



**Instituto Guatemalteco de Seguridad Social**  
Subgerencia de Prestaciones en Salud

**6412**

Caso 20200031376

Guatemala, 27 de mayo de 2020

Licenciada

**EVELYN ODETH GARCÍA LEMUS DE HERNÁNDEZ**

Subgerente Administrativo

Su Despacho

Licenciada García Lemus de Hernández:

De conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Acuerdo de Gerencia No. 1/2014, me permito remitirle, **Copia Certificada** de la **Resolución No. 454-SPS/2020** de fecha 05 de mayo de 2020, en la cual se autoriza el **LISTADO DE MEDICAMENTOS NIVEL I Y II PARA EL SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA EN CLÍNICAS DE EMPRESA**, para su conocimiento, agradeciendo su intervención a efecto que el mismo sea trasladado al **Departamento de Comunicación Social y Relaciones Públicas**, para lo procedente; adjuntando disco compacto, el cual contiene en forma magnética lo indicado, con el fin de facilitar su digitalización e impresión.

Sin otro particular y agradeciendo la atención prestada a la presente me suscribo de usted, atentamente,



**DOCTOR ARTURO ERNESTO GARCÍA AQUINO**

**Subgerente**

Subgerencia de Prestaciones en Salud

Anexo: 10 hojas y 01 CD

Ref. Prov. 2650 del 31/03/2020, Departamento Legal  
AEGA/DJCL\*María José





# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud

Resolución No. 454-SPS/2020  
Caso 20200031376

Página 1



## RESOLUCIÓN No. 454-SPS/2020

**INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL, SUBGERENCIA DE PRESTACIONES EN SALUD, Guatemala, cinco de mayo de dos mil veinte.**

### CONSIDERANDO

Que es interés del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, ampliar la cobertura y mejorar la calidad de la atención médica a los trabajadores afiliados al Seguro Social, razón por la cual, mediante Acuerdo 1268 de la Junta Directiva, emitió el Reglamento del Sistema de Atención Médica en Clínicas de Empresa, aprobado a través del Acuerdo Gubernativo 318-2011 del 28 de Septiembre de 2011, cuya finalidad es la prestación coordinada de atención médica entre el Instituto y los patronos que cuenten con clínicas de empresa.

Que a través de Oficio Circular No. 14006 de fecha 25 de octubre de 2018, la Subgerencia de Prestaciones en Salud hace de conocimiento que la Honorable Junta Directiva, por medio del Punto Vigésimo de la sesión Ordinaria M-78-10-18 celebrada el 9 de octubre de 2018, resolvió aprobar la propuesta que contiene el Listado de Medicamentos del Instituto.

Que para dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 328-SPS/2020 que aprobó el Manual de Normas y Procedimientos del Sistema de Atención Médica en Clínicas de Empresa, en su inciso I. MEDICAMENTOS, numeral 47, el cual indica que los médicos de Clínicas de Empresa deberán recetar exclusivamente los medicamentos contenidos en el Listado de Medicamentos autorizado para el Sistema de Atención Médica en Clínicas a Empresa.

### POR TANTO:

El Subgerente de Prestaciones en Salud con fundamento en lo considerado y en las facultades legales de que está investido, de conformidad con la delegación de funciones contenidas en el Acuerdo del Gerente No: 21/2017 de fecha 18 de julio de 2017 y en Acuerdo 01/2014 del Gerente de fecha 27 de enero de 2014,

### RESUELVE:

**PRIMERO.** Autorizar los Medicamentos Nivel I y II del Listado de Medicamentos Institucional vigente, para el Sistema de Atención Médica en Clínicas de Empresa.

**SEGUNDO.** El Sistema de Atención Médica de Clínicas de Empresa, con la finalidad de mejorar la prescripción y brindar a los afiliados y derechohabientes de las Empresas adscritas, mejores alternativas terapéuticas con sustento de la medicina basada en la evidencia, utilizará para la atención primaria los medicamentos Nivel I del Listado de Medicamentos Institucional vigente.





# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Subgerencia de Prestaciones en Salud

Resolución No. 454-SPS/2020  
Caso 20200031376

Página 2



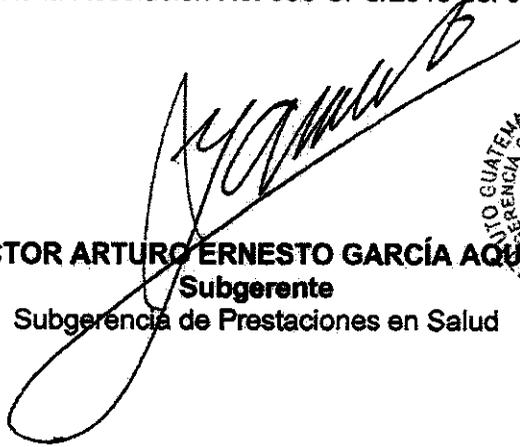
**TERCERO.** Con el fin de reducir el tiempo de atención en el otorgamiento de los servicios a los derechohabientes y que permita desconcentrar y descentralizar los servicios de salud, los médicos de las Clínicas de Empresa adheridas al Sistema de Atención Médica de Clínicas de Empresa, podrán dar seguimiento a los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en condición estable y controlada, siempre que tenga autorización por escrito del Médico Especialista del Instituto autorizando la prescripción de los medicamentos Nivel II del Listado de Medicamentos Institucional vigente.

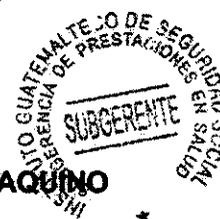
**CUARTO.** Para lograr el cumplimiento de lo regulado en el Manual de Normas y Procedimientos del Sistema de Atención Médica en Clínicas de Empresa, las Unidades Médicas que tengan Clínicas de Empresa adheridas al Sistema deberán seguir el procedimiento establecido para el control, manejo y entrega de los medicamentos del Nivel I y II respectivamente.

**CUARTO.** Las modificaciones y actualizaciones que en el futuro se autoricen en el Listado de Medicamentos Institucional, deberán aplicarse al Sistema de Atención Médica en Clínicas de Empresa.

**QUINTO.** Cualquier situación no prevista o problema de interpretación, generado por la aplicación de la presente Resolución, será resuelto en su orden por el Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y en última instancia por la Subgerencia de Prestaciones en Salud.

**SEXTO.** La presente Resolución entra en vigencia al día siguiente de la fecha de su emisión, dejando sin efecto la Resolución No. 338-SPS/2019 del 02 de abril de 2019.

  
**DOCTOR ARTURO ERNESTO GARCÍA AQUINO**  
Subgerente  
Subgerencia de Prestaciones en Salud



AEGA/DJCL



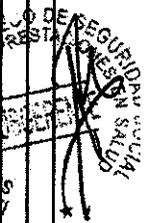
31	I	35	Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)	Tableta o Capsula 160 mg + 800 mg	PO	20	Infectología hasta 60
32	I	36	Trimetoprim con Sulfametoxazol (cotrimoxazol)	Suspensión o Jarabe de 40 mg + 200 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-3	Infectología hasta 6
33	I	121	Espiramicina	Comprimido 1.5 millones UI	PO	SCM	Uso exclusivo en mujeres embarazadas con toxoplasmosis, Infectología Pediatría e Infectología de adultos
34	I	21	Clartromicina	Tableta 500 mg	PO	20	
35	I	22	Clartromicina	Póvulo para suspensión oral 125 mg/5 ml frasco 80 ml	PO	1-3	
36	I	7	Clindamicina clorhidrato	Capsula 300 mg	PO	40	
37	I	124	Fluconazol	Tableta o Capsula 150 mg	PO	6-10	Infectología Pediatría 15, Infectología de Adultos 30
38	I	138	Metronidazol	Suspensión 125 mg/5 ml frasco 120 ml	PO	1-3	
39	I	148	Metronidazol	Tableta o Capsula 500 mg	PO	30	
40	I	1112	Secnidazol	Tableta 500 mg	PO	4	
41	I	1114	Teclozan	Tableta 500 mg	PO	6	Exclusivo mujeres embarazadas con amebiasis
42	I	76	Clorogruina fosfato	Tableta 250 mg	PO	12-20	
43	I	934	Hidroclozouina, sulfato	Tableta 400 mg	PO	60-80	
44	I	94	Primaquina fosfato o difosfato	Tableta 15 mg	PO	15	
45	I	147	Primetamina/Sulfadoxina	Tableta 25 mg / 500 mg	PO	3-6	Uso exclusivo de Infectología Pediatría e Infectología de adultos
46	I	77	Aciclovir	Póvulo para suspensión de 200 mg/5 ml, frasco 125 ml	PO	1-3	Infectología Pediatría hasta 4
47	I	126	Aciclovir	Tableta 400 mg	PO	10-100	
48	I	954	Ergotamina en asociación	Tableta 1 mg	PO	30-60	
49	I	598	Hierro aminquelado + ácido fólico	Jarabe 30 mg + 250-300 mg/5 ml frasco 100 ml - 150 ml	PO	1-2	
50	I	599	Hierro aminquelado + ácido fólico	Tableta 30 mg + 250-300 mg	PO	30-60	
51	I	648	Acido fólico	Tableta 5 mg	PO	30-60	
52	I	603	Acido acetilsalicílico	Tableta 100 mg	PO	60-90	
53	I	2004	Fenofibrato	Tableta de liberación modificada 250 mg	PO	60-90	
54	I	1355	Podofilina en resina de benjuí	Solución o linura 20-25%, frasco 10 ml	Tópico	1	
55	I	1301	Hidrocortisona	Crema 0.25 %, tubo 15 g - 30 g	Tópico	1-2	
56	I	1385	Betametasona valerato	Loción 0.1 %, frasco 50 ml	Tópico	1-3	
57	I	1808	Óxido de zinc (pasteles secos)	Paste 25%-terro e tubo 120 g	Tópico	1-4	
58	I	1314	Óxido de zinc y calamina	Loción 8 g - 8 g / 100 ml frasco 120 ml	Tópico	1-2	
59	I	1379	Acetato de calcio y sulfato de aluminio	Póvulo, sobre 2.2 g	Tópico	10-30	

TIRZA CR  
SECRETARÍA  
10.8.2.1995

2/2

SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE DEFENSA

SECRETARÍA DE DEFENSA  
SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y SALUD



60	1324	Benzoino peróxido	Crema o gel, 5 %, tubo 40 g - 80 g	Tópico	1
61	1317	Alquitrán de hulla + ácido salicílico	Champó, frasco 120 ml	Tópico	1-2
62	1380	Azufre y petrolato blanco	Pomada 8 %, jarro 100 g	Tópico	1-2
63	2034	Permetrina	Emulsión o crema tópica al 0.5%, frasco de 100 a 240 ml	Tópico	1-2
64	200	Hidróxido de aluminio y magnesio	Suspensión 185 mg - 200 mg/5 ml frasco 360 ml	PO	1-3
65	263	Ranitidina clorhidrato	Jarabe 160 mg/10 ml frasco 120 ml	PO	1-2
66	268	Ranitidina clorhidrato	Tableta o Cápsula 300 mg	PO	30
67	150	Lansoprazol	Cápsula de liberación modificada 30 mg	PO	30-60
68	210	Sucralfato	Suspensión 1 g/5 ml frasco 200 ml - 240 ml	PO	1-3
69	228	Dimenhidrinato	Tableta o Cápsula 50 mg	PO	10
70	149	Metoclopramida	Tableta o Cápsula 10 mg	PO	30
71	980	Difenidol	Tableta 25 mg	PO	90-90
72	203	Simeticona	Tableta, Tableta masticable o Cápsula 80 mg	PO	30
73	242	Hioscina	Tableta o Cápsula 10 mg	PO	30
74	221	Bisacodilo	Tableta 5 mg	PO	1-10
75	217	Hidróxido de magnesio	Suspensión o Gel Oral 7 % - 8.5 %, frasco de 360 ml	PO	1
76	224	Fosfato disódico	Solución para enema, Frasco	Rectal	1-3
77	745	Series de rehidratación oral	Polve según fórmula OMS, sobre para 1,000 ml (1 litro)	PO	1-6
78	219	Loperamida clorhidrato	Cápsula o Tableta o Comprimido o Gragea 2 mg	PO	2-4
79	219	Loperamida clorhidrato	Cápsula o Tableta o Comprimido o Gragea 2 mg	PO	2-4
80	218	Loperamida clorhidrato	Cápsula o Tableta o Comprimido o Gragea 2 mg	PO	2-4
81	340	Insulina Humana de acción rápida			
82	341	Insulina NPH humana			
83	343	Levotiroxina Sódica			
84	345	Metimazol			
85	319	Prednisona	Jarabe 15 mg/5ml, frasco 120 ml	PO	1-2
86	323	Prednisona	Tableta de 50 mg	PO	30-60
87	325	Prednisona	Tableta de 5 mg	PO	30-60
88	135	Tobramicina	Solución oftálmica 0.3 %, frasco gotero, 5 ml	Tópico ocular	1-2
89	701	Acetazolamida	Tableta 250 mg	PO	90-120

SECRETARÍA DE SALUD  
16.8.8.8. 2018

91	I	1215	Nefazolina + Feniramina maleato	Solución oftálmica 0.025 % + 0.3 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1	
92	I	1372	Solución salina oftálmica	Solución oftálmica 5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico	2-4	
93	I	1239	Ácido poliacrílico	Gel oftálmico 0.2% tubo 10 g	Tópico ocular	1-3	
94	I	211	Carboximetilcelulosa	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco pipeteo o frasco de 15 a 30 ml	Tópico ocular	1-3	
<b>193 Medicamentos biológicos</b>							
95	I	1215	Nefazolina + Feniramina maleato	Solución oftálmica 0.025 % + 0.3 %, frasco gotero 15 ml	Tópico ocular	1	
96	I	1372	Solución salina oftálmica	Solución oftálmica 5 %, frasco gotero 15 ml	Tópico	2-4	
97	I	1239	Ácido poliacrílico	Gel oftálmico 0.2% tubo 10 g	Tópico ocular	1-3	
98	I	211	Carboximetilcelulosa	Solución oftálmica 0.5 %, frasco gotero o frasco pipeteo o frasco de 15 a 30 ml	Tópico ocular	1-3	
<b>204 Medicamentos químicos</b>							
<b>204.1 Anticancerígenos</b>							
<b>204.1.1 Antimetabolitos</b>							
99	I	62	Nistatina	Suspensión 100,000 UJ/ml frasco gotero 30 ml	PO	1-2	
100	I	68	Ketoconazol	Ovulos vaginales 400 mg	Tópico vaginal	3	
101	I	1110	Mefenidazol + Nistatina	Ovulos vaginales 500 mg + 100,000 U.I.	Tópico vaginal	10	
102	I	1005	Pollicresuleno	Ovulos vaginales 90 mg con aplicador	Tópico vaginal	6	
<b>204.1.2 Anticancerígenos</b>							
103	I	10387	Melatonina	Tabletas o Cápsula de liberación modificada 5 mg	PO	SCM	
<b>204.1.3 Anticancerígenos</b>							
104	I	831	Imipramina clorhidrato	Tableta de 25 mg	PO	30-60	
105	I	1998	Budesonida	Solución acuosa nasal o Aerosol suspensión nasal o Suspensión nasal de 50 mcg/suspensión, frasco 20 ml	Inhalación	1-2	
<b>204.1.4 Anticancerígenos</b>							
106	I	505	Salbutamol	Suspensión en aerosol 80 mcg - 100 mcg por aspiración, envase aerosol 200-250 dosis	Inhalación	1-2	
107	I	501	Dipropionato de Beclometasona	Aerosol 60 mcg/suspensión, envase aerosol de 200-250 dosis	Inhalación	2-3	
108	I	522	Dipropionato de Beclometasona	Aerosol 250 mcg por aspiración, envase aerosol de 200-250 dosis	Inhalación	1-2	
<b>204.1.5 Anticancerígenos</b>							
109	I	1383	Ambroxol	Solución oral 15 mg/5 ml Frasco 120 ml	PO	1-2	
<b>204.1.6 Anticancerígenos</b>							
110	I	183	Cloruro de sodio	Solución masera parenteral 0.9%, frasco o bolsa 100 ml	IV	SCM	
111	I	2051	Cloruro de sodio	0.9%, frasco gotero 15 ml	Nasal	1	
112	I	711	Agua estéril para inyección	Solución hipectible, ampolla 10 ml	IV o IM	1	
<b>204.1.7 Anticancerígenos</b>							
113	I	10472	Suplemento de Microelementos	(Vitamina y minerales) en polvo	PO	30-60	
114	I	432	Multivitamico prenatal con fitor	Tableta o capsula	PO	30-60	
115	I	431	Multivitaminas con fitor	Solución oral en gotas frasco 30 ml	PO	1-2	
116	I	435	Multivitaminas sin fitor	Solución oral en gotas frasco 30 ml	PO	1-2	
117	I	424	Vitamina C (Acido Ascórbico)	Tableta masticable o Cápsula de 500 mg	PO	30-60	

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE SALUD

Uso Exclusivo para Genética y Nutrición

118	I	425	Vitamina B12				
119	I	456	Calcio carbonato o citrato	Tableta 600 mg de calcio elemental	PO	30-60	
120	I	2094	Zinc Elemental	Jarabe 10 mg/5 ml fresco 120 ml	PO	1-2	Uso exclusivo Pediatría y Nutrición

INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 SUBDIRECCION DE PRESTACIONES EN SALUD  
 GERENCIA

*[Handwritten signature]*

TIRZA CRUZ  
 SECRETARIA  
 S.S. S.P.S.

7  
 5/7

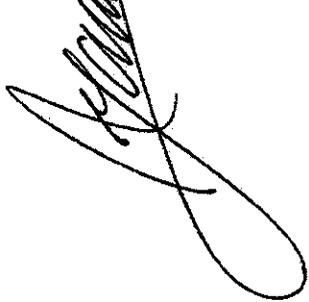
**LISTADO BASICO DE MEDICAMENTOS NIVEL II**  
**SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA EN CLÍNICAS DE EMPRESA**

No	Nivel	Código	Nombre Genérico (DCh)	Forma, concentración y presentación	Vía de administración	Unidades de despacho	Contenido
1	II	585	Waferrina solida	Tableta 5 mg	PO	30-60	
2	II	422	Vitamina K 1 (flumonediona)	Solución inyectable 10 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV o IM	SCM	
3	II	615	Propofolona	Tableta 150 mg	PO	60-120	
4	II	644	Amoxicilona clorhidrato	Tableta 200 mg	PO	30-60	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local
5	II	643	Verapamillo	Tableta 240 mg	PO	90-180	
6	II	642	Carvedilol	Tableta 12.5 mg	PO	60-120	
7	II	619	Hidralazina clorhidrato	Solución inyectable o polvo para inyección 20 mg/ml vial o ampolla 1 ml	IV	SCM	
8	II	2659	Felodipina	Tableta de liberación modificada 5 mg	PO	30-60	En Neurología hasta 240
9	II	16915	Ibuprofeno, Aetodipina	Comprimido recubierto 300 mg/ 5 mg	PO	60	Eliminar al agotar existencias
10	II	692	Digoxina	Tableta 0.25 mg	PO	30-60	
11	II	185	Clotrogrel	Tableta 75 mg	PO	60-90	Uso exclusivo Cardiología o Medicina Interna
12	II	16859	Rivaroxaban	Tableta 20 mg	PO	60-90	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
13	II	433	Alversetadina	Tableta 20 mg	PO	60-90	Cardiología hasta 120
14	II	16841	Rivaroxabina	Tableta o Capsula 20 mg	PO	60-90	Cardiología hasta 120
15	II	2087	Dexametna - Heparidina	Tableta 150 mg - 20 mg	PO	30-60	Uso según Guías de diagnóstico y tratamiento local.
16	II	66	Fluconazol	Crema 1%, tubo 30 g	Tópico	1-2	No dar por emergencia
17	II	2032	Bifonazol	Solución 1%, frasco 16 ml	Tópico	1-2	No dar por emergencia
18	II	2059	Esomeprazol	Tableta o capsula de liberación modificada 20 mg	PO	28-84	Uso exclusivo de Gastroenterología
19	II	1992	Broncopiridol	Capsula 10 mg	PO	60-90	
20	II	1991	Broncaura de Clorito	Tableta 40 mg	PO	40-60	
21	II	166	Sildenafil (Sildenafil)	Suspensión oral 40-100 mg/ml Frasco gotero 15-40 ml	PO	1	No uso en emergencia
22	II	367	Pancroalipasa	Tableta, Capsula de liberación modificada 20000 UJ	PO	100	Uso exclusivo Gastroenterología, según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
23	II	226	Payllone pirantego	Polvo, 25-50% (de semilla) bala 400 g	PO	1-2	
24	II	223	Lactulosa	Jarabe 10 g/15 ml frasco de 240 ml	PO	1-3	Uso exclusivo encefalopatía hepática e íntestino neurótico
25	II	2064	Insulina Glargina	Solución inyectable 100 U/ml vial 10 ml	Subcutánea	1-4	Uso exclusivo Endocrinología y según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local
26	II	16334	Glimepirida Furoato	Comprimido recubierto 100 mg	PO	60-90	GPC Diabetes
27	II	16959	Linsulidina	Comprimido recubierto 5 mg	PO	60-90	GPC Diabetes
28	II	2076	Nabegolona	Comprimido 120 mg	PO	90-180	Uso según Guías de Diagnóstico y Tratamiento Local

GURIDAL S.A. S. S. P. S.  
 NE  
 6/7

No.	Nivel	Código	Nombre Genérico (DCI)	Firma, concentración y presentación	Vía de administración	Urbánas de	Comentarios
29	II	138	Tobramicina	Líquido oftálmico 0.3 % / 0.1%, frasco gotero 6 ml	Tópico ocular	1-2	Uso exclusivo Oftalmología
30	II	1981	Ciprofloxacina / Dexametasona	Solución oftálmica 0.3 % / 0.1%, frasco gotero 6 ml	Tópico ocular	1-2	Uso exclusivo Oftalmología
31	II	608	Fenacetil fumarato	Cápsula con polvo para inhalación 12 mg con dispositivo para inhalación	Inhalación	60-120	
32	II	10885	Bromuro de Ipratropio, Bromhidrato de Fenoterol	Suspensión para inhalación, frasco presurizado con válvula dosificadora 10 ml	Inhalación	SCM	Para uso por Neumología
33	II	2044	Budesonida	Suspensión para inhalación, 200 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis	Inhalación	1-2	
34	II	18530	Budesonida	Suspensión para inhalación 60 mcg/inhalación, envase aspersor de 200 dosis	Inhalación	1-2	Uso en Pediatría y Neumología Pediátrica en asma moderada a severa.
35	II	18516	Tiotropio bromuro	Cápsulas con polvo para inhalación e Cápsulas para inhalación 18 mg con dispositivo para inhalación	Inhalación	60	Para uso exclusivo por Neumología de adultos

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
 MINISTERIO DEL PODER JUDICIAL  
 DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN EN SALUD  
 DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD SOCIAL



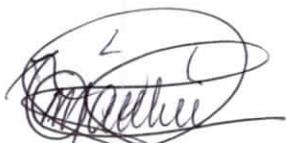
FIRZA CA  
 SECRETARÍA  
 1.0.8.8. 5.9.8.

7/7

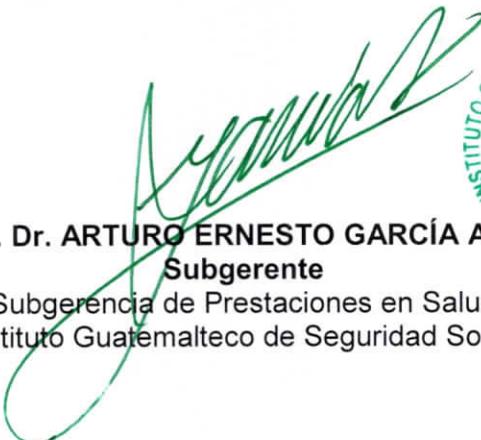
La Infrascrita Secretaria de la Subgerencia de Prestaciones en Salud del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social,

**CERTIFICA:**

La autenticidad de las fotocopias que anteceden, mismas que reproducen copia fiel de la Resolución número cuatrocientos cincuenta y cuatro guión SPS diagonal dos mil veinte (454-SPS/2020), de fecha cinco de mayo de dos mil veinte, contenida en dos (02) hojas, y del **LISTADO DE MEDICAMENTOS NIVEL I Y II PARA EL SISTEMA DE ATENCION MÉDICA EN CLINICAS DE EMPRESA**, siete (07) hojas impresas únicamente en su lado anverso, todas numeradas, rubricadas y selladas por el Subgerente de Prestaciones en Salud del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. En tal virtud, extendiendo, número, sello y firma la presente fotocopia certificada, haciendo constar que fue debidamente confrontada con su original, para remitir a la **Subgerencia Administrativa, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social**, para que sea trasladado al **Departamento de Comunicación Social y Relaciones Públicas**, con base en el Artículo diez (10) del Acuerdo dieciocho diagonal dos mil siete (18/2007) del Gerente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. La presente certificación está exenta del pago del Impuesto de Timbres Fiscales de conformidad con los Artículos cien (100) de la Constitución Política de la República de Guatemala y diez (10), numeral uno (1) del Decreto treinta y siete guión noventa y dos (37-92) del Congreso de la República, y se extiende en la Ciudad de Guatemala, departamento de Guatemala, el día veintisiete de mayo de dos mil veinte.



**TIRZA MAITHEÉ CRUZ GONZÁLEZ**  
Secretaria "C"



**Vo. Bo. Dr. ARTURO ERNESTO GARCÍA AQUINO**  
Subgerente

Subgerencia de Prestaciones en Salud  
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

