

Pago por derecho de inscripción al SERUMS

Proceso SERUMS 2023 -I

N°	Sede de adjudicación	Profesión	¿Pago por derecho de inscripción?	Importe	Número de cuenta o lugar de pago	Anotación de la DIRESA/GERESA/DISA a ser considerada por el postulante
1	AMAZONAS	PROFESIONES SALUD	NO			
2	ANCASH	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 36.00 (*)	1. Cta. Cte 00-371-018794 Bco.de la Nación 2. Ventanilla de caja de la DIRESA Ancash	En el voucher indicar nombre del postulante, posterior al pago deberá escanear el comprobante y enviarlo al correo serums2022@hotmail.com, consignando apellidos y nombres del postulante.
3	APURÍMAC	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 49.00 (*)	Ventanilla de la Oficina de Tesorería de la DIRESA Apurímac	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes de 08:00 a 14:30 Hrs.
4	AREQUIPA	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 84.00 (*)	1. Ventanilla de caja de la GERESA AREQUIPA 2. Banco de la Nación, depósito en cuenta : GRA-Salud Arequipa - 00-101-037665, CCI N°: 018-101-000101037665-63 (Quienes no se encuentren en la Region Arequipa, deben enviar foto del voucher con Asunto: N° DNI + Inscripción Serums 2023-1 al correo cllereanae@saludarequipa.gob.pe	Postulante deben enviar foto del Recibo con Asunto: N° de DNI + Inscripción Serums 2023-1 al correo cllereanae@saludarequipa.gob.pe Pago en ventanilla Lunes a Viernes: 08:30 a 12:30 Hrs. y de 13:30 a 15:00 Hrs. El recibo debe indicar el DNI y nombre del postulante.
5	AYACUCHO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 20 (*)	1. Cta. Cte. 401-028781 Bco.de la Nación a nombre de la DIRESA Ayacucho. 2. Ventanilla de caja de la DIRESA AYACUCHO. Av. Independencia 355 (Ex hospital Ayacucho).	De lunes a viernes de 07:30 13:00 Hrs. y de 14:30 a 16:30 Hrs.
6	CAJAMARCA	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 20 (*)	Cta. N° 0761-017101 Banco de la Nación, DIRESA Cajamarca	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes
7	CALLAO	PROFESIONES SALUD	NO			
8	CUSCO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 44.00 (*)	1. Cta. N° 00-161-031372 - CTAR CUSCO SALUD - BANCO DE LA NACION 2. Ventanilla de caja de la GERESA CUSCO, Av. De la Cultura S/N (Costado del Hospital Regional)	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes de 8:00 am. a 15:30 Hrs.
9	HUANCAVELICA	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 35.00 (*)	1. Cta. N° 00-421-028974 Banco de la Nación	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:30 p.m. a 5:30 p.m.
10	HUANUCO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 20.00 (*)	1. Ventanilla de caja DIRESA HUANUCO Jr. Damaso Beraun 1017 HUANUCO	8:00 a 13.00 Hrs. y de 14.30 a 17.30 Hrs.
11	ICA	PROFESIONES SALUD	SI	s/. 70.00 (*)	1. Cta. N° 00-601-015323 Banco de la Nación 2. Ventanilla de caja DIRESA ICA	El recibo debe indicar el nombre completo y el N° del documento de identidad del Postulante. 08:00 a 12:30 Hrs / 14:00 a 16.30 Hrs. Horario:
12	JUNÍN	PROFESIONES SALUD	SI	S/.49.50 (*)	1. CTA. CTE: 00-381-021912 Banco de la Nación REGION JUNIN - DIRECIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN	En el voucher indicar nombre del postulante, posterior al pago deberá escanear el comprobante y enviarlo a los correos de zhal1@hotmail.com, o al correo de sonia_arroyoz@hotmail.com; consignando apellidos y nombres del postulante.
13	LA LIBERTAD	PROFESIONES SALUD	SI	76.9 (*)	1. Banco de la Nación: cuenta número de: 0741-040905 ó CCI N° 018-741-000741040905-91 - Cuenta Gerencia Regional de Salud de La Libertad	Realizar el depósito o transferencia en el Banco de la Nación (agente) a nombre de la GERESA La Libertad, luego acercarse al local de tesorería de la GERESA LL, para el canje por Recibo de Pago de Tesorería. Los postulantes deberán consignar en su registro de inscripción el N° del Recibo de Pago de Tesorería. Los postulantes deberán consignar en su registro de inscripción el número de la boleta electrónica, la misma que inicia en EB01 - xxxx; así mismo, deberá escanear su boleta y adjuntarla en la parte inferior de la ficha de inscripción. Horario de atención: Lunes a Viernes de 07:00 a 15:00 Hrs. Calle Los Rubies N° 362, Urb. Santa Inés. *SÓLO PARA POSTULANTES AL SERUMS DE LAS REGIONES FUERA DE LA LIBERTAD: enviar voucher escaneados para el canje respectivo, al correo: afiestasch@diresalalibertad.gob.pe El voucher escaneado debe ser CLARO, consignando el nombre completo del postulante, así como su N° DNI, de lo contrario no será tramitado. Enviar además el número de celular.
14	LAMBAYEQUE	PROFESIONES SALUD	NO			
15	LIMA (HUACHO)	PROFESIONES SALUD	NO			
16	LIMA CENTRO	PROFESIONES SALUD	NO			
17	LIMA ESTE	PROFESIONES SALUD	NO			
18	LIMA NORTE	PROFESIONES SALUD	NO			
19	LIMA SUR	PROFESIONES SALUD	NO			
20	LORETO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 50.00 (*)	1. Ventanilla caja DIRESA-Loreto, ubicado dentro de las instalaciones del Gobierno Regional de Loreto, sito en Av. Quiñones Km. 3.5 Distrito de Belén, Provincia de Maynas.	El recibo debe indicar el nombre del Postulante - Enviar boleta de pago al correo serumsloreto@gmail.com Lunes a Viernes de 07:00 a 15:00 Hrs
21	MADRE DIDIOS	PROFESIONES SALUD	NO			
22	MOQUEGUA	PROFESIONES SALUD	NO			
23	PASCO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 44.30 (*)	1. Cta: 00501-012882 Banco de la Nación 2. Ventanilla Del Área De Recaudación	Únicamente para profesionales que acrediten estar fuera de la región. El comprobante de pago deberá indicar el nombre del postulante y ser escaneado al correo electrónico de la Coordinadora Regional del SERUMS PASCO; se validarán hasta el día de cierre de la inscripción. Lunes a Viernes de 08:00 a 17:30 Hrs. Dirección: Jr. José Carlos Mariátegui N° 101 (esquina Av. Los próceres) San Juan – Yanacancha – Pasco.

24	PIURA	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 13.40 (*)	1. Cta: 00-631-042449 Banco de la Nación	El voucher o recibo de pago debe indicar el nombre del postulante, sacar copia ya que en caso de adjudicar una plaza se incluye como parte del expediente. Lunes a Viernes 08:00 a.m. a 12:45 Hrs / 14:15 a 17:00 Hrs
25	PUNO	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 50.00 (*)	1. Cta Cte: 00-701-023617 Banco de la Nación 2. Oficina de Tesorería DIRESA PUNO (2do Piso)	El voucher/recibo debera indicar el Nombre del Postulante, asi mismo deberá escanear el comprobante y remitirlo al correo: serums@dirsapuno.gob.pe consignando apellidos y nombres, DNI y número de celular. 08:00 a 12.30 hrs. / 14.00 a 15.30 hrs.
26	SAN MARTÍN	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 65.91 (*)	1. Cta: banco de la Nación a la cuenta N° 0531-049837 a nombre de Red de Salud Alto Mayo	El recibo debe indicar el nombre del Postulante.
27	TACNA	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 50.00 (*)	El pago se realiza en la oficina de tesorería de la DIRESA.	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes 08:00 a 15:00 hrs.
28	TUMBES	PROFESIONES SALUD	SI	68,64	1. Ventanilla de tesorería DIRESA TUMBES	El recibo debe indicar el nombre del Postulante. Lunes a Viernes
29	UCAYALI	PROFESIONES SALUD	SI	S/. 90.10 (*)	1. Cta. 00-512-015050 Banco de la Nación - Región Ucayali - Dirección Regional de Salud Ucayali.	El recibo debe indicar el nombre y apellido del postulante. Posterior al pago deberá escanear el comprobante y enviar al correo: coordinacionserumsucayali@gmail.com