



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

## SECRETARÍA GENERAL

RESOLUCION N° R-1619 -2025-UNSAAC.

Cusco,

13 NOV 2025

**EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO:**

**VISTO**, el Oficio Virtual N° 459-2025-PROSEMH-RM/FMH-UNSAAC, registrado con el Expediente N° 892978, presentado por el **DR. RUBEN NIETO PORTOCARRERO**, Director del Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana - Residentado Médico de la Facultad de Medicina Humana de la Institución, solicitando pago a CONAREME 2025, y;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente de Visto, el Director del Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana – Residentado Médico de la Facultad de Medicina Humana de la Institución, solicita pago a CONAREME por la ampliación de campos clínicos en las siguientes sedes docentes:

1. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud Cusco:
  - Medicina de Emergencias y Desastres (1)
  - Medicina Interna (1)
  - Ortopedia y Traumatología (1)
2. Hospital Antonio Lorena – MINSA
  - Ginecología y Obstetricia (2)
  - Medicina de Emergencias y Desastres (1)
  - Medicina Interna (2)
  - Neurocirugía (1)
  - Pediatría (1)
3. Hospital Subregional de Andahuaylas – MINSA
  - Medicina Intensiva (1)

Que, por tal motivo, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 30453 y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2017-SA, específicamente en el Capítulo III Artículo 62°, sobre la autorización de campos clínicos, los pagos correspondientes deben ser efectuados a la cuenta del Consejo Nacional de Residentado Médico – CONAREME, según el siguiente detalle:

- RUC : 20601699177
- Banco : Scotiabank
- Cuenta de ahorros en soles : 127-0324674
- CCI : 009-040-201270324674-77

Que, en ese sentido, solicita autorización de pago, correspondiente a la ampliación de campos clínicos, conforme al siguiente detalle:

- Total de campos clínicos (ampliaciones) : 11
- Número de sedes : 03
- Costo por evaluación presencial (20% UIT) : S/ 1,070.00
- Monto total a abonar : S/ 11,770.00

Que, conforme a lo señalado, la Jefe de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, ha emitido la Certificación de Crédito Presupuestario Nota N° 0000003420-2025, indicando la existencia de crédito presupuestal para atender lo solicitado, conforme al anexo que forma parte de la presente Resolución.



Estando a los actuados, Ley N° 32185 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025 y, en uso de las atribuciones conferidas a este Rectorado por Ley N° 30220 y Estatuto Universitario:

**RESUELVE:**

**PRIMERO.- DISPONER** que la Dirección General de Administración de la Institución, proceda con el pago al Consejo Nacional de Residentado Médico – CONAREME, por la ampliación de once (11) campos clínicos en tres (3) sedes docentes, en el importe del 20% de 1 UIT, equivalente a **S/ 11,770.00 (ONCE MIL, SETECIENTOS SETENTA con 00/100 SOLES)**, en mérito a lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución.

**SEGUNDO.- DISPONER** que el depósito se efectué con cargo a la cuenta del CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MEDICO – CONAREME, conforme al siguiente detalle:

| NOMBRE O RAZON SOCIAL                  | PAGO A CONAREME 2025<br>20% DE 1 UIT | DATOS DE CONAREME                                                                                                                               |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MEDICO | S/ 1,070.00                          | ✓ RUC N° 2060169917<br>✓ Entidad Bancaria: BANCO SCOTIABANK<br>✓ Cuenta de Ahorros Soles: CTA. N° 127-0324674<br>✓ CCI: 009-040-201270324674-77 |

**TERCERO.- EL EGRESO**, se atenderá con cargo a la Certificación de Crédito Presupuestario Nota N° 0000003420-2025, que en Anexo forma parte de la presente Resolución.

**CUARTO.- DISPONER** que la Unidad de Red de Comunicaciones de la Institución, publique la presente resolución en la página web de la UNSAAC: [www.unsaac.edu.pe](http://www.unsaac.edu.pe).

La Dirección General de Administración adoptará las acciones complementarias para su cumplimiento.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABADEL CUSCO  
  
**DR. ELEAZAR CRUCINTA UGARTE**  
**RECTOR**

**TR.:** VRAC.- VRIN.- OCI.- OFICINA PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO.- U. PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO.- DIGA.- U. FINANZAS.- S.U. TESORERÍA.- U. ABASTECIMIENTO.- S.U. MANTENIMIENTO Y SERVICIOS.- S.U. INTEGRACIÓN CONTABLE.- S.U. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL.- U. RECURSOS HUMANOS.- S.U. ESCALAFON Y PENSIONES.- FMH.- DIRECCION DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION EN MEDICINA HUMANA - RESIDENTADO MEDICO.- CONAREME.- OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA.- OFICINA COMUNICACIÓN E IMAGEN INSTITUCIONAL.- U. RED DE COMUNICACIONES.- ARCHIVO CENTRAL.- ARCHIVO S.G.: ECU/MMVZ/MQL/LPC.-

**Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y fines consiguientes.**

**Atentamente,**

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABADEL CUSCO  
  
**ABOG. M. MYLASKA VILLAGARCÍA ZERECEDA**  
**SECRETARIA GENERAL (a)**

## CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA N° 0000003420

(EN SOLES)

SECTOR : 10 EDUCACION

PLIEGO : 511 U.N. DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO [000089]

MES : OCTUBRE

FECHA DE DOCUMENTO : 20/10/2025

TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM

JUSTIFICACIÓN

CONAREME 2025,

FECHA APROBACION : 20/10/2025

ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

N° DE DOCUMENTO 2109-2025-UPP

EXP 892978, PAGO PROCESO REGULAR DE AUTORIZACION - AMPLIACION DE CAMPOS CLINICOS AL CONSEJO NACIONAL RESIDENTADO MEDICO

### DETALLE DEL GASTO

| SECUENCIA                                                             | MONTO |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| PRGPRODIPRYACTIAIOBR FN. DIVF GRPF<br>META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD |       |

#### 0001 INICIAL

|                                                                                                                             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 9002 3999999 5000775 22 048 0109 FORMACION PROFESIONAL Y PERFECCIONAMIENTO                                                  | 3,210.00 |
| 0126 FORMACION PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN RESIDENTADO MEDICO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA | 3,210.00 |
| 2 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS                                                                                       | 3,210.00 |
| 5 GASTOS CORRIENTES                                                                                                         | 3,210.00 |
| 2.5 OTROS GASTOS                                                                                                            | 3,210.00 |
| 2.5.2 TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO                                                                     | 3,210.00 |
| 2.5.2.1 TRANSFERENCIAS CORRIENTES A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO.                                                       | 3,210.00 |
| 2.5.2.1.1 TRANSFERENCIAS CORRIENTES                                                                                         | 3,210.00 |
| 2.5.2.1.1.99 A OTRAS ORGANIZACIONES                                                                                         | 3,210.00 |

|       |          |
|-------|----------|
| TOTAL | 3,210.00 |
|-------|----------|

#### 0001 AMPLIACIONES

|                                                                                                                             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 9002 3999999 5000775 22 048 0109 FORMACION PROFESIONAL Y PERFECCIONAMIENTO                                                  | 8,560.00 |
| 0126 FORMACION PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN RESIDENTADO MEDICO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA | 8,560.00 |
| 2 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS                                                                                       | 8,560.00 |
| 5 GASTOS CORRIENTES                                                                                                         | 8,560.00 |
| 2.5 OTROS GASTOS                                                                                                            | 8,560.00 |
| 2.5.2 TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO                                                                     | 8,560.00 |
| 2.5.2.1 TRANSFERENCIAS CORRIENTES A INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO.                                                       | 8,560.00 |
| 2.5.2.1.1 TRANSFERENCIAS CORRIENTES                                                                                         | 8,560.00 |
| 2.5.2.1.1.99 A OTRAS ORGANIZACIONES                                                                                         | 8,560.00 |

|                    |          |
|--------------------|----------|
| TOTAL AMPLIACIONES | 8,560.00 |
|--------------------|----------|

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| TOTAL CERTIFICACION | 11,770.00 |
|---------------------|-----------|

|            |           |
|------------|-----------|
| TOTAL NOTA | 11,770.00 |
|------------|-----------|

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Mg. Washington Raimar Pacheco Puma  
JEFE DE LA UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma

Aprobado por Resolución N.

N°1619-2025-UNSAAC