



V-CC-G-001 Ver.  
2.5-2022

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DIRECCIÓN GENERAL DE  
REGULACIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA**

**ACUERDO GUBERNATIVO 53-2022**  
**ARANCEL POR SERVICIOS PRESTADOS POR LOS DEPARTAMENTOS DE LA DIRECCIÓN**  
**EL ARANCEL SE APLICA BAJO RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**



**UNIDAD CENTRAL DE REFERENCIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**REQUISITOS PARA EFECTUAR PAGO:**

1. VERIFIQUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LAS BOLETAS DE PAGO ASÍ COMO EL NIT Y EL ARANCEL SELECCIONADO PARA SU PAGO, ANTES DE EFECTUARLO, ASÍ COMO LA CUENTA BANCARIA A DONDE DEPOSITA, NO SE HARÁN REVERSIONES NI DEVOLUCIONES.
2. LUEGO DE HABER REALIZADO SU PAGO DEBE DIRIGIRSE INMEDIATAMENTE A TRAMITAR SU RECIBO 63-A2 EN LA VENTANILLA, TOMA EN CUENTA LA FECHA DE SU DEPÓSITO, DEBIDO A QUE NO SE LE EMITIRÁN RECIBOS CON DEPOSITOS DEL MES ANTERIOR.
3. FORMAS DE PAGO EN CUALQUIER AGENCIA DE BANRURAL, EFECTIVO, CHEQUE DE CAJA DE OTROS BANCOS, CHEQUE PERSONAL SOLO DE BANRURAL, CHEQUES DE EMPRESA SOLO DE BANRURAL, TRANSFERENCIAS EN LINEA SOLO DE BANRURAL, NO SE PERMITEN TRANSFERENCIAS ACH (DE OTROS BANCOS).
4. LOS CHEQUES DE CAJA DE OTROS BANCOS ENTRAN A COMPENSACION POR LO QUE DEBE SOLICITAR CONFIRMACION VIA CORREO ELECTRONICO (contabilidad@ins.gob.gt), TOMA EN CUENTA QUE LA CONFIRMACIÓN SE LE DARÁ AL TERCER DÍA DEL DEPÓSITO POR LO QUE NO DEBE HACER ESTE TIPO DE DEPOSITOS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS DEL MES PARA NO SALIR AFECTADOS POR EL INCISO ANTERIOR.
5. SI SU CHEQUE ES RECHAZADO DEBE CANCELAR LA COMISIÓN POR CHEQUE RECHAZADO COBRADA POR EL BANCO, ESTA DEBE PAGARLA EN BOLETA DIFERENTE, NO JUNTO CON EL ARANCEL.

**IMPORTANTE:**

- NO SE ACEPTARÁ EL INGRESO DE EXPEDIENTES CON RECIBOS 63-A2 EMITIDOS EN EL AÑO CALENDARIO ANTERIOR.
- PARA LAS SOLICITUDES CON EXPEDIENTES CON MAS DE SEIS MESES DE INACTIVIDAD SE APLICARÁ EL DECRETO 119-96 ART. 05, DEBIENDO REALIZAR UNA NUEVA GESTIÓN Y PAGO.

**DATOS DE PAGO**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**LISTA DE SERVICIOS A PAGAR**

**SERVICIOS DE ANÁLISIS: Laboratorio Nacional de Salud**

**PAGO ÚNICAMENTE AGENCIA BANRURAL**

**Nombre de la Cuenta: Laboratorio Nacional de Salud Ingresos Privativos**

**Número de Cuenta: 30-33-89-6595**

No.	Código	Servicios	Cantidad	Unidad de Medida	Arancel (Q.)	Total (Q.)
		<b>Análisis de Diagnóstico Tuberculosis</b>				
3.79	ADTB.01	Prueba de Biología Molecular para Determinar Resistencia a Medicamentos Antituberculosos de Primera Línea (Tamizaje Rápido)		Servicio	175.00	
3.80	ADTB.02	Prueba de Biología Molecular para Determinar Resistencia a Medicamentos Antituberculosos de Segunda Línea (Tamizaje Rápido)		Servicio	200.00	
3.81	ADTB.03	Prueba de Biología Molecular para Identificar Especies Complementarias de Micobacterias		Servicio	150.00	
3.82	ADTB.04	Prueba de Biología Molecular para Identificar Especies Comunes de Micobacterias		Servicio	150.00	
3.83	ADTB.05	Control de calidad Bk (Relectura láminas)		Servicio	100.00	
3.84	ADTB.06	Control de calidad Medio de cultivo		Servicio	150.00	
		<b>VIH Y Hepatitis</b>				
3.85	VIHH.01	Carga Viral Virus de Hepatitis C		Servicio	357.50	
		<b>Bacteriología</b>				
3.86	BCT.01	Identificación por MALDI-ToF y susceptibilidad antibiótica por metodología de referencia de Gram positivo y Gram negativo		Servicio	475.00	
3.87	BCT.02	Identificación de cepas por MALDI-ToF		Servicio	375.00	
3.88	BCT.03	Caracterización de mecanismos de RAM (Resistencia a los Antimicrobianos)		Servicio	250.00	
3.89	BCT.04	ELISA Leptospirosis		Servicio	225.00	
3.90	BCT.05	Panel 10 cepas para control de calidad externo		Servicio	175.00	
		<b>Parasitología</b>				
3.91	PRT.01	Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) Malaria		Servicio	325.00	
3.92	PRT.02	Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) Leishmaniasis		Servicio	200.00	
3.93	PRT.03	Frote Leishmaniosis		Servicio	100.00	
3.94	PRT.04	(ELISA) Lisado para diagnóstico serológico de Chagas		Servicio	100.00	
3.95	PRT.05	(ELISA) Recombinante para diagnóstico serológico de Chagas		Servicio	125.00	
		<b>TOTAL Q</b>				

Tipo de pago:  Efectivo  Cheque Número de Cheque: \_\_\_\_\_

Total Formulario en letras: \_\_\_\_\_

Firma enterante: \_\_\_\_\_ Firma y sello receptor (Uso interno): \_\_\_\_\_