME PSICOLÓGICO		S/ 20.00
	f) TERAPIA PSICOLÓGICA FAMILIAR		S/ 20.00
6.3.4.7	NUTRICIÓN		
	CONSULTA NUTRICIONAL		S/ 10.00
	Nota: - TARIFA ÚNICA DE SERVICIOS PARA LOS EMPADRONADOS Y/O REGISTRADOS EN LOS PROGRAMAS DE ADULTO MAYOR, OMAPED Y CUNA JARDÍN MUNICIPAL SEGÚN ORD. N° 280-MSI Para los servicios N° 1 "Consultas Médicas", N° 2 "Procedimientos médicos quirúrgicos", N° 6 "Psicología", N° 7 "Nutrición"		S/ 1.00
	Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4002 y 4102 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes: 8:00 am - 3:00 pm		
6.3.4.8	PEDIATRÍA		
	CONSULTA PEDIATRÍA	REQUISITOS: - Exhibir D.N.I. - Pago por derecho de servicio	S/ 20.00
	Informes : Tlf. 513-9008 opción 8 Dirección : Paul Harris 205 Horario : jueves / 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.3.4.9	GINECOLOGÍA		
	CONSULTA GINECOLOGÍA	REQUISITOS: - Exhibir D.N.I. - Pago por derecho de servicio	S/ 20.00
	Informes : Tlf. 513-9008 opción 8 Dirección : Paul Harris 205 Horario : jueves / 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.3.5	LABORATORIO CLÍNICO		
6.3.5.1	HEMATOLOGÍA		
	a) GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS: - Exhibir Documento de Identidad: DNI, CARNÉ de Extranjería y/o Pasaporte.	S/ 9.50
	b) HEMOGLOBINA HEMATOCRITO (HB-HTO)	- Exhibir Orden de Análisis expedida. - Pago por derecho de servicio.	S/ 13.00
	c) HEMOGLOBINA GLICOSILADA	- Acudir en ayunas.	S/ 29.50
	d) HEMOGRAMA		S/ 15.00
	e) MALARIA GOTA GRUESA		S/ 7.40



Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:32:30 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	f) RECUENTO DE PLAQUETAS		S/ 8.00
	g) RETICULOSITOS		S/ 6.30
	h) TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA		S/ 12.00
	i) TIEMPO DE PROTROMBINA		S/ 14.10
	j) TIEMPO DE TROMBINA-TT		S/ 21.30
	k) VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG)		S/ 6.00
6.3.5.2	BIOQUÍMICA		
	a) ÁCIDO FÓLICO		S/ 51.60
	b) ÁCIDO ÚRICO		S/ 8.00
	c) AMILASAS		S/ 11.60
	d) BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACCIONADAS		S/ 12.30
	e) CALCIO SÉRICO		S/ 10.00
	f) COLESTEROL TOTAL		S/ 8.30
	g) CREATININA		S/ 9.50
	h) CREATININA SÉRICA		S/ 7.60
	i) CREATININA EN ORINA 24 HORAS		S/ 9.10
	j) CREATININA EN ORINA SIMPLE		S/ 9.40
	k) DESHIDROGENASA LÁCTICA (DHL)		S/ 12.00
	l) ELECTROLITOS (Na, K, Cl)		S/ 35.50
	m) FOSFATASA ALCALINA		S/ 8.50
	n) FÓSFORO		S/ 10.50
	ñ) GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA		S/ 11.60
	o) GLUCOSA		S/ 10.50
	p) GLUCOSA BASAL Y PP		S/ 12.30
	q) GLUCOSA TOLERANCIA 1 HORA		S/ 21.50
	r) HCG SUB UNIDAD BETA		S/ 27.30
	s) HDL COLESTEROL		S/ 8.60
	t) HIERRO SÉRICO		S/ 13.60
	u) ÍNDICE DE SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		S/ 30.60
	v) LDL COLESTEROL		S/ 8.60
	w) LIPASA		S/ 18.60
	x) MAGNESIO		S/ 10.00
	y) MICROALBUMINURIA ORINA SIMPLE		S/ 18.80
	z) PCR ULTRASENSIBLE		S/ 19.90
	aa) PERFIL HEPÁTICO		S/ 45.00
	ab) PERFIL LIPÍDICO COMPLETO (COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TG)		S/ 42.00
	ac) PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS		S/ 10.00
	ad) PROTEINURIA		S/ 9.30
	ae) TRANSAMINASA OXALACÉTICA		S/ 9.00
	af) TRANSAMINASA PIRÚVICA		S/ 9.00
	ag) TRANSFERRINA (T.I.B.C.)		S/ 18.60

TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	ah) TRIGLICÉRIDOS		S/ 9.30
	ai) T3		S/ 26.60
	aj) T3 LIBRE		S/ 25.60
	ak) T4		S/ 25.00
	al) T4 LIBRE		S/ 27.00
	am) TROPONINA I		S/ 45.00
	an) TSH ULTRASENSIBLE		S/ 30.10
	añ) ÚREA		S/ 8.00
	ao) VITAMINA B12		S/ 48.30
	ap) VITAMINA D (25-HIDROXIVITAMINA D)		S/ 269.60
6.3.5.3	INMUNOLOGÍA		
	a) AGLUTINACIONES (Antígenos Febriles)		S/ 20.00
	b) AGLUTINACIONES (LÁMINA)		S/ 9.30
	c) ANTIESTREPTOLISINA		S/ 15.00
	d) DESPISTAJE DEL SIDA (ELISA)		S/ 31.10
	e) FACTOR REUMATOIDEO		S/ 13.00
	f) FERRITINA SÉRICA		S/ 42.00
	g) Prueba de Antígeno para descarte de COVID-19	REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS	
	a) Vecino	- Exhibir DNI - Pago por derecho de trámite	GRATUITO
	b) No vecino	EN CASO DE SER VECINO - Exhibir Declaración Jurada de Impuesto Predial (PU) del año correspondiente o el último recibo de servicio (luz, agua o teléfono) que lo acredite como contribuyente del distrito.	S/ 80.00
	Nota: * La prueba de antígeno para descarte Covid -19 tiene vigencia de una (1) semana.		
	h) HEPATITIS "B" (HBsAg)		S/ 45.00
	i) HEPATITIS B CORE IgM		S/ 25.60
	j) HIV ANTÍGENO - ANTICUERPO		S/ 26.20
	k) PROTEINA C REACTIVA		S/ 13.00
	l) PSA PANEL COMPLETO		S/ 39.00
	m) RPR		S/ 10.30
6.3.5.4	PARASITOLOGÍA		
	a) CONCENTRADO PARASITOLÓGICO		S/ 25.00
	b) EXAMEN DIRECTO GRAM		S/ 7.50
	c) PARÁSITO DIRECTO		S/ 10.50
	d) PARASITOLÓGICO SIMPLE		S/ 6.00
	e) PARASITOLÓGICO SERIADO - TRES MUESTRAS		S/ 15.00
	f) REACCIÓN INFLAMATORIA		S/ 10.00
	g) ROTAVIRUS		S/ 13.00
	h) TEST DE GRAHAM		S/ 6.70
6.3.5.5	MICROBIOLOGÍA		
	a) COPROCULTIVO		S/ 25.20
	b) CULTIVO SECRECIÓN		S/ 18.90
	c) EXAMEN COMPLETO DE ORINA		S/ 13.00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:32:04 -05:00

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
	d) EXAMEN DIRECTO DE SECRECIÓN		S/ 12.00
	e) ORINA COMPLETA		S/ 8.50
	f) THEVENON		S/ 6.00
	g) UROCULTIVO		S/ 23.30
6.3.5.6 PAQUETES			
	a) PAQUETE DE LABORATORIO PARA NIÑO (Hemograma, Examen de Orina Completo, Parasitológico x 3, Test de Graham)		S/ 40.00
	b) PAQUETE DE LABORATORIO PARA ADULTO (Hemograma Completo, Examen de Orina Completo, Glucosa, Urea, Creatinina, Perfil de Lípidos, Perfil hepático)		S/ 140.00
	c) PAQUETE DE LABORATORIO PARA ADULTO MAYOR (Hemograma Completo, Examen de Orina Completo, Glucosa, Urea, Creatinina, Perfil de Lípidos, Ácido Úrico, Proteínas totales, Factor Reumatoide)		S/ 120.00
	Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4002 y 4102 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes, 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.3.6 ODONTOLOGÍA			
6.3.6.1 CONSULTA DENTAL		REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS: - Exhibir Documento de Identidad: DNI, CARNÉ de Extranjería y/o Pasaporte. - Pago por derecho de servicio.	S/ 10.00
6.3.6.2 OBTURACIÓN			
	a) OBTURACIÓN SIMPLE	En caso de Infantes: - Exhibir Documento de Identidad o Acta de Nacimiento de menor y deben estar acompañados de padre o apoderado.	S/ 40.30
	b) OBTURACIÓN COMPUESTA		S/ 50.10
	c) OBTURACIÓN CON IONOMERO DE VIDRIO		S/ 48.60
6.3.6.3 EXODONCIA			
	a) EXODONCIA SIMPLE		S/ 38.60
	b) EXODONCIA COMPLEJA		S/ 51.60
	c) EXODONCIA DE TERCER MOLAR SEMI IMPACTADA		S/ 134.00
	d) SUTURA		S/ 33.50
6.3.6.4 ENDODONCIA			
	a) ENDODONCIA EN MOLARES		S/ 263.60
	b) ENDODONCIA EN PREMOLARES		S/ 195.00
6.3.6.5 PERNO			
	a) PERNO FIBRA DE VIDRIO		S/ 125.10
	b) PERNO COLADO		S/ 99.10
6.3.6.6 PRÓTESIS FIJA			
	a) PRÓTESIS TOTAL INFERIOR		S/ 480.00
	b) PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR		S/ 480.00
6.3.6.7 CORONAS			
	a) CORONA DE PORCELANA PURA (POR PIEZA)		S/ 449.80
	b) CORONA DE METAL PORCELANA		S/ 331.80
6.3.6.8 PRÓTESIS PARCIAL			
	a) PRÓTESIS PARCIAL DE ACRÍLICO		S/ 290.60
	b) PRÓTESIS PARCIAL FLEXIBLE		S/ 613.30
6.3.6.9 MODELO DE ESTUDIO			S/ 40.60
6.3.6.10 BLANQUEAMIENTO			
	a) BLANQUEAMIENTO CON FÉRULAS		S/ 255.30
	b) BLANQUEAMIENTO CON LUZ HALÓGENA		S/ 344.00



Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Karina FZU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:31:53 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
6.3.6.11	FLUORIZACIÓN POR ARCADEA		S/ 31.30
6.3.6.12	PROFILAXIS		S/ 50.30
6.3.6.13	DESTARTRAJE SUPERIOR O INFERIOR		S/ 48.00
6.3.6.14	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL		S/ 18.80
6.3.6.15	MANTENEDOR DE ESPACIO (BANDA ANSA)		S/ 127.00
6.3.6.16	FÉRULA MIORELAJANTE		S/ 224.60
	Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4015 - 4016 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes, 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.3.7	CARDIOLOGÍA		
	a) CONSULTA CARDIOLOGÍA	REQUISITOS: - Exhibir Documento de Identidad: DNI, CARNÉ de Extranjería, y/o pasaporte.	S/ 15.30
	b) EKG	- Pago por derecho de servicio.	S/ 32.30
	Nota: Las citas se obtendrán por vía telefónica Informes : Tlf. 513-9008 opción 8 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Jueves / 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.3.8	OFTALMOLOGÍA		
	a) CONSULTA OFTALMOLOGÍA	REQUISITOS: - Exhibir Documento de Identidad: DNI, CARNÉ de Extranjería, y/o pasaporte.	S/ 15.30
	b) FONDO DE OJOS	- Pago por derecho de servicio.	S/ 34.10
	c) MEDICIÓN DE VISTA		S/ 19.00
	d) PRESIÓN OCULAR		S/ 15.10
	Nota: Las citas se obtendrán por vía telefónica Informes : Tlf. 513-9008 opción 8 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes / 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm		
6.4	SANIDAD		
6.4.1	CERTIFICACIÓN SANITARIA		
	a) CERTIFICACIÓN SANITARIA DE PGH (Principios Generales de Higiene)	REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS: - SOLICITUD	S/ 186.60
	b) RECONOCIMIENTO DE CERTIFICACIÓN SANITARIA DE PGH (Principios Generales de Higiene) EMITIDO POR OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS	- COMPROBANTE DE PAGO (POR ESTABLECIMIENTO)	S/ 52.50
	Nota: * La Certificación Sanitaria de PGH tiene un plazo de vigencia de un (1) año, siempre que a la vigilancia sanitaria mantenga las mismas condiciones por las cuales fue otorgada. * El costo de la Certificación Sanitaria de PGH no incluye los costos de los análisis microbiológicos.		
6.4.2	EDUCACIÓN SANITARIA		
	a) CURSO BÁSICO DE EDUCACIÓN SANITARIA EN GDS	POR PERSONA	S/ 20.80
	b) CURSO BÁSICO DE EDUCACIÓN SANITARIA DIRIGIDO A VENDEDORES AMBULANTES	POR PERSONA	S/ 20.80
	c) CURSO LIBRE A SOLICITUD DE EMPRESAS	POR PERSONA	S/ 20.80
	d) CURSO DE EDUCACION SANITARIA DIRIGIDO A ADMINISTRADORES PROPIETARIOS, UNIVERSITARIOS Y PÚBLICO EN GENERAL	PÚBLICO EN GENERAL	S/ 52.00
	Informes : Tlf. 513-9000 Anx. 4002 y 4102 Dirección : Paul Harris 205 Horario : Lunes a Viernes, 8.00 am - 1:00 pm y 2:00 pm - 4:00 pm	UNIVERSITARIOS	S/ 26.00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por: IDAL VASQUEZ Lizbeth Kathia -AU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:31:41 -05:00

N°	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
6.4.3 CARNÉ DE SANIDAD			
	a) Carné de Sanidad (Manipuladores de alimentos) (vigencia 6 meses)	REQUISITOS: - EXHIBIR DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI, CARNÉ DE EXTRANJERÍA Y/O PASAPORTE - FOTOGRAFÍA DIGITAL, TOMADA AL MOMENTO - EXAMEN SEROLÓGICO - EXAMEN PARASITOLÓGICO - EXAMEN ODONTOLÓGICO - ODONTOGRAMA - EVALUACIÓN MÉDICA - CAPACITACIÓN SOBRE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	S/ 31.90
	b) Carné de Sanidad (No manipuladores de alimentos) (vigencia 1 año)	REQUISITOS: - EXHIBIR DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI, CARNÉ DE EXTRANJERÍA Y/O PASAPORTE - FOTOGRAFÍA DIGITAL, LA CUAL SERÁ TOMADA AL MOMENTO - EXAMEN SEROLÓGICO - EXAMEN ODONTOLÓGICO - ODONTOGRAMA - EVALUACIÓN MÉDICA	
6.4.4 DUPLICADO DE CARNÉ DE SANIDAD			
		REQUISITOS: - EXHIBIR DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI, CARNE DE EXTRANJERIA Y/O PASAPORTE - CARNÉ DE SANIDAD VIGENTE	S/ 8.30
6.5. CENTRO MÉDICO MUNICIPAL DE SAN ISIDRO			
6.5.1 ECOGRAFÍA		REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS:	
a)	ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA INFERIOR	- Exhibir Documento de Identidad: DNI, Carné de Extranjería y/o Pasaporte	S/ 61.20
b)	ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA	- Orden de análisis expedida por médico	S/ 90.10
c)	ECOGRAFÍA DOPPLER (DÚPLEX) DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES O DE INJERTOS DE REVASCULARIZACIÓN ARTERIAL; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO	- Pago por derecho de servicio.	S/ 170.50
d)	ECOGRAFÍA DOPPLER (DÚPLEX) DE LAS ARTERIAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O DE INJERTOS DE DERIVACIÓN ARTERIAL; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO		S/ 152.10
e)	ECOGRAFÍA DOPPLER (DÚPLEX) DE LAS VENAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES INCLUYENDO RESPUESTAS A LA COMPRESIÓN Y OTRAS MANIOBRAS; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO		S/ 170.50
f)	ECOGRAFÍA DOPPLER (DÚPLEX) DE LAS VENAS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES INCLUYENDO RESPUESTAS A LA COMPRESIÓN Y OTRAS MANIOBRAS; ESTUDIO BILATERAL COMPLETO		S/ 155.80
g)	ECOGRAFÍA PÉLVICA (NO OBSTÉTRICA), TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMÁGENES; COMPLETA		S/ 52.90
h)	ECOGRAFÍA RENAL		S/ 51.50
i)	ECOGRAFÍA DE ESCROTO		S/ 62.60
j)	ECOGRAFÍA DE MAMA (S) (UNILATERAL O BILATERAL)		S/ 69.80
k)	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE CABEZA Y CUELLO (EJEMPLO: TIROIDES, PARATIROIDES, PARÓTIDA)		S/ 73.10
l)	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (INCLUYENDO MEDIASTINO)		S/ 62.10
m)	ECOGRAFÍA PÉLVICA (NO OBSTÉTRICA)		S/ 42.00
n)	ECOGRAFÍA RETROPERITONEAL		S/ 46.10
o)	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL		S/ 61.90
p)	ECOGRAFÍA MAMARIA DOPPLER		S/ 115.00
q)	ECOGRAFÍA MAMARIA ESPECIALIZADA		S/ 108.60
6.5.2 RADIOLOGÍA		REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS:	
a)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ABDOMEN, COMPLETO, INCLUYENDO INCIDENCIAS DE PIE Y/O DE DECÚBITO	- Exhibir Documento de Identidad: DNI, Carné de Extranjería y/o Pasaporte	S/ 56.00
b)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR	- Orden de análisis expedida por médico	S/ 45.80
c)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ANTEBRAZO CADA LADO; 2 INCIDENCIAS	- Pago por derecho de servicio.	S/ 47.00
d)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CLAVÍCULA, COMPLETO		S/ 45.80
e)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CODO; 2 INCIDENCIAS		S/ 43.30
f)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; 2 O 3 INCIDENCIAS		S/ 51.70
g)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA; 2 O 3 INCIDENCIAS		S/ 51.00
h)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESCÁPULA, COMPLETO		S/ 41.30
i)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESÓFAGO		S/ 85.00
j)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESTERNÓN, MÍNIMO DE 2 INCIDENCIAS		S/ 39.80
k)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FÉMUR; 2 INCIDENCIAS		S/ 45.60
l)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HOMBRO, COMPLETO, MÍNIMO DE 2 VISTAS		S/ 56.30
m)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HÚMERO, MÍNIMO DE 2 INCIDENCIAS		S/ 41.30
n)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MANO; 2 INCIDENCIAS		S/ 45.60
o)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MUÑECA; 2 INCIDENCIAS		S/ 48.30
p)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE PIE; 2 INCIDENCIAS		S/ 46.00
q)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE RODILLA; 1 O 2 INCIDENCIAS		S/ 44.50
r)	EXAMEN RADIOLÓGICO, SENOS PARANASALES, COMPLETO, MÍNIMO 3 INCIDENCIAS		S/ 60.10
s)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TIBIA Y PERONÉ, 2 VISTAS		S/ 41.30
t)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TOBILLO; 2 INCIDENCIAS		S/ 52.50
u)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; 2 INCIDENCIA FRONTAL Y LATERAL		S/ 56.60
v)	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX; INCIDENCIA FRONTAL		S/ 37.60



Firmado digitalmente por VIDAL VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:31:31 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/	
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL				
w)	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, UNILATERAL; COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS		S/	50.00
x)	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, UNILATERAL; UNA VISTA		S/	49.60
y)	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, BILATERAL, MÍNIMO DE DOS VISTAS DE CADA CADERA, INCLUYENDO LA VISTA ANTEROPOSTERIOR DE LA PELVIS		S/	55.60
z)	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, 4 O 5 INCIDENCIAS		S/	59.00
aa)	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA, MÍNIMO DE 4 INCIDENCIAS		S/	59.30
bb)	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL, TORÁCICA, 2 INCIDENCIAS		S/	49.00
cc)	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL, TORACOLUMBAR, 2 o 4 INCIDENCIAS		S/	61.50
dd)	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, UNILATERAL; 2 INCIDENCIAS		S/	44.60
ee)	EXAMEN RADIOLÓGICO, CRÁNEO; MENOS DE 4 INCIDENCIAS		S/	50.50
ff)	EXAMEN RADIOLÓGICO, DEDOS, MÍNIMO DE 2 INCIDENCIAS		S/	40.30
gg)	EXAMEN RADIOLÓGICO, HUESOS NAALES; COMPLETO, MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAS		S/	55.30
hh)	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELVIS, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, 1 O 2 INCIDENCIAS		S/	39.60
ii)	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELVIS; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS		S/	53.30
6.5.3 OBSTETRICIA				
a)	CONSULTA OBSTETRICIA	REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS: - Exhibir Documento de Identidad: DNI, Carné de Extranjería y/o Pasaporte - Pago por derecho de servicio.	S/	29.30
b)	ATENCION PRENATAL		S/	12.10
c)	PLANIFICACIÓN FAMILIAR		S/	16.30
d)	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)		S/	39.10
e)	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)		S/	22.00
f)	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ITS (ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON ITS, TEST DE AMINAS, TOMA DE MUESTRA DE SECRECIÓN VAGINAL)		S/	24.50
g)	REMOCIÓN CÁPSULAS ANTICONCEPTIVAS IMPLANTABLES		S/	61.10
h)	TAMIZAJE DE PAPANICOLAOU		S/	15.00
i)	PRUEBA DE INSPECCIÓN VISUAL DE ÁCIDO ACÉTICO		S/	7.60
j)	ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL (CONSULTA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)		S/	16.50
k)	CHEQUEO PREVENTIVO FEMENINO - EXÁMEN GINECOLÓGICO		S/	15.30
6.5.4 TRAUMATOLOGÍA				
	CONSULTA TRAUMATOLOGÍA		S/	29.30
Centro Médico Municipal de San Isidro Informes: Tlf. 513-9008 Opción 3 Dirección: Av. Guardia Civil 754 Horario: Lunes a Viernes 8.00 am - 5.00 pm				
7 SUBGERENCIA DE SALUD BIENESTAR Y DEPORTES				
7.1 ALQUILER DE CAMPOS DEPORTIVOS				
		REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS	HORA (S/)	
a)	CANCHA DE FUTBOL 11 - DÍA		S/	150.00
b)	CANCHA DE FÚTBOL 11 - NOCHE	- Exhibir su DNI al ingresar al Complejo Deportivo y Recibo de pago	S/	200.00
c)	CANCHA DE FÚTBOL 7 Nº 1 Y 2 - DÍA	- Las canchas deben ser usadas por el titular de la reserva, la misma que no podrá cederse a terceros, ni transferirla.	S/	90.00
d)	CANCHA DE FÚTBOL Nº 1 Y 2 - NOCHE		S/	130.00
e)	CANCHA DE BASKET - VOLEY - DÍA		S/	45.00
f)	CANCHA DE BASKET - VOLEY - NOCHE		S/	65.00
g)	CANCHA DE TENIS - DÍA		S/	15.00
h)	CANCHA DE TENIS - NOCHE		S/	25.00
i)	PISTA ATLÉTICA (VECINO)		Gratuito	
j)	PISTA ATLÉTICA (NO VECINO)		S/	10.00
k)	CANCHA DE FRONTÓN - DÍA		S/	8.30
l)	CANCHA DE FRONTÓN - NOCHE		S/	15.00
	Informes : Tlf. 513-9008 opción 7 Dirección : Av. Augusto Pérez Aranibar N°1595 (Ref. Polideportivo Municipal) Horario de Atención de Oficinas: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.			
7.2	EXONERACIÓN PAGO POR USO DE CAMPO DEPORTIVO	- Solicitud dirigida a la Gerencia de Salud y Bienestar Social	Gratuito	
7.3 GIMNASIO MUNICIPAL				
7.3.1 UTILIZACIÓN DEL GIMNASIO MUNICIPAL				
		REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS - Solicitud dirigida a la Gerencia de Salud y Bienestar Social - Exhibir DNI - Llenar ficha de inscripción EN CASO DE SER VECINO - Exhibir la declaración Jurada del Impuesto Predial (PU) del año correspondiente o último recibo de servicios (luz, agua o teléfono), que lo acredite como contribuyente del distrito.	Por mes (S/):	
a)	Vecino		S/	70.00
b)	Particular		S/	160.00
Nota: * Incluye servicio de nutrición y uso de la sala de máquinas del gimnasio.				



Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Karina FZU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:31:22 -05:00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Nº	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
7.3.2	ENTRENADOR PERSONAL DE GIMNASIO		
	a) Vecino	REQUISITOS PARA TODOS LOS CASOS: - Exhibir DNI	Hora (S/) S/ 37.50
	b) Particular	- Pago por derecho trámite	S/ 50.00
	Nota: * 25% de descuento para vecinos. Informes: Tlf. 513-9008 Opción 7 Dirección: Av. Augusto Pérez Aranibar N°1595 (Ref. Polideportivo Municipal) Horario de Atención de Oficinas: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.		
7.4	ACADEMIA DE TENIS		
	a) CLASES: 2 VECES POR SEMANA	REQUISITOS APLICA PARA TODOS LOS CASOS: - SOLICITUD DIRIGIDA A LA GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	Por mes (S/.): S/ 120.00
	b) CLASES: 3 VECES POR SEMANA	- FOTO TAMAÑO CARNÉ	S/ 150.00



TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Katia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy Vº Bº
Fecha: 09.02.2026 15:31:13 -05:00

Nº	DENOMINACION DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/	
7.5	ESCUELAS DEPORTIVAS DE VERANO E INVIERNO			
7.5.1	PARA LOS VECINOS Y TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO	REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN TODOS LOS DEPORTES: - DNI que figure la dirección en San Isidro / con la tarjeta VPSI y/o copia de los arbitrios a nombre del apoderado del menor o del usuario a inscribirse. - Llenar la ficha de inscripción proporcionada gratuitamente. - Traer una fotografía tamaño carné a color del menor - Presentar compromiso a través del cual el padre y/o apoderado por la buena salud física del menor en la práctica deportiva. Beneficios (excepto para deporte adaptado): - 40% de descuento para los hijos de los trabajadores de la municipalidad. - Sólo para los vecinos, con 20Kg de material reciclado será equivalente a un (1) mes gratis.	Por mes (\$/): S/ 50.00 Gratuito S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 70.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 50.00 S/ 80.00 S/ 50.00 S/ 50.00	Por 2 mes (\$/): S/ 80.00 Gratuito S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 120.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00 S/ 80.00
	NOTA: - TODO PAGO SE EFECTUARÁ EN CUALQUIERA DE LAS CAJAS DE LA MUNICIPALIDAD - EL TALLER SE APERTURARÁ CON MÍNIMO 12 PARTICIPANTES.			
7.5.2	PARA EL PÚBLICO EN GENERAL	REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN TODOS LOS DEPORTES: - Llenar la ficha de inscripción proporcionada gratuitamente - Traer una fotografía tamaño carné a color del menor - Presentar compromiso a través del cual el padre y/o apoderado por la buena salud física del menor en la práctica deportiva.	Por mes (\$/): 130 GRATUITO 130 100 100 130 130 130 130 130 170 130 130 130 130 130 130 130 130 130 130 150	Por 2 mes (\$/): 230 GRATUITO 230 170 170 230 230 230 230 230 310 230 230 230 230 230 230 230 230 230 230 280
	NOTA: - TODO PAGO SE EFECTUARÁ EN CUALQUIERA DE LAS CAJAS DE LA MUNICIPALIDAD - EL TALLER SE APERTURARÁ CON MÍNIMO 12 PARTICIPANTES.			
7.6	EVENTOS CORPORATIVOS	REQUISITOS : - SOLICITUD DIRIGIDA A LA GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL - EXHIBIR LA DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO PREDIAL (PU) DEL AÑO CORRESPONDIENTE O ÚLTIMO RECIBO DE SERVICIOS (luz, agua ó teléfono), QUE LO ACREDITE COMO PERSONA NATURAL O JURÍDICA CONTRIBUYENTE DEL DISTRITO.	HORA (\$/):	
	(EVENTOS NETAMENTE DEPORTIVOS* Y CUMPLEAÑOS INFANTILES**) * Empresas residentes en el distrito de San Isidro. Mínimo 5 y máximo 10 horas. ** Comprende 1 salón + 1 Campo deportivo a elegir NOTA: - TODO PAGO SE EFECTUARÁ EN CUALQUIERA DE LAS CAJAS DE LA MUNICIPALIDAD		270	



Municipalidad
de
San Isidro

TARIFARIO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS DE LA MSI

Firmado digitalmente por VIDAL
VASQUEZ Lizbeth Kathia FAU
20130534211 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.02.2026 15:31:04 -05:00

Nº	DENOMINACION DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO S/
7.7	PISCINA MUNICIPAL		
7.7.1	PARA LOS VECINOS Y TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO		Por mes (S/):
a) 8 CLASES (2 VECES POR SEMANA)	- DNI que figure la dirección en San Isidro / con la tarjeta VPSI y/o copia de los arbitrios a nombre del apoderado del menor o del usuario - Llenar la ficha de inscripción proporcionada gratuitamente.	S/	200.00
b) 12 CLASES (3 VECES POR SEMANA)	- Traer una fotografía tamaño carné a color. - Presentar documento de compromiso de contar con buena salud para la práctica deportiva (declaración jurada o certificado médico).	S/	246.00
c) NATACIÓN LIBRE (1 HORA POR TURNO Y DÍA DE 18 A 65 AÑOS) *SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE LA PISCINA	- 40% de descuento para los trabajadores de la municipalidad	S/	28.00(*)
NOTA: - Todo pago se efectuará en cualquiera de las cajas de la municipalidad. - El taller se abrirá con un mínimo de 8 participantes - Uso obligatorio de ropa de baño, gorro, lentes, toalla y sandalias durante la permanencia en la piscina. (*) Pago por hora			
7.7.2	PARA EL PÚBLICO EN GENERAL		Por mes (S/):
a) 8 CLASES (2 VECES POR SEMANA)	- Llenar la ficha de inscripción proporcionada gratuitamente.	S/	250.00
b) 12 CLASES (3 VECES POR SEMANA)	- Traer una fotografía tamaño carné a color - Presentar documento de compromiso de contar con buena salud para la práctica deportiva (declaración jurada o certificado médico).	S/	316.00
c) NATACIÓN LIBRE (1 HORA POR TURNO Y DÍA DE 18 A 65 AÑOS) *SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE LA PISCINA		S/	35.00(*)
NOTA: - Todo pago se efectuará en cualquiera de las cajas de la municipalidad. - El taller se abrirá con un mínimo de 8 participantes - Uso obligatorio de ropa de baño, gorro, lentes, toalla y sandalias durante la permanencia en la piscina. (*) Pago por hora Informes : Tlf. 513-9008 opción 7 Dirección : Av. Nicolas de Rivera 145. San Isidro Horario de Atención de Oficinas: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.			