



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo electronico: manuelmartinez720@hotmail.com

Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
1E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
Clave	Concepto	\$	\$								
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	296 349.84	740 874.60	4	6 100.00	980.00	7 080.00	24 400.00			
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1	5 350.00	856.00	6 206.00	5 350.00			
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			5	5 350.00	856.00	6 206.00	26 750.00			
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			87	4 000.00	640.00	4 640.00	348 000.00			
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			17	7 450.00	1 192.00	8 642.00	128 850.00			
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			6	10 500.00	1 690.00	12 190.00	52 500.00			
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	6 100.00	980.00	7 080.00	6 100.00			
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			2	3 150.00	504.00	3 654.00	6 300.00			
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			32	1 050.00	168.00	1 218.00	33 800.00			
TOTAL PARTIDA 1E								\$ 629 650.00			
ZE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
Clave	Concepto	\$	\$								
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	640 631.81	1 601 578.52	180	3 200.00	512.00	3 712.00	512 000.00			
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			60	5 500.00	880.00	6 380.00	330 000.00			
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			26	8 050.00	1 288.00	9 338.00	209 300.00			
4.1.0.54	UROTOGOGRAFIA			40	6 550.00	1 053.00	7 603.00	283 200.00			
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			180	1 260.00	201.60	1 461.60	138 600.00			
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			20	230.00	36.80	266.80	4 800.00			
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1	450.00	73.80	523.80	460.00			
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			2	3 450.00	552.00	4 002.00	6 900.00			
TOTAL PARTIDA 2E								\$ 1 465 060.00			

1 de 1



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo: manuelmartinez720@hotmail.com  
 electronico: manuelmartinez720@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
3E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	\$ 248 830,46	\$ 621 326,16								
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL			77	\$ 860,00	\$ 137,90	\$ 997,90	\$ 68 220,00			
4.6.0.80	ULTRASONIDO			500	\$ 860,00	\$ 137,90	\$ 997,90	\$ 430 000,00			
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			20	\$ 1 100,00	\$ 176,00	\$ 1 276,00	\$ 22 000,00			
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			26	\$ 1 950,00	\$ 312,00	\$ 2 262,00	\$ 50 700,00			
<b>TOTAL PARTIDA 3E</b>								\$ 568 920,00			
5E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 425 871,34	\$ 1 084 676,36								
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			40	\$ 460,00	\$ 73,90	\$ 533,90	\$ 18 400,00			
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			5	\$ 460,00	\$ 73,90	\$ 533,90	\$ 2 300,00			
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			3	\$ 330,00	\$ 52,90	\$ 382,90	\$ 980,00			
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			11	\$ 450,00	\$ 72,00	\$ 522,00	\$ 4 950,00			
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			10	\$ 450,00	\$ 72,00	\$ 522,00	\$ 4 500,00			
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1	\$ 390,00	\$ 62,40	\$ 452,40	\$ 390,00			
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1	\$ 460,00	\$ 73,90	\$ 533,90	\$ 460,00			
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			4	\$ 400,00	\$ 64,00	\$ 464,00	\$ 1 800,00			
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			30	\$ 690,00	\$ 105,60	\$ 795,60	\$ 19 800,00			

1 de 1 03



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
Telefono: 627-52-2-34-84  
Correo: manuelmartinez720@hotmail.com  
electronicos: manuelmartinez720@hotmail.com

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL													
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				20	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	9 200,00	
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				14	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	6 440,00	
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT				5	\$	660,00	\$	105,60	\$	765,60	\$	3 300,00	
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT				8	\$	480,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	3 680,00	
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				3	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	1 380,00	
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$	330,00	\$	52,80	\$	382,80	\$	330,00	
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS				1	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	460,00	
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS				1	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	460,00	
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA				4	\$	340,00	\$	54,40	\$	394,40	\$	1 360,00	
4.2.0.21	GEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1	\$	530,00	\$	84,80	\$	614,80	\$	530,00	
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO				6	\$	340,00	\$	54,40	\$	394,40	\$	2 040,00	
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				4	\$	340,00	\$	54,40	\$	394,40	\$	1 360,00	
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				51	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	23 460,00	
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$	520,00	\$	83,20	\$	603,20	\$	520,00	
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				5	\$	460,00	\$	73,60	\$	533,60	\$	2 300,00	
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1	\$	450,00	\$	72,00	\$	522,00	\$	450,00	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

1 de 1

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo: manuelmartinez770@hotmail.com  
 electronico: manuelmartinez770@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																		
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA											24	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	12 480.00
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL											175	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	91 000.00
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA											3	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	1 350.00
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)											30	\$	700.00	\$	112.00	\$	812.00	\$	21 000.00
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)											16	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	8 320.00
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON											1	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	450.00
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL											18	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	8 280.00
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL											24	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	11 040.00
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNNE (FOSA POSTERIOR)											1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	390.00
4.2.0.37	EDAD OSEAL											12	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	4 800.00
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL											3	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	1 050.00
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL											1	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	350.00
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)											1	\$	600.00	\$	96.00	\$	696.00	\$	600.00
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO											1	\$	530.00	\$	84.80	\$	614.80	\$	530.00
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO											1	\$	530.00	\$	84.80	\$	614.80	\$	530.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature]*

1 de 1



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPE-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo: manuelmartinez729@hotmail.com  
 electronico: manuelmartinez729@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																				
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO											12	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	5 400.00
4.2.0.46	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO											10	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	4 500.00
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA											70	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	31 500.00
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y											3	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	1 350.00
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA											35	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	15 750.00
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y											1	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	812.00	\$	450.00
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO											3	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	812.00	\$	1 560.00
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO											4	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	812.00	\$	2 080.00
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL											1	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	812.00	\$	400.00
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO											51	\$	440.00	\$	70.40	\$	510.40	\$	812.00	\$	22 440.00
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO											45	\$	440.00	\$	70.40	\$	510.40	\$	812.00	\$	19 800.00
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL											3	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	812.00	\$	1 200.00
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL											1	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	812.00	\$	400.00
4.2.0.58	MANO MENIQUE AP Y LATERAL											1	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	812.00	\$	400.00
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL											4	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	812.00	\$	1 800.00
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL											4	\$	700.00	\$	112.00	\$	812.00	\$	812.00	\$	2 900.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr. Manuel Martínez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Teléfono: 627-52-2-34-84  
 Correo electrónico: manuelmartinez720@hotmail.com

Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																		
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)											1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	330.00
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO											21	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	8 400.00
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO											12	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	4 800.00
4.2.0.65	PELVIS AP											45	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	20 700.00
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT											15	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	7 800.00
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA											6	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	2 760.00
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)											20	\$	660.00	\$	105.60	\$	765.60	\$	13 200.00
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO											22	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	10 120.00
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO											24	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	11 040.00
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS											14	\$	660.00	\$	105.60	\$	765.60	\$	9 240.00
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO											8	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	3 660.00
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO											6	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	2 760.00
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO											1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	330.00
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO											1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	330.00



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr. Manuel Martínez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Teléfono: 627-52-2-34-84  
 Correo electrónico: manuelmartinez220@hotmail.com

Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																		
4.2.0.76	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)											3	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	1360.00
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)											1	\$	660.00	\$	105.60	\$	765.60	\$	660.00
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT											170	\$	690.00	\$	110.40	\$	800.40	\$	117300.00
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES											8	\$	1060.00	\$	169.60	\$	1229.60	\$	8460.00
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT											45	\$	465.00	\$	74.40	\$	539.40	\$	20925.00
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT											26	\$	466.00	\$	74.40	\$	539.40	\$	12090.00
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)											62	\$	465.00	\$	74.40	\$	539.40	\$	38130.00
4.2.0.86	SERIE CARDIACA											1	\$	750.00	\$	120.00	\$	870.00	\$	750.00
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA											1	\$	1600.00	\$	256.00	\$	1856.00	\$	1800.00
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDONES)											12	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	4140.00
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT											6	\$	660.00	\$	105.60	\$	765.60	\$	3960.00
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO											1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT											12	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	5520.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature]*



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo: manuelmartinez720@hotmail.com  
 electronico: manuelmartinez720@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL												
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT					12	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	5 520.00
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL ( TELE DE TORAX )					348	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	180 980.00
4.2.0.96	TORAX APICAL					1	\$	370.00	\$	59.20	\$	428.20	\$	370.00
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS					21	\$	520.00	\$	83.20	\$	603.20	\$	10 920.00
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO					8	\$	2 080.00	\$	332.80	\$	2 412.80	\$	16 640.00
4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)					9	\$	2 650.00	\$	424.00	\$	3 074.00	\$	23 850.00
4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)					1	\$	2 650.00	\$	424.00	\$	3 074.00	\$	2 650.00
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE					5	\$	2 200.00	\$	352.00	\$	2 552.00	\$	11 000.00
4.5.0.26	URETROGRAFIA RETROGRADA					1	\$	2 200.00	\$	352.00	\$	2 552.00	\$	2 200.00
4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA					9	\$	2 750.00	\$	440.00	\$	3 190.00	\$	24 750.00
TOTAL PARTIDA SE												\$	976 905.00	



AV. 20 DE NOVIEMBRE No. 64, ZONA INDUSTRIAL, CHIHUAHUA  
 TELEFONO: 627-52-2-34-84

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

de 1

*[Handwritten signature]*





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martinez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Telefono: 627-52-2-34-84  
 Correo electronico: manuelmartinez720@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
Clave	DESCRIPCION	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA 6E		
6E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTologica EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 5 662,77	\$ 14 206,92	42	\$ 460,00	\$ 73,60	\$ 533,60	\$ 19 320,00	\$ 19 320,00		
4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)										
7E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	\$ 245 120,35	\$ 612 800,88	84	\$ 1 050,00	\$ 168,00	\$ 1 218,00	\$ 88 200,00	\$ 88 200,00		
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL										
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			300	\$ 1 580,00	\$ 252,80	\$ 1 832,80	\$ 474 000,00	\$ 474 000,00		
8E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 68 653,44	\$ 171 633,60	125	\$ 1 150,00	\$ 184,00	\$ 1 334,00	\$ 143 750,00	\$ 143 750,00		
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES										
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			20	\$ 690,00	\$ 110,40	\$ 800,40	\$ 13 800,00	\$ 13 800,00		
<b>TOTAL PARTIDA 8E</b>									<b>\$ 157 550,00</b>		



AV. 20 DE NOVIEMBRE No. 64, COL. CENTRO, PARRAL, CHIHUAHUA  
 TELEFONO: 627-52-2-34-84

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 22 DE NOVIEMBRE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dr Manuel Martínez Enriquez  
 Domicilio: Avenida 20 de Noviembre No 64  
 Teléfono: 627-52-2-34-84  
 Correo electrónico: manuelmartinez770@hotmail.com

PARTIDA	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
10E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 47 256,62	\$ 118 138,04					
12.0.0.10	EMG DE DOS EXTREMIDADES			20	\$ 2 070,00	\$ 331,20	\$ 2 401,20	\$ 41 400,00
12.0.0.9	EMG DE DOS EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			4	\$ 2 070,00	\$ 331,20	\$ 2 401,20	\$ 8 280,00
12.0.0.2	EMG Y VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			14	\$ 1 450,00	\$ 232,00	\$ 1 682,00	\$ 20 300,00
12.0.0.11	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			8	\$ 3 900,00	\$ 624,00	\$ 4 524,00	\$ 31 200,00
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			2	\$ 3 650,00	\$ 624,00	\$ 4 274,00	\$ 7 360,00
<b>TOTAL PARTIDA 10E</b>								\$ 108 480,00
<b>TOTAL DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL</b>								\$ 4 488 085,00

Dr Manuel Martínez Enriquez  
 Representante Legal

**DIAGNOSTICO GABINETE RADIOLOGICO**  
 AV. 20 DE NOVIEMBRE No. 64 ZONA CENTRO CHIHUAHUA  
 TELEFONO: (627)522-3484 WWW.DIAGNOSTICOGABINETE.COM



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 1 de 1

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS AUTOMATIZADOS

QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA

Av. Juarez 34 - 9 Col. Centro CP. 33800 Tel. 01 627 52 228 27 Dom. 52 211 86 Ced. Prof. 775770 SSA 12803



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 LANCIMA  
 C. P. 33800 SSA 12803  
 Av. Juarez #34-7  
 Tel. 627-522-2827 Cel. 627-106-3186

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Domicilio: AVE JUAREZ #34-9 COL. CENTRO  
 Telefono: 6275222827  
 Correo: eduardo-herandez\_herrera@gmail.com  
 electronico: eduardo-herandez\_herrera@gmail.com

Fecha: 29/11/2023

PARTIDA	19 E	CLAVE	CONCEPTO	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
				MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
2.1.0.18			ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 1,848,024.39	\$ 4,620,060.97	170	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 29,580.00
2.1.0.78			Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			13	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 5,278.00
2.1.0.79			Chemica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captacion de Hierro)			17	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 12,818.00
2.1.0.81			Cultivo de Herida			3	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 522.00
2.1.0.83			Factor Reumatoide			153	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 8,774.00
2.1.0.84			Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 522.00
2.1.0.85			Hepatitis "B" Anticuerpo			6	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,044.00
2.1.0.86			Hepatitis "C" Anticuerpo			6	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,044.00
2.1.0.87			Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			51	\$ 180.00	\$ 28.60	\$ 185.60	\$ 9,470.60
2.1.0.88			Quimica Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			3273	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 569,202.00
2.1.0.89			Transaminasas (TGO y TGP)			17	\$ 180.00	\$ 28.60	\$ 185.60	\$ 3,155.20
2.2.0.12			COPROLOGICO			96	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 16,704.00
2.2.0.14			COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			64	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 11,136.00
2.2.0.16			CULTIVO, HECEES			6	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,044.00
2.2.0.25			SANGRE OCULTA EN HECEES			53	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 9,222.00
2.3.0.59			DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			23	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 4,002.00
2.3.0.61			CULTIVO, ORINA			143	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 24,882.00
2.3.0.82			EXAMEN GENERAL DE ORINA			1800	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 187,920.00
2.5.0.1			TORCH, PERFIL IGGE IGM			8	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$ 12,064.00

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS AUTOMATIZADOS

Q.F.B. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA

Av. Juarez 34 - 9 Col. Centro CP. 33800 Tel. 01 627 52 228 27 Dom. 52 211 86 Ced. Prof. 775770 SSA 12803



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



LANCIM  
 Q.F.B. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Ced. Prof. 775770  
 UNAM SSA 12803  
 Ave. Juarez # 34 / 9  
 Tel. 627-522-2827 Cel. 627-106-3184

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Domicilio: AVE JUAREZ #34-9 COL. CENTRO  
 Telefono: 6275222827  
 Correo:   
 electronico: eduardo.hernandez.herrera@gmail.com

Fecha: 29/11/2023

DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	35	\$ 300.00	\$ 10,500.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 3,000.00
25.0.166	CA - 125	20	\$ 300.00	\$ 6,000.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 8,700.00
25.0.167	CA - 15 - 3	29	\$ 300.00	\$ 8,700.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 3,000.00
25.0.168	CA 19-9f	10	\$ 300.00	\$ 3,000.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 3,000.00
25.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	10	\$ 300.00	\$ 3,000.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 3,000.00
25.0.234	DIMERO D	21	\$ 350.00	\$ 7,350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 56.00	\$ 2,000.00
25.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	8	\$ 250.00	\$ 2,000.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 40.00	\$ 288,000.00
25.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	1152	\$ 250.00	\$ 288,000.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 40.00	\$ 1,710.00
25.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	9	\$ 190.00	\$ 1,710.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 278.40
25.0.334	INMUNOGLOBULINA E <sub>1</sub> IGE EN SUERO	21	\$ 210.00	\$ 4,410.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 33.60	\$ 4,320.00
25.0.339	INSULINA SERICA	18	\$ 240.00	\$ 4,320.00	\$ 38.40	\$ 278.40	\$ 38.40	\$ 278.40	\$ 38.40	\$ 570.00
25.0.348	LIPASA EN SUERO	3	\$ 190.00	\$ 570.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 232.00
25.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	2635	\$ 200.00	\$ 527,000.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 32.00	\$ 81.20
25.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 70.00	\$ 490.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 11.20	\$ 580.00
25.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	23	\$ 500.00	\$ 11,500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 80.00	\$ 165,900.00
25.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	210	\$ 790.00	\$ 165,900.00	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 126.40	\$ 220.40
25.0.401	PROLACTINA	16	\$ 190.00	\$ 3,040.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 280.00
25.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	248	\$ 190.00	\$ 47,120.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 30.40	\$ 53,000.00
25.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	212	\$ 250.00	\$ 53,000.00	\$ 40.00	\$ 280.00	\$ 40.00	\$ 280.00	\$ 40.00	\$ 7,200.00
25.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$ 450.00	\$ 7,200.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 72.00	\$ 3,000.00
25.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA ( SUERO )	10	\$ 300.00	\$ 3,000.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 48.00	\$ 3,000.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS AUTOMATIZADOS

QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA

Av. Juarez 34-9 Col. Centro CP. 33800 Tel. 01 627 52 228 27 Dom. 52 211 86 Ced. Prof. 775770 SSA 12803



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



LANCLIM  
 QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Ced. Prof. 775770  
 UPIAM SSA12803  
 Av. Juarez #34-7  
 Tel. 627-522-2827 Cel. 627-106-3186

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Domicilio: AVE JUAREZ #34-9 COL CENTRO  
 Telefono: 6275222827  
 Correo: eduardo.hernandez.herrera@analiclin.com  
 electronico:

Fecha: 29/11/2023

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL										
2.5.0.490	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	51	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		2,550.00
2.5.0.433	TROIIDEO CON TSH, PERFIL	936	\$	490.00	\$	78.40	\$	568.40	\$		458,640.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	3	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$		450.00
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	18	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$		1,820.00
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO	7	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$		950.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	2635	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$		210,800.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	65	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$		3,850.00
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	12	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$		1,080.00
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	5	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$		900.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	187	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		9,350.00
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	85	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$		12,750.00
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	289	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$		43,350.00
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	26	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		1,300.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	187	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$		46,750.00
2.5.0.837	RECIENTO DE RETICULOCITOS	7	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		350.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	289	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		14,450.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	306	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$		15,300.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	85	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$		6,800.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR WESTERGREEN.	181	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$		12,670.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	179	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$		17,900.00
2.5.0.901	FOSFORO (suero)	31	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$		1,880.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

000083

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS AUTOMATIZADOS

QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA

Av. Juarez 34-9 Col. Centro CP. 33800 Tel. 01 627 52 228 27 Dom. 52 211 86 Ced. Prof. 775770 SSA 12803



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
 Domicilio: AVE JUAREZ #34-9 COL. CENTRO  
 Telefono: 6275222827  
 Correo:   
 electronico: eduardo.hernandez.herrera@gmail.com

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	119	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	9,520.00
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	604	\$	390.00	\$	62.40	\$	452.40	\$	236,560.00
2.5.0.962	ACIDO URICO	10	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	600.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	60	\$	120.00	\$	18.20	\$	138.20	\$	7,200.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA	32	\$	700.00	\$	112.00	\$	812.00	\$	22,400.00
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)	12	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	2,890.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	10	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	500.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	48	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	7,200.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	5	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	750.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	6	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	900.00
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	12	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	2,400.00
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19	5	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	1,500.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.	34	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	5,100.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoration	2	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	300.00
2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Diafnisis	2	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	300.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	2	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	360.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	2	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	160.00
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	2	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	160.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	2	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	200.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	2	\$	210.00	\$	33.60	\$	243.60	\$	420.00
TOTAL PARTIDA 19E										\$ 3,102,930.00

*(Handwritten signature)*

4 de 5

*(Handwritten signature)*

000084



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: EDUARDO HERNANDEZ HERRERA  
Domicilio: AVE JUAREZ #34.9 COL. CENTRO  
Telefono: 6275222827  
Correo: [eduardo.hernandez.herrera@lanclim.com](mailto:eduardo.hernandez.herrera@lanclim.com)  
electronicos: [eduardo.hernandez.herrera@lanclim.com](mailto:eduardo.hernandez.herrera@lanclim.com)

Fecha: 29/11/2023

PARTIDA

DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL

*Eduardo Hernandez Herrera*

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



LANCIM  
QFB. EDUARDO HERNANDEZ HERRERA,  
Cod. Prof. 775770  
UNAM SSA 12803  
Ave. Juarez #34-7  
Tel. 627-522-2827 Cel. 627-106-3186



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



# LABORATORIO CLINICO

## ZUNNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF: 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

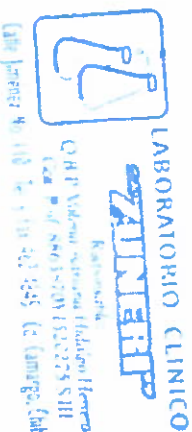
**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Telefono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**



**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	4	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 400.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			8	800.00	128.00	928.00	6,400.00
2.1.0.83	Factor Reumatoide			26	57.00	9.12	66.12	1,482.00
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			10	77.00	12.32	89.32	770.00
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			1200	160.00	25.60	185.60	192,000.00
2.2.0.12	COPROLÓGICO			72	55.00	8.80	63.80	3,960.00
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			18	50.00	8.00	58.00	900.00





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzunereri@hotmail.com**



LABORATORIO CLINICO

Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 462 4845 La Camargo, Chih.

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22					
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			6	100.00	16.00	116.00	600.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			24	33.00	5.28	38.28	792.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			18	58.00	9.28	67.28	1,044.00
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			50	110.00	17.60	127.60	5,500.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			800	36.00	5.76	41.76	28,800.00
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			2	1,230.00	196.80	1,426.80	2,460.00
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			4	170.00	27.20	197.20	680.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3			2	195.00	31.20	226.20	390.00



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**ZUNNERI**  
Laboratorio Clínico

**LABORATORIO CLINICO**

**ZUNNERI**

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzunerri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023



LABORATORIO CLINICO

**ZUNNERI**

Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 Tel y fax 462 4845 Cd. Camargo, Chih.

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	2	400.00	64.00	464.00	800.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			8	52.00	8.32	60.32	416.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			2	73.00	11.68	84.68	146.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			180	185.00	29.60	214.60	33,300.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			6	210.00	33.60	243.60	1,260.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA			12	235.00	37.60	272.60	2,820.00
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			2	45.00	7.20	52.20	90.00



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**

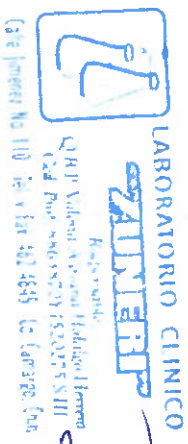
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**  
Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**  
Telefono: **(648) 4624845**  
Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023



**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	760	165.00	26.40	191.40	125,400.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			30	45.00	7.20	52.20	1,350.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			2	680.00	108.80	788.80	1,360.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			36	500.00	80.00	580.00	18,000.00
2.5.0.401	PROLACTINA			10	185.00	29.60	214.60	1,850.00
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			248	340.00	54.40	394.40	84,320.00
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			4	380.00	60.80	440.80	1,520.00

*[Handwritten signature]*

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

**ZUNERI**  
Laboratorio Clínico



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzunereri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023



**ZUNERI**  
LABORATORIO CLINICO

Responsable:  
Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
CED. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 462 4845 Cd. Camargo, Chih.

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
			MÍNIMO	MÁXIMO					
2.5.0.429		TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	8	140.00	22.40	162.40	1,120.00
2.5.0.43		ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			2	260.00	41.60	301.60	520.00
2.5.0.430		TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			4	68.00	10.88	78.88	272.00
2.5.0.433		TIROIDEO CON TSH, PERFIL			360	360.00	57.60	417.60	129,600.00
2.5.0.50		AMILASA, SUERO REFERENCIA			10	60.00	9.60	69.60	600.00
2.5.0.52		AMONIO EN PLASMA			14	220.00	35.20	255.20	3,080.00
2.5.0.608		ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			8	45.00	7.20	52.20	360.00
2.5.0.622		BIOMETRIA HEMATICA			800	49.00	7.84	56.84	39,200.00



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



# LABORATORIO CLINICO

## ZUNNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Si podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzunerri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023



LABORATORIO CLINICO  
C.R.T.A. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 462 4845 Cd. Camargo, Chih.

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MÍNIMO	MÁXIMO					
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
Clave	Concepto	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22					
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			60	39.00	6.24	45.24	2,340.00
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			2	40.00	6.40	46.40	80.00
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			10	47.00	7.52	54.52	470.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			118	40.00	6.40	46.40	4,720.00
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			100	75.00	12.00	87.00	7,500.00
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			300	260.00	41.60	301.60	78,000.00
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	45.00	7.20	52.20	540.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA - CARDIO PCR			12	220.00	35.20	255.20	2,640.00



# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-II

**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

### DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**

Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-II  
Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 462 4845 Cd. Camargo, Chh.

### DELEGACIÓN CAMARGO

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	4	52.00	8.32	60.32	208.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			214	36.00	5.76	41.76	7,704.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			224	36.00	5.76	41.76	8,064.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			96	35.00	5.60	40.60	3,360.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			50	16.00	2.56	18.56	800.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			230	100.00	16.00	116.00	23,000.00
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			30	40.00	6.40	46.40	1,200.00
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			220	285.00	45.60	330.60	62,700.00



**ZUNERI**  
Laboratorio Clínico

**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos  
Si podemos

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
2.5.0.962	ACIDO URICO	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	2	27.00	4.32	31.32	54.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			4	150.00	24.00	174.00	600.00
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO (CK TOTAL, SUERO)			12	490.00	78.40	568.40	5,880.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			4	23.00	3.68	26.68	92.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			8	105.00	16.80	121.80	840.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			2	105.00	16.80	121.80	210.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			2	105.00	16.80	121.80	210.00

Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 4624845 Cd. Camargo, Chh.

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**  
Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**  
Telefono: **(648) 4624845**  
Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	CONCEPTO	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MÍNIMO	MÁXIMO					
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22					
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			2	47.00	7.52	54.52	94.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			2	182.00	29.12	211.12	364.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			6	105.00	16.80	121.80	630.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			2	155.00	24.80	179.80	310.00
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			1	550.00	88.00	638.00	550.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración			1	320.00	51.20	371.20	320.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			1	105.00	16.80	121.80	105.00
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis			1	265.00	42.40	307.40	265.00

LABORATORIO CLINICO  
**ZUNERI**  
Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 4624845 La Camargo, Chih.





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzunereri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023



**LABORATORIO CLINICO**  
**ZUNERI**

Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110 1a. y Fax 462 4845 Cd. Camargo, Chh.

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MÍNIMO	MÁXIMO					
Clave	Concepto	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22					
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			1	280.00	44.80	324.80	280.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			1	800.00	128.00	928.00	800.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			1	300.00	48.00	348.00	300.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			1	65.00	10.40	75.40	65.00
2.5.0.166	CA - 125			1	210.00	33.60	243.60	210.00
2.5.0.168	CA 19-9/			1	190.00	30.40	220.40	190.00
2.5.0.234	DIMERO D			1	260.00	41.60	301.60	260.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S.H.)			1	240.00	38.40	278.40	240.00



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



# LABORATORIO CLINICO

## ZUNERI

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA

CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos  
Si podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS**

Domicilio: **C. JIMENEZ No. 110**

Teléfono: **(648) 4624845**

Correo electrónico: **labzumeri@hotmail.com**

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

**DELEGACIÓN CAMARGO**

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MÍNIMO	MÁXIMO					
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
Clave	Concepto	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22					
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1	32.00	5.12	37.12	32.00
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			1	23.00	3.68	26.68	23.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			1	25.00	4.00	29.00	25.00
<b>TOTAL PARTIDA 19G</b>								<b>\$ 909,837.00</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN CAMARGO</b>								<b>\$ 909,837.00</b>

(SON: NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 099/100 M.N.) SERIO CLINICO

Q.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

LABORATORIO ANALISIS CLINICOS



Q.B.P. Valeria Adriana Hidalgo Herrera  
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III  
Calle Jiménez No. 110, Tel. y Fax 462 4845 Cd. Camargo, Chih.



SELLO DE LA EMPRESA

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL**  
**No. PCE-LPP-003-2024**  
**Numeral 9.4 Propuesta económica**  
**Anexo 3**

**Chihuahua, Chihuahua, a 30 de noviembre de 2023**

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**  
**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**P R E S E N T E:**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Star Médica S.A de C.V.,  
 Domicilio: Av. Virrey de Mendoza No. 2000. Col. Félix Ireta. C.P. 58070  
 Teléfono: (443) 322 7700  
 Correo electrónico: [japereze@starmedica.com](mailto:japereze@starmedica.com)

**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
Clave	Concepto	\$ 614,742.18	\$ 1,536,855.44						
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			39	\$ 2,900.00	\$ 464.00	\$ 3,364.00	\$ 113,100.00	
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			30	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 63,000.00	
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			259	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 543,900.00	
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12	\$ 3,100.00	\$ 496.00	\$ 3,596.00	\$ 37,200.00	
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			40	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$ 128,000.00	
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			9	\$ 4,050.00	\$ 648.00	\$ 4,698.00	\$ 36,450.00	
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$ 2,800.00	
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R			40	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00	\$ 180,000.00	
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			176	\$ 3,050.00	\$ 488.00	\$ 3,538.00	\$ 536,800.00	
<b>TOTAL PARTIDA 1A</b>								<b>\$ 1,641,250.00</b>	

**CHIHUAHUA**

2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 190,230.26	\$ 475,575.66					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			42	\$ 1,316.00	\$ 210.56	\$ 1,526.56	\$ 55,272.00
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			1	\$ 1,974.00	\$ 315.84	\$ 2,289.84	\$ 1,974.00
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			5	\$ 2,632.00	\$ 421.12	\$ 3,053.12	\$ 13,160.00
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			4	\$ 1,276.00	\$ 204.16	\$ 1,480.16	\$ 5,104.00
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			67	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$ 201,000.00
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			4	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 3,960.00
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$ 2,400.00
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T			80	\$ 6,400.00	\$ 1,024.00	\$ 7,424.00	\$ 512,000.00
<b>TOTAL PARTIDA 2A</b>								<b>\$ 794,870.00</b>
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 505,633.49	\$ 1,264,083.72					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$ 525.00	\$ 84.00	\$ 609.00	\$ 2,100.00
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$ 525.00	\$ 84.00	\$ 609.00	\$ 525.00
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$ 855.00	\$ 136.80	\$ 991.80	\$ 163,305.00
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$ 1,280.00	\$ 204.80	\$ 1,484.80	\$ 651,520.00
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								<b>\$ 817,450.00</b>

4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 364,351.82	\$ 910,879.56					
4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFÍA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			43	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$ 180,600.00
4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO			135	\$ 6,400.00	\$ 1,024.00	\$ 7,424.00	\$ 864,000.00
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION			9	\$ 5,500.00	\$ 880.00	\$ 6,380.00	\$ 49,500.00
<b>TOTAL PARTIDA 4A</b>								<b>\$ 1,094,100.00</b>
14A	BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 176,131.15	\$ 440,327.88					
27.0.0.20	BRONCOSCOPIA ADULTO			10	\$ 10,300.00	\$ 1,648.00	\$ 11,948.00	\$ 103,000.00
27.0.0.21	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO			5	\$ 26,300.00	\$ 4,208.00	\$ 30,508.00	\$ 131,500.00
27.0.0.22	BRONCOSCOPIA ADULTO CON BIOPSIA			5	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00	\$ 90,000.00
27.0.0.23	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO CON BIOPSIA			5	\$ 33,700.00	\$ 5,392.00	\$ 39,092.00	\$ 168,500.00
<b>TOTAL PARTIDA 14A</b>								<b>\$ 493,000.00</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN CHIHUAHUA</b>								<b>\$ 4,840,670.00</b>

Atentamente  
Star Médica S.A. de C.V.

Lic. José Antonio Pérez Estrada  
Representante Legal.

873

CHIHUAHUA



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA



ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro de Estudios e Investigación en Salud

0000407

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA IMATEK IMAGEN Y LABORATORIO S.A. DE C.V.

Domicilio: AV. Tecnológico No. 6500 Interior 2 Col. Parral CP 31104 Chihuahua, Chih.

Teléfono: 614-4260741

Correo electrónico: [mercedesmelendez@clinicaimatek.com](mailto:mercedesmelendez@clinicaimatek.com)

**CHIHUAHUA**

Clave	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	Monto		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MONTTO MINIMO	MONTTO MAXIMO					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 190,230.26	\$ 475,575.66	42	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$ 29,400.00
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			1	\$ 710.00	\$ 113.60	\$ 823.60	\$ 710.00
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			5	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 4,000.00
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			4	\$ 1,050.00	\$ 168.00	\$ 1,218.00	\$ 4,200.00
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			67	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$ 127,300.00

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro / Centro de Servicios de Salud



0000408

Clave	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			4	\$ 1,550.00	\$ 248.00	\$ 1,798.00	\$ 6,200.00
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 1,890.00	\$ 302.40	\$ 2,192.40	\$ 1,890.00
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T			80	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$ 224,000.00
<b>TOTAL PARTIDA 2A</b>								
<b>\$ 397,700.00</b>								
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 605,633.49	\$ 1,284,083.72					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$ 2,080.00
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	\$ 490.00
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$ 248,300.00
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$ 1,050.00	\$ 168.00	\$ 1,218.00	\$ 534,450.00
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								
<b>\$ 785,320.00</b>								
9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 361,811.20	\$ 879,528.00					
1	ELECTROENCEFALOGRAMA			1200	\$ 610.00	\$ 97.60	\$ 707.60	\$ 732,000.00
<b>TOTAL PARTIDA 9A</b>								
<b>\$ 732,000.00</b>								
11A	AUDILOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 229,962.24	\$ 574,905.80					
8.0.0.1	AUDIOMETRIA TONAL			754	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 135,720.00
8.0.0.2	LOGO AUDIOMETRIA			713	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 128,340.00
8.0.0.3	IMPEDANCIOMETRIA			524	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 146,720.00
8.0.0.4	PRUEBAS VESTIBULARES O CALÓRICAS			68	\$ 225.00	\$ 36.00	\$ 261.00	\$ 15,300.00
8.0.0.5	VALORACION DE AUXILIARES AUDITIVOS			112	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 24,640.00
8.0.0.6	ESTUDIO OTONEUROLÓGICO			91	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 20,020.00
<b>TOTAL PARTIDA 11A</b>								
<b>\$ 470,740.00</b>								

Alta tecnología en tus manos

Prata



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Código y Categoría al Servicio de su Salud



0000409

19 A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 1,248,951.28	\$ 3,122,378.21					
2.5.0.2	17. ALFA HIDROPROGESTERONA			48	\$ 114.54	\$ 18.33	\$ 132.87	\$ 5,497.92
2.3.0.1	17. CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 315.40	\$ 50.46	\$ 365.86	\$ 315.40
2.3.0.2	17. HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 315.40	\$ 50.46	\$ 365.86	\$ 315.40
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 622.50	\$ 99.60	\$ 722.10	\$ 622.50
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1	\$ 622.50	\$ 99.60	\$ 722.10	\$ 622.50
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			3	\$ 3,984.00	\$ 637.44	\$ 4,621.44	\$ 11,952.00
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			10	\$ 149.40	\$ 23.90	\$ 173.30	\$ 1,494.00
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			1	\$ 215.80	\$ 34.53	\$ 250.33	\$ 215.80
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			1	\$ 348.60	\$ 55.78	\$ 404.38	\$ 348.60
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA			1	\$ 356.90	\$ 57.10	\$ 414.00	\$ 356.90
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 1,992.00	\$ 318.72	\$ 2,310.72	\$ 19,920.00
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FLUADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 1,992.00	\$ 318.72	\$ 2,310.72	\$ 19,920.00
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 3,652.00	\$ 584.32	\$ 4,236.32	\$ 36,520.00
2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1	\$ 307.10	\$ 49.14	\$ 370.00	\$ 307.10
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			1	\$ 1,651.70	\$ 264.27	\$ 1,915.97	\$ 1,651.70
2.5.0.34	ACIDO MICOENOLICO			3	\$ 1,286.50	\$ 205.84	\$ 1,492.34	\$ 3,859.50
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 556.10	\$ 88.98	\$ 645.08	\$ 556.10
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS			1	\$ 556.10	\$ 88.98	\$ 645.08	\$ 556.10
2.3.0.39	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 5,395.00	\$ 863.20	\$ 6,258.20	\$ 5,395.00
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			6	\$ 182.60	\$ 29.22	\$ 211.82	\$ 1,095.88

Alta tecnología en tus manos

5





CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA



ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro y Laboratorio de Servicios de Salud

2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG	4	\$	2,573.00	\$	411.68	\$	2,984.68	\$	10,292.00
2.5.0.37	ACLICARINTINA EN PLASMA	6	\$	2,656.00	\$	424.96	\$	3,080.96	\$	15,936.00
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM	1	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	954.50
2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG	1	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	265.60
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM	1	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	265.60
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM	10	\$	1,518.90	\$	243.02	\$	1,761.92	\$	15,189.00
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	12	\$	323.70	\$	51.79	\$	375.49	\$	3,884.40
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	4	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	1,195.20
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA	1	\$	813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	813.40
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	8	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	1,925.60
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG	4	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	962.80
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM	20	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	18,260.00
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM	1	\$	813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	813.40
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	8	\$	149.40	\$	23.90	\$	173.30	\$	1,195.20
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE	1	\$	581.00	\$	92.96	\$	673.96	\$	581.00
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE	18	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	16,434.00
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA	1	\$	273.80	\$	43.82	\$	317.72	\$	273.90
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO	4	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	962.80
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA	1	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	240.70
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)	1	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	224.10
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA	1	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	224.10
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM	1	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	240.70
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA	1	\$	1,299.78	\$	207.96	\$	1,507.74	\$	1,299.78
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	1	\$	630.80	\$	100.93	\$	731.73	\$	630.80
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1	\$	1,012.60	\$	162.02	\$	1,174.62	\$	1,012.60
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG	1	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	224.10
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	1	\$	141.10	\$	22.58	\$	163.68	\$	141.10
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO	6	\$	1,328.00	\$	212.48	\$	1,540.48	\$	7,968.00

Alta tecnología en tus manos

0000410



CLÍNICA IMATEK

C.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA



ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro y Laboratorio de Servicios en la Salud

0000411

2.5.0.226	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS		4	\$ 308.76	\$	49.40	\$	358.16	\$	1,235.04
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III		160	\$ 157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	25,232.00
2.5.0.138	ANDROSTENEDIONA CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO		8	\$ 1,369.50	\$	219.12	\$	1,588.62	\$	10,956.00
2.5.0.54	ANGIOTENSINA II		68	\$ 298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	20,318.40
2.5.0.1001	ANTI MI-2		1	\$ 157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	157.70
2.5.0.56	ANTICOAGULANTE LÚPICO		1	\$ 1,452.50	\$	232.40	\$	1,684.90	\$	1,452.50
2.5.0.114	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH		5	\$ 3,278.50	\$	524.56	\$	3,803.06	\$	16,392.50
2.5.0.603	ANTICUERPOS ANTI SCL-70		76	\$ 323.70	\$	51.79	\$	375.49	\$	24,601.20
2.5.0.91	ANTICUERPOS IGC e IGM SARAMPION		6	\$ 871.50	\$	139.44	\$	1,010.94	\$	5,229.00
2.5.0.1002	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA		1	\$ 813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	813.40
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR		28	\$ 298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	8,366.40
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG		1	\$ 514.60	\$	82.34	\$	596.94	\$	514.60
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES		1	\$ 323.70	\$	51.79	\$	375.49	\$	323.70
2.5.0.115	PALLIDUM IGG, IGM		1	\$ 5,500.00	\$	880.00	\$	6,380.00	\$	5,500.00
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)		54	\$ 680.60	\$	108.90	\$	789.50	\$	36,752.40
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG		20	\$ 1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	24,070.00
2.5.0.19	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS		1	\$ 431.60	\$	69.06	\$	500.66	\$	431.60
2.5.0.1003	IMMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA		1	\$ 298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	298.80
2.5.0.527	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE		1	\$ 265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	265.60
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG		1	\$ 498.00	\$	79.68	\$	577.68	\$	498.00
2.5.0.155	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH) ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27		4	\$ 722.10	\$	115.54	\$	837.64	\$	2,888.40
2.5.0.140	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS		4	\$ 332.00	\$	53.12	\$	385.12	\$	1,328.00
2.5.0.144	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES		22	\$ 722.10	\$	115.54	\$	837.64	\$	15,886.20
2.5.0.145	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES		4	\$ 1,328.00	\$	212.48	\$	1,540.48	\$	5,312.00
2.2.0.3	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES		1	\$ 398.40	\$	63.74	\$	462.14	\$	398.40
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES		1	\$ 531.20	\$	84.99	\$	616.19	\$	531.20

Alta tecnología en tus manos

*Opina*



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Control y Cumplimiento de Servicios de los Medicos



0000412

2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO	1	\$	1,319.70	\$	211.15	\$	1,530.85	\$	1,319.70
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1	\$	282.20	\$	45.15	\$	327.35	\$	282.20
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1	4	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	1,195.20
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B	4	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	1,195.20
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA	1	\$	581.00	\$	92.96	\$	673.96	\$	581.00
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE	4	\$	581.00	\$	92.96	\$	673.96	\$	2,324.00
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	4	\$	1,386.10	\$	221.78	\$	1,607.88	\$	5,544.40
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70	1	\$	1,577.00	\$	252.32	\$	1,829.32	\$	1,577.00
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	1	\$	2,407.00	\$	385.12	\$	2,792.12	\$	2,407.00
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION	20	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	5,312.00
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	8	\$	398.40	\$	63.74	\$	462.14	\$	3,187.20
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	1	\$	398.40	\$	63.74	\$	462.14	\$	398.40
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA	1	\$	365.20	\$	58.43	\$	423.63	\$	365.20
2.5.0.480	VITAMINA B1	1	\$	763.60	\$	122.18	\$	885.78	\$	763.60
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE	1	\$	1,909.00	\$	305.44	\$	2,214.44	\$	1,909.00
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL	1	\$	788.50	\$	126.16	\$	914.66	\$	788.50
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/ LAMBDA LIBRES EN SUERO	8	\$	1,079.00	\$	172.64	\$	1,251.64	\$	8,632.00
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA	1	\$	647.40	\$	103.58	\$	750.98	\$	647.40
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA orina 24hrs	1	\$	1,079.00	\$	172.64	\$	1,251.64	\$	1,079.00
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO	4	\$	132.80	\$	21.25	\$	154.05	\$	531.20
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO	4	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	962.80
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HEGES	18	\$	448.20	\$	71.71	\$	519.91	\$	8,067.60
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM	1	\$	7,500.00	\$		\$	8,700.00	\$	7,500.00
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA	6	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	5,478.00
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA	1	\$	3,303.40	\$	528.54	\$	3,831.94	\$	3,303.40
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA	4	\$	3,278.50	\$	524.56	\$	3,803.06	\$	13,114.00
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	4	\$	1,162.00	\$	185.92	\$	1,347.92	\$	4,648.00
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA	4	\$	1,120.50	\$	179.28	\$	1,299.78	\$	4,482.00
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA	1	\$	738.70	\$	118.19	\$	856.89	\$	738.70
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS	4	\$	406.70	\$	65.07	\$	471.77	\$	1,626.80
2.5.0.188	CERULOPLASMINA	1	\$	405.87	\$	64.94	\$	470.81	\$	405.87
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM	6	\$	622.50	\$	99.60	\$	722.10	\$	3,735.00

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

Alta tecnología en tus manos

Handwritten signature in blue ink.



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos



0000413

2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM		1	\$	996.00	\$	159.36	\$	1,155.36	\$	996.00
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS		4	\$	290.50	\$	46.48	\$	336.98	\$	1,162.00
2.5.0.366	CICLOSPORINA		1	\$	522.90	\$	83.66	\$	606.56	\$	522.90
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO		1	\$	564.40	\$	90.30	\$	654.70	\$	564.40
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	215.80	\$	34.53	\$	250.33	\$	215.80
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS		22	\$	323.70	\$	51.79	\$	375.49	\$	7,121.40
2.5.0.657	CITRATO SERICO		4	\$	1,818.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	6,474.00
2.5.0.192	CLOBAZAM		1	\$	4,814.00	\$	770.24	\$	5,584.24	\$	4,814.00
2.5.0.194	CLONAZEPAM		1	\$	489.70	\$	78.35	\$	568.05	\$	489.70
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B		22	\$	539.50	\$	86.32	\$	625.82	\$	11,869.00
2.5.0.198	COBRE SERICO		1	\$	423.30	\$	67.73	\$	491.03	\$	423.30
2.5.0.1006	COCCIDIOS EN INMUNODIFUSION E INMUNOFUJACION DE COMPLEMENTO		1	\$	871.50	\$	139.44	\$	1,010.94	\$	871.50
2.3.0.22	COLINESTERASA		1	\$	199.20	\$	31.87	\$	231.07	\$	199.20
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES		1	\$	473.10	\$	75.70	\$	548.80	\$	473.10
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2		1	\$	232.40	\$	37.18	\$	269.58	\$	232.40
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5		1	\$	1,411.00	\$	226.76	\$	1,636.76	\$	1,411.00
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9		1	\$	215.80	\$	34.53	\$	250.33	\$	215.80
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)		8	\$	290.50	\$	46.48	\$	336.98	\$	2,324.00
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS		30	\$	215.50	\$	34.53	\$	250.33	\$	6,474.00
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)		4	\$	3,237.00	\$	517.92	\$	3,754.92	\$	12,948.00
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL		4	\$	3,237.00	\$	517.92	\$	3,754.92	\$	12,948.00
2.5.0.214	CROMO EN SUERO		1	\$	489.70	\$	78.35	\$	568.05	\$	489.70
2.5.0.215	CROMOGRAMINA A EN SUERO		4	\$	1,120.50	\$	179.28	\$	1,299.78	\$	4,482.00
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17		1	\$	3,901.00	\$	624.16	\$	4,525.16	\$	3,901.00
2.6.0.23	CULTIVO DE CIAMIDIA		1	\$	1,477.40	\$	236.38	\$	1,713.78	\$	1,477.40
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		16	\$	381.80	\$	61.09	\$	442.89	\$	6,108.80
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES SERICA (DHEA)		1	\$	986.00	\$	159.36	\$	1,155.36	\$	986.00
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA		44	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	13,147.20
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)		78	\$	229.08	\$	36.65	\$	265.73	\$	17,868.24
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA		4	\$	597.60	\$	95.62	\$	693.22	\$	2,390.40
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM		1	\$	614.20	\$	98.27	\$	712.47	\$	614.20
2.5.0.692	DEOXICORTISOL		1	\$	1,079.00	\$	172.64	\$	1,251.64	\$	1,079.00

Control

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro de Estudios de Serología de la Salud



0000414

2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V Y 2		4	\$	3,486.00	\$	557.76	\$	4,043.76	\$	13,944.00
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1		4	\$	16,185.00	\$	2,569.60	\$	18,774.60	\$	64,740.00
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS		8	\$	1,328.00	\$	212.48	\$	1,540.48	\$	10,624.00
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA		1	\$	1,909.00	\$	305.44	\$	2,214.44	\$	1,909.00
2.5.0.703	DIGOXINA		6	\$	203.35	\$	32.54	\$	235.89	\$	1,220.10
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30		1	\$	2,407.00	\$	385.12	\$	2,792.12	\$	2,407.00
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES		10	\$	2,739.00	\$	438.24	\$	3,177.24	\$	27,390.00
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS		8	\$	190.90	\$	30.54	\$	221.44	\$	1,527.20
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA		14	\$	456.50	\$	73.04	\$	529.54	\$	6,391.00
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS		1	\$	489.70	\$	78.35	\$	568.05	\$	489.70
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA		12	\$	514.60	\$	82.34	\$	596.94	\$	6,175.20
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA		4	\$	556.10	\$	88.98	\$	645.08	\$	2,224.40
2.5.0.247	ERITROPOYETINA		4	\$	431.60	\$	69.06	\$	500.66	\$	1,726.40
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA		6	\$	1,328.00	\$	212.48	\$	1,540.48	\$	7,968.00
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO		1	\$	597.60	\$	95.62	\$	693.22	\$	597.60
2.5.0.252	ESTROGENOS TOTALES		1	\$	514.60	\$	82.34	\$	596.94	\$	514.60
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO		1	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	705.50
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)		10	\$	1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	12,035.00
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION		1	\$	655.70	\$	104.91	\$	760.61	\$	655.70
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOFIBRINA (MUTACION G-20210A)		3	\$	5,312.00	\$	849.92	\$	6,161.92	\$	15,936.00
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO		1	\$	1,577.00	\$	252.32	\$	1,829.32	\$	1,577.00
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION		4	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	3,818.00
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION		4	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	3,652.00
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN		6	\$	3,652.00	\$	584.32	\$	4,236.32	\$	21,912.00
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION		1	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	913.00
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		8	\$	315.40	\$	50.46	\$	365.86	\$	2,523.20
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR		1	\$	2,573.00	\$	411.68	\$	2,984.68	\$	2,573.00
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION		4	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	3,652.00
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION		4	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	3,818.00
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION		4	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	3,818.00
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION		1	\$	971.10	\$	155.38	\$	1,126.48	\$	971.10
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA		1	\$	6,931.33	\$	1,109.01	\$	8,040.34	\$	6,931.33

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Cuentas y Cuentables de Servicios en el Salud



0000415

2.5.0.265	FENILHIDANTOINA			4	\$	921.30	\$	147.41	\$	1,068.71	\$	3,695.20
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIALINFOMA			6	\$	6,142.00	\$	992.72	\$	7,124.72	\$	36,852.00
2.5.0.267	FENOBARBITAL			1	\$	348.60	\$	55.78	\$	404.38	\$	348.60
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			1	\$	763.60	\$	122.18	\$	885.78	\$	763.60
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA			1	\$	157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	157.70
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			10	\$	107.90	\$	17.26	\$	125.16	\$	1,079.00
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			6	\$	796.80	\$	127.49	\$	924.29	\$	4,780.80
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA			1	\$	489.70	\$	78.35	\$	568.05	\$	489.70
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO			1	\$	1,618.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	1,618.50
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES			1	\$	149.40	\$	23.90	\$	173.30	\$	149.40
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA			1	\$	207.50	\$	33.20	\$	240.70	\$	207.50
2.5.0.680	FRAGILIDAD X. CROMOSOMA			1	\$	282.20	\$	45.15	\$	327.35	\$	282.20
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA			1	\$	481.40	\$	77.02	\$	558.42	\$	481.40
2.5.0.282	GABAPENTINA			1	\$	1,743.00	\$	278.88	\$	2,021.88	\$	1,743.00
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)			6	\$	7,400.00	\$	1,184.00	\$	8,584.00	\$	44,400.00
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA			1	\$	7,138.00	\$	1,142.08	\$	8,280.08	\$	7,138.00
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA			1	\$	190.80	\$	30.54	\$	221.44	\$	190.80
2.5.0.286	GASTRINA			1	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	224.10
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C			1	\$	3,154.00	\$	504.64	\$	3,658.64	\$	3,154.00
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA			6	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	4,233.00
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA			1	\$	267.30	\$	41.17	\$	298.47	\$	267.30
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA			1	\$	307.10	\$	49.14	\$	356.24	\$	307.10
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IGA, IGG			1	\$	738.70	\$	118.19	\$	856.89	\$	738.70
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, HELICOBACTER IGA, IGG, IGM			1	\$	738.70	\$	118.19	\$	856.89	\$	738.70
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL			1	\$	539.50	\$	86.32	\$	625.82	\$	539.50
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			1	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	298.80
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM			1	\$	913.00	\$	146.08	\$	1,059.08	\$	913.00
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)			6	\$	431.80	\$	69.06	\$	500.66	\$	2,589.60
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR			1	\$	788.50	\$	126.16	\$	914.66	\$	788.50
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			8	\$	813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	6,507.20

Alta tecnología en tus manos

Handwritten signature or initials.



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Cuentas / Cuentas de Servicio en el Estado



2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17		1	\$	2,573.00	\$	411.68	\$	2,984.68	\$	2,573.00
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA		1	\$	290.50	\$	46.48	\$	336.98	\$	290.50
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE		1	\$	1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	1,203.50
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS		1	\$	630.80	\$	100.93	\$	731.73	\$	630.80
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FLACION DE COMPLEMENTO		4	\$	581.00	\$	92.96	\$	673.96	\$	2,324.00
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION		6	\$	581.00	\$	92.96	\$	673.96	\$	3,486.00
2.5.0.310	HIV GENOTIPO		4	\$	5,644.00	\$	903.04	\$	6,547.04	\$	22,576.00
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O		6	\$	3,876.10	\$	620.18	\$	4,496.28	\$	23,256.60
2.5.0.312	HOMOCISTEINA		6	\$	481.40	\$	77.02	\$	558.42	\$	2,888.40
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)		22	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	5,843.20
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA		24	\$	1,062.40	\$	169.98	\$	1,232.38	\$	25,497.60
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES		1	\$	871.50	\$	139.44	\$	1,010.94	\$	871.50
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH		38	\$	348.60	\$	55.78	\$	404.38	\$	13,246.80
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES		1	\$	672.30	\$	107.57	\$	779.87	\$	672.30
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II		1	\$	1,178.60	\$	188.58	\$	1,367.18	\$	1,178.60
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A: SUBCLASES (1 Y 2)		1	\$	1,253.30	\$	200.53	\$	1,453.83	\$	1,253.30
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171		1	\$	298.80	\$	47.81	\$	346.61	\$	298.80
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)		120	\$	373.50	\$	59.76	\$	433.26	\$	44,820.00
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2		1	\$	1,577.00	\$	252.32	\$	1,829.32	\$	1,577.00
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3		1	\$	664.00	\$	106.24	\$	770.24	\$	664.00
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1		1	\$	626.65	\$	100.26	\$	726.91	\$	626.65
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G: SUBCLASES (1,2,3 Y 4)		10	\$	1,037.50	\$	166.00	\$	1,203.50	\$	10,375.00
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2		1	\$	456.50	\$	73.04	\$	529.54	\$	456.50
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1		1	\$	996.00	\$	159.36	\$	1,155.36	\$	996.00
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.		48	\$	1,328.00	\$	212.48	\$	1,540.48	\$	63,744.00
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA		10	\$	464.80	\$	74.37	\$	539.17	\$	4,648.00
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO		12	\$	456.50	\$	73.04	\$	529.54	\$	5,478.00
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (Igd)		4	\$	556.10	\$	88.98	\$	645.08	\$	2,224.40
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA		8	\$	456.50	\$	73.04	\$	529.54	\$	3,652.00
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS		6	\$	240.70	\$	38.51	\$	279.21	\$	1,444.20

Dr. N. N.

Alta tecnología en tus manos

0000416



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Código: 1. Certificado de Servicio de la Salud



0000417

2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13		6	\$	2,033.50	\$	325.96	\$	2,358.86	\$	12,201.00
2.5.0.769	JAK2, ANÁLISIS DE MUTACION		1	\$	1,950.50	\$	312.08	\$	2,262.58	\$	1,950.50
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1		20	\$	439.90	\$	70.38	\$	510.28	\$	8,798.00
2.5.0.343	LACTOSAMIDA		1	\$	2,863.50	\$	458.16	\$	3,321.66	\$	2,863.50
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECEAS		1	\$	813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	813.40
2.5.0.345	LAMOTRIGINA		1	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	954.50
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA		1	\$	514.60	\$	82.34	\$	596.94	\$	514.60
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPRA		8	\$	1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	9,628.00
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)		4	\$	1,618.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	6,474.00
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA		1	\$	107.90	\$	17.26	\$	125.16	\$	107.90
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A		1	\$	456.50	\$	73.04	\$	529.54	\$	456.50
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2		1	\$	2,241.00	\$	358.56	\$	2,599.56	\$	2,241.00
2.5.0.351	LITIO		26	\$	190.90	\$	30.54	\$	221.44	\$	4,963.40
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM		4	\$	871.50	\$	139.44	\$	1,010.94	\$	3,486.00
2.5.0.986	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS		22	\$	157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	3,469.40
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE		1	\$	489.70	\$	78.35	\$	568.05	\$	489.70
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR		4	\$	1,909.00	\$	305.44	\$	2,214.44	\$	7,636.00
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE		1	\$	290.50	\$	46.48	\$	336.98	\$	290.50
2.3.0.91	MERCURIO ORINA		1	\$	290.50	\$	46.48	\$	336.98	\$	290.50
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA		1	\$	257.30	\$	41.17	\$	298.47	\$	257.30
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERIL		1	\$	1,162.00	\$	185.92	\$	1,347.92	\$	1,162.00
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		6	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	4,233.00
2.5.0.367	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA		1	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	705.50
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)		4	\$	3,071.00	\$	491.38	\$	3,562.36	\$	12,284.00
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE		8	\$	6,142.00	\$	982.72	\$	7,124.72	\$	49,136.00
2.3.0.66	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA		130	\$	99.60	\$	15.94	\$	115.54	\$	12,948.00
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	157.70
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IGM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA		1	\$	664.00	\$	106.24	\$	770.24	\$	664.00
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUIERO		4	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	1,062.40
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILIOS CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA		1	\$	531.20	\$	84.99	\$	616.19	\$	531.20
2.6.0.5	MYCOPLASMA/UREAPLASMA		4	\$	340.30	\$	54.45	\$	394.75	\$	1,361.20

Carro 24

Alta tecnología en tus manos





CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos



0000418

2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR		8	\$	2,573.00	\$	411.68	\$	2,984.68	\$	20,584.00
2.5.0.1019	MYCROPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM		1	\$	406.70	\$	65.07	\$	471.77	\$	406.70
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)		10	\$	406.70	\$	65.07	\$	471.77	\$	4,067.00
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLADO) ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)		1	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	705.50
2.5.0.432	NIVELES SERICOS DE TIROGLOBULINA		180	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	40,338.00
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	2,780.50	\$	444.88	\$	3,225.38	\$	2,780.50
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO		4	\$	2,656.00	\$	424.96	\$	3,080.96	\$	10,624.00
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO		1	\$	7,438.46	\$	1,190.15	\$	8,628.61	\$	7,438.46
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA		1	\$	498.00	\$	79.68	\$	577.68	\$	498.00
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO		1	\$	348.60	\$	55.78	\$	404.38	\$	348.60
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SERICO		1	\$	632.46	\$	101.19	\$	733.65	\$	632.46
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS		16	\$	929.60	\$	148.74	\$	1,078.34	\$	14,873.60
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA		8	\$	1,743.00	\$	278.88	\$	2,021.88	\$	13,944.00
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR		6	\$	3,569.00	\$	571.04	\$	4,140.04	\$	21,414.00
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO POR PCR		4	\$	2,241.00	\$	358.56	\$	2,599.56	\$	8,964.00
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM		4	\$	1,743.00	\$	278.88	\$	2,021.88	\$	6,972.00
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA		1	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	705.50
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO		34	\$	705.50	\$	112.88	\$	818.38	\$	23,987.00
2.5.0.382	PERFIL BORRELLA		8	\$	1,162.00	\$	185.92	\$	1,347.92	\$	9,296.00
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS		80	\$	4,482.00	\$	717.12	\$	5,199.12	\$	358,560.00
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS		20	\$	4,482.00	\$	717.12	\$	5,199.12	\$	89,640.00
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO		4	\$	3,071.00	\$	491.36	\$	3,562.36	\$	12,284.00
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA		1	\$	1,411.00	\$	225.76	\$	1,636.76	\$	1,411.00
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA		1	\$	1,411.00	\$	225.76	\$	1,636.76	\$	1,411.00
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE		4	\$	771.90	\$	123.50	\$	895.40	\$	3,087.60
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	796.80	\$	127.49	\$	924.29	\$	796.80
2.5.0.395	PML/RARa, T (15:17) PCR		3	\$	7,055.00	\$	1,128.80	\$	8,183.80	\$	21,165.00
2.5.0.820	POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		1	\$	2,066.70	\$	330.67	\$	2,397.37	\$	2,066.70
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	1,062.40	\$	169.98	\$	1,232.38	\$	1,062.40

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro y Laboratorio de Servicios de Salud



0000419

2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces	1	\$	323.70	\$	51.79	\$	375.49	\$	323.70
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS	6	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	1,344.60
2.5.0.822	PREALBUMINA	1	\$	506.30	\$	81.01	\$	587.31	\$	506.30
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA	1	\$	10,956.00	\$	1,752.96	\$	12,708.96	\$	10,956.00
2.5.0.398	PRIMIDONVA	1	\$	514.60	\$	82.34	\$	596.94	\$	514.60
2.5.0.399	PRO-BNP	40	\$	1,203.60	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	48,140.00
2.5.0.1021	PRO-INSULINA	1	\$	2,324.00	\$	371.84	\$	2,695.84	\$	2,324.00
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)	4	\$	2,033.50	\$	325.36	\$	2,358.86	\$	8,134.00
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA	6	\$	1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	7,221.00
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA	4	\$	1,162.00	\$	185.92	\$	1,347.92	\$	4,648.00
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)	1	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	954.50
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA	4	\$	1,203.50	\$	192.56	\$	1,396.06	\$	4,814.00
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2	1	\$	1,909.00	\$	305.44	\$	2,214.44	\$	1,909.00
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTÓXICAS	4	\$	1,826.00	\$	292.16	\$	2,118.16	\$	7,304.00
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD	45	\$	1,743.00	\$	278.88	\$	2,021.88	\$	78,435.00
2.5.0.416	RENINA	12	\$	315.40	\$	50.46	\$	365.86	\$	3,784.80
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG, IGM	12	\$	2,739.00	\$	438.24	\$	3,177.24	\$	32,888.00
2.5.0.843	RISTOCETINA	1	\$	2,407.00	\$	385.12	\$	2,792.12	\$	2,407.00
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG	1	\$	597.60	\$	95.62	\$	693.22	\$	597.60
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEBIA HISTOLYTICA	1	\$	224.10	\$	35.86	\$	259.96	\$	224.10
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA	4	\$	307.10	\$	49.14	\$	356.24	\$	1,228.40
2.5.0.420	SIROLIMUS	4	\$	556.10	\$	86.98	\$	643.08	\$	2,224.40
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS	4	\$	149.40	\$	23.90	\$	173.30	\$	597.60
2.5.0.423	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS	43	\$	1,618.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	69,595.50
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL	1	\$	996.00	\$	159.36	\$	1,155.36	\$	996.00
2.5.0.1023	ANTICUERPOS Igg STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS	1	\$	2,158.00	\$	345.28	\$	2,503.28	\$	2,158.00
2.5.0.424	TACROLIMUS	28	\$	635.35	\$	85.66	\$	621.01	\$	14,989.80
2.5.0.1024	I3 reversa	1	\$	954.50	\$	152.72	\$	1,107.22	\$	954.50
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE	1	\$	1,743.00	\$	278.88	\$	2,021.88	\$	1,743.00
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE	10	\$	157.70	\$	25.23	\$	182.93	\$	1,577.00
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)	3	\$	5,063.00	\$	810.08	\$	5,873.08	\$	15,189.90
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)	1	\$	664.00	\$	106.24	\$	770.24	\$	664.00

total

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA



ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Creado y Controlado en Colombia por la Ley 100

0000420

2.5.0.435	TOPIRAMATO			1	\$	996.00	\$	159.36	\$	1,155.36	\$	996.00
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGG, IGM			1	\$	4,731.00	\$	756.96	\$	5,487.96	\$	4,731.00
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			8	\$	531.20	\$	84.99	\$	616.19	\$	4,249.60
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			4	\$	2,448.50	\$	391.76	\$	2,840.26	\$	9,794.00
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			6	\$	1,054.10	\$	168.66	\$	1,222.76	\$	6,324.60
2.5.0.449	VITAMINA A			1	\$	763.60	\$	122.18	\$	920.00	\$	763.60
2.5.0.451	VITAMINA B2			1	\$	282.20	\$	45.15	\$	327.35	\$	282.20
2.5.0.452	VITAMINA B6			1	\$	1,020.90	\$	163.34	\$	1,184.24	\$	1,020.90
2.5.0.453	VITAMINA C			4	\$	763.60	\$	122.18	\$	885.78	\$	3,054.40
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI			8	\$	1,054.10	\$	168.66	\$	1,222.76	\$	8,432.80
2.5.0.458	VITAMINA E			6	\$	697.20	\$	111.55	\$	808.75	\$	4,183.20
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			1	\$	2,465.10	\$	394.42	\$	2,859.52	\$	2,465.10
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			1	\$	1,618.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	1,618.50
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			1	\$	3,237.00	\$	517.92	\$	3,754.92	\$	3,237.00
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO			4	\$	622.50	\$	99.60	\$	722.10	\$	2,490.00
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV			10	\$	1,618.50	\$	258.96	\$	1,877.46	\$	16,185.00
2.5.0.889	XILOSA			1	\$	265.60	\$	42.50	\$	308.10	\$	265.60
2.5.0.463	ZAP-70			1	\$	813.40	\$	130.14	\$	943.54	\$	813.40
2.3.0.92	ZINC ORINA			1	\$	315.40	\$	50.46	\$	365.86	\$	315.40
2.5.0.464	ZINC PLASMA			6	\$	315.40	\$	50.46	\$	365.86	\$	1,892.40
2.5.0.1025	ZINC SUERO			1	\$	315.40	\$	50.46	\$	365.86	\$	315.40
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK			1	\$	2,988.00	\$	478.08	\$	3,466.08	\$	2,988.00
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETTSIA POR PCR			1	\$	1,577.00	\$	252.32	\$	1,829.32	\$	1,577.00
2.5.0.1028	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			1	\$	3,237.00	\$	517.92	\$	3,754.92	\$	3,237.00
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FILADORA DE HORMONAS SEXUALES)			1	\$	190.90	\$	30.54	\$	221.44	\$	190.90
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO			1	\$	5,644.00	\$	903.04	\$	6,547.04	\$	5,644.00
2.5.0.1030	INHIBINA A			1	\$	1,037.50	\$	166.00	\$	1,203.50	\$	1,037.50
2.5.0.1031	ANTICUERPOS IGG RNP-U1-EN SUERO			1	\$	1,352.90	\$	216.46	\$	1,569.36	\$	1,352.90
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA			1	\$	3,278.50	\$	524.56	\$	3,803.06	\$	3,278.50
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IGG e IGM LEGIONELLA			1	\$	2,880.10	\$	460.82	\$	3,340.92	\$	2,880.10
2.5.0.1034	PNEUMOPHILIA EN SUERO			1	\$	4,067.00	\$	650.72	\$	4,717.72	\$	4,067.00
2.5.0.1035	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO			1	\$	4,823.96	\$	771.83	\$	5,595.79	\$	4,823.96
	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO			1	\$	4,823.96	\$	771.83	\$	5,595.79	\$	4,823.96

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA



ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Creando Calidad en Servicio al Paciente

0000421

2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6	1	\$ 664.00	\$ 106.24	\$ 770.24	\$ 664.00
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA	1	\$ 647.40	\$ 103.58	\$ 750.98	\$ 647.40
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM	1	\$ 1,098.09	\$ 175.69	\$ 1,273.78	\$ 1,098.09
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLARZR	1	\$ 2,174.60	\$ 347.94	\$ 2,522.54	\$ 2,174.60
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)	1	\$ 655.70	\$ 104.91	\$ 760.61	\$ 655.70
2.5.0.1040	HPN EN SANGRE	1	\$ 2,863.50	\$ 458.16	\$ 3,321.66	\$ 2,863.50
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA	1	\$ 2,075.00	\$ 332.00	\$ 2,407.00	\$ 2,075.00
2.5.0.1042	TRIPYASA EN SUERO	1	\$ 2,282.50	\$ 365.20	\$ 2,647.70	\$ 2,282.50
2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA) NEUTROFILO	1	\$ 8,134.00	\$ 1,301.44	\$ 9,435.44	\$ 8,134.00
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE EN SUERO	1	\$ 3,071.00	\$ 491.36	\$ 3,562.36	\$ 3,071.00
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTTIROGLOBULINA	1	\$ 614.20	\$ 98.27	\$ 712.47	\$ 614.20
2.5.0.806	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	1	\$ 431.60	\$ 69.06	\$ 500.66	\$ 431.60
2.5.0.1046	ANTICUERPOS Igm e IgG RUBEOLA EN SUERO	1	\$ 1,494.00	\$ 239.04	\$ 1,733.04	\$ 1,494.00
2.5.0.1047	ANTICUERPOS Igm e IgG SARAMPION EN SUERO	1	\$ 556.10	\$ 88.98	\$ 645.08	\$ 556.10
2.5.0.1048	ANTICUERPOS Igm e IgG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	1	\$ 1,850.90	\$ 296.14	\$ 2,147.04	\$ 1,850.90
<b>TOTAL PARTIDA 19A</b>						\$ 2,546,230.00
<b>TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA</b>						\$ 4,933,990.00

Monto total Delegación Chihuahua Son: Cuatro Millones, Novecientos Treinta y Tres Mil, Novecientos Noventa pesos 00/100 M.N.  
Los Precios serán sostenidos y respetados durante el Ejercicio 2024

PROTESTO LO NECESARIO

MARIA MERCEDES MELENDEZ BALDERRAMA

REPRESENTANTE LEGAL

CLINICA IMATEK IMAGEN Y LABORATORIO S.A. DE C.V.

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos



0000422

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLÍNICA IMATEK IMAGEN Y LABORATORIO S.A. DE C.V.

Domicilio: AV. Tecnológico No. 6500 Interior 2 Col. Parral CP 31104 Chihuahua, Chih.

Teléfono: 614-4260741

Correo electrónico: mercedesmelendez@clinicaimatek.com

**DELICIAS**

19 C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	Monto Mínimo	Monto Máximo	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA		PRECIO UNITARIO CON IVA		SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
					PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA		
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 597,329.37	\$ 1,493,323.43	18	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 6,210.00	
2.1.0.79	Cinética de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4	\$ 445.00	\$ 71.20	\$ 516.20	\$ 1,780.00	
2.1.0.83	Factor Reumatoide			18	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,620.00	
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18	\$ 98.00	\$ 15.68	\$ 113.68	\$ 1,764.00	
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			970	\$ 127.00	\$ 20.32	\$ 147.32	\$ 123,190.00	
2.2.0.12	COPROLÓGICO			48	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60	\$ 4,080.00	

Alta tecnología en tus manos

*Handwritten signature*



CLÍNICA IMATEK

Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS  
Código de Comercio e Servicio de Salud



0000423

2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	12	\$ 75.00	\$	12.00	\$ 87.00	\$	900.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEAS	7	\$ 65.00	\$	10.40	\$ 75.40	\$	455.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	5	\$ 170.00	\$	27.20	\$ 197.20	\$	850.00
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA	101	\$ 370.00	\$	59.20	\$ 429.20	\$	37,370.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA	768	\$ 65.00	\$	10.40	\$ 75.40	\$	49,920.00
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	20	\$ 170.00	\$	27.20	\$ 197.20	\$	3,400.00
2.5.0.166	CA - 125	8	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$	1,520.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3	5	\$ 197.00	\$	31.52	\$ 228.52	\$	985.00
2.5.0.168	CA 19-9/	5	\$ 198.00	\$	31.68	\$ 229.68	\$	990.00
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA	5	\$ 235.00	\$	37.60	\$ 272.60	\$	1,175.00
2.5.0.234	DIMERO D	7	\$ 445.00	\$	71.20	\$ 516.20	\$	3,115.00
2.5.0.285	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	223	\$ 199.00	\$	31.84	\$ 230.84	\$	44,377.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	4	\$ 220.00	\$	35.20	\$ 255.20	\$	880.00
2.5.0.334	INSULINOGLUBULINA E. IGE EN SUERO	10	\$ 220.00	\$	35.20	\$ 255.20	\$	2,200.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA	21	\$ 120.00	\$	19.20	\$ 139.20	\$	2,520.00
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	642	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$	121,980.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$	630.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	7	\$ 1,800.00	\$	288.00	\$ 2,088.00	\$	12,600.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST.EZ)	56	\$ 540.00	\$	86.40	\$ 626.40	\$	30,240.00
2.5.0.401	PROLACTINA	8	\$ 126.00	\$	20.16	\$ 146.16	\$	1,008.00
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	90	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$	17,100.00
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	32	\$ 205.00	\$	32.80	\$ 237.80	\$	6,560.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	5	\$ 370.00	\$	59.20	\$ 429.20	\$	1,850.00
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	10	\$ 160.00	\$	25.60	\$ 185.60	\$	1,600.00
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	370	\$ 460.00	\$	73.60	\$ 533.60	\$	170,200.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	4	\$ 98.00	\$	15.68	\$ 113.68	\$	392.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	910	\$ 75.00	\$	12.00	\$ 87.00	\$	68,250.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	12	\$ 74.00	\$	11.84	\$ 85.84	\$	888.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	76	\$ 73.00	\$	11.68	\$ 84.68	\$	5,488.00
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	28	\$ 160.00	\$	25.60	\$ 185.60	\$	4,480.00
2.5.0.709	LECTROLITOS BASICO, PERFIL	194	\$ 170.00	\$	27.20	\$ 197.20	\$	32,980.00

Open 21

Alta tecnología en tus manos



CLÍNICA IMATEK

C.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERAMA

ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECTATIVADOS  
Código y Contraseña de Servicio en su caso



0000424

2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO		12	\$	83.00	\$	13.28	\$	96.28	\$	996.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA - CARDIO PCR.		16	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	3,840.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/ TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		110	\$	95.00	\$	15.20	\$	110.20	\$	10,450.00
2.5.0.867	VDRL CUANTITATIVO		110	\$	95.00	\$	15.20	\$	110.20	\$	10,450.00
2.5.0.883	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.		31	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	2,790.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.		24	\$	55.00	\$	8.80	\$	63.80	\$	1,320.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)		20	\$	68.00	\$	10.88	\$	78.88	\$	1,360.00
2.5.0.901	FOSFORO (suero)		12	\$	78.00	\$	12.48	\$	90.48	\$	936.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)		23	\$	65.00	\$	10.40	\$	75.40	\$	1,495.00
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO		110	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	26,400.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.		7	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	1,330.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA. ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)		12	\$	480.00	\$	76.80	\$	556.80	\$	5,760.00
2.5.0.990	GLUCOSA 2 hrs.		10	\$	260.00	\$	41.60	\$	301.60	\$	2,600.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)		7	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	560.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO		26	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	8,840.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		4	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	1,360.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		4	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	1,360.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA		5	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	750.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)		7	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	1,330.00
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19		8	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	1,520.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		25	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	8,500.00
2.5.0.620	Billirrubinas en suero		210	\$	160.00	\$	25.60	\$	185.60	\$	33,600.00
2.5.0.672	Coombs Directo		2	\$	170.00	\$	27.20	\$	197.20	\$	340.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida		2	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	680.00
2.6.0.39	Espectrometoscopia directa		2	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	380.00
2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B		2	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	480.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo		2	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	440.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo		2	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	440.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo		2	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	440.00
2.5.0.348	Lipasa en suero		2	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	180.00
2.5.0.830	Proteínas Totales en Suero		210	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	16,800.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)		210	\$	130.00	\$	20.80	\$	150.80	\$	27,300.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración		1	\$	340.00	\$	54.40	\$	394.40	\$	340.00

Alta tecnología en tus manos



**CLÍNICA IMATEK**

**Q.B.P. MARÍA MERCEDES MELÉNDEZ BALDERRAMA**

**ANÁLISIS CLÍNICOS  
ESPECIALIZADOS**  
Colegio y Cámara de Comercio de Bogotá



0000425

2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)	210	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	16,800.00
2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE	210	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	18,900.00
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	210	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	16,800.00
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA	210	\$	85.00	\$	13.60	\$	98.60	\$	17,850.00
<b>TOTAL PARTIDA 19C</b>										<b>1,011,324.00</b>
<b>TOTAL DELEGACION DELICIAS</b>										<b>\$ 1,011,324.00</b>

Monto total Delegación Delicias Son: Un Millón, Once Mil, Trescientos Veinticuatro pesos 00/100 M.N.  
Los Precios serán sostenidos y respetados durante el Ejercicio 2024

**PROTESTO LO NECESARIO**

*Handwritten signature*

**MARIA MERCEDES MELENDEZ BALDERRAMA  
REPRESENTANTE LEGAL  
CLINICA IMATEK IMAGEN Y LABORATORIO S.A. DE C.V.**

*Handwritten signatures and scribbles*

Alta tecnología en tus manos



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio: Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Telefono: 625 128 1200  
Correo electronico: monicalopez@angeleschihuahua.com

DELEGACIÓN CUAUHEMOC								
1D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4 3 0 104	ANGIORESONANCIA	731,598.99	1,828,997.47	2	\$ 6,970.18	\$ 1,115.23	\$ 8,085.41	\$ 13,940.36
4 3 0 105	COLANGIORESONANCIA			1	\$ 5,180.93	\$ 828.95	\$ 6,009.88	\$ 5,180.93
4 3 0 109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1	\$ 5,180.94	\$ 828.95	\$ 6,009.89	\$ 5,180.94
4 3 0 106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			273	\$ 5,180.94	\$ 828.95	\$ 6,009.89	\$ 1,414,396.42
4 3 0 107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			6	\$ 7,771.41	\$ 1,243.43	\$ 9,014.83	\$ 46,628.45
4 3 0 108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1	\$ 9,325.69	\$ 1,492.11	\$ 10,817.80	\$ 9,325.69
4 3 0 110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	\$ 5,180.94	\$ 828.95	\$ 6,009.89	\$ 5,180.94
7 0 0 7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R			5	\$ 4,400.00	\$ 704.00	\$ 5,104.00	\$ 22,000.00
4 0 0 6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			49	\$ 1,725.00	\$ 276.00	\$ 2,001.00	\$ 84,525.00
TOTAL PARTIDA 1D								\$ 1,606,358.74
2D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4 1 0 100	TOMOGRAFÍA DE 1 REGION	424,843.39	1,062,108.47	221	\$ 1,881.21	\$ 300.96	\$ 2,182.20	\$ 415,747.86
4 1 0 101	TOMOGRAFÍA DE 2 REGIONES			40	\$ 3,386.18	\$ 541.79	\$ 3,927.97	\$ 135,447.21
4 1 0 102	TOMOGRAFÍA DE 3 REGIONES			17	\$ 5,925.82	\$ 948.13	\$ 6,873.95	\$ 100,738.86
4 1 0 54	UROTOMOGRAFÍA			34	\$ 1,847.01	\$ 295.52	\$ 2,142.53	\$ 62,798.25
4 0 0 3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			135	\$ 1,685.00	\$ 269.60	\$ 1,954.60	\$ 227,475.00
4 0 0 4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			33	\$ 605.00	\$ 96.80	\$ 701.80	\$ 19,965.00
4 0 0 5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			3	\$ 1,001.00	\$ 160.16	\$ 1,161.16	\$ 3,003.00
7 0 0 8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T			1	\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00	\$ 3,300.00
TOTAL PARTIDA 2D								\$ 968,474.99
3D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4 6 0 75	USG ENDOVAGINAL	378,327.32	945,818.31	72	\$ 973.74	\$ 155.80	\$ 1,129.54	\$ 70,109.42
4 6 0 80	ULTRASONIDO			701	\$ 973.74	\$ 155.80	\$ 1,129.54	\$ 682,593.14
4 6 0 74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4	\$ 1,619.96	\$ 253.19	\$ 1,879.15	\$ 6,479.83
4 6 0 73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			22	\$ 3,139.68	\$ 502.35	\$ 3,642.02	\$ 69,072.87
TOTAL PARTIDA 3D								\$ 828,255.27
5D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4 2 0 1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	341,273.76	853,184.39	6	\$ 555.12	\$ 88.82	\$ 643.94	\$ 3,330.72
4 2 0 2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			4	\$ 566.45	\$ 90.63	\$ 657.08	\$ 2,265.80
4 2 0 4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1	\$ 566.45	\$ 90.63	\$ 657.08	\$ 566.45
4 2 0 6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			4	\$ 555.12	\$ 88.82	\$ 643.94	\$ 2,220.48
4 2 0 7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			2	\$ 555.12	\$ 88.82	\$ 643.94	\$ 1,110.24
4 2 0 9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			3	\$ 1,566.63	\$ 250.66	\$ 1,817.29	\$ 4,699.89
4 2 0 10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			2	\$ 1,343.30	\$ 214.93	\$ 1,558.23	\$ 2,686.60
4 2 0 11	CADERA BILATERAL (ARTIC COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			12	\$ 897.42	\$ 143.59	\$ 1,041.01	\$ 10,769.09

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio: Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Teléfono: 625 128 1200  
Correo electrónico: [monicalopez@angeleschihuahua.com](mailto:monicalopez@angeleschihuahua.com)

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHEMOC							
4 2 0 12	CADERA DERECHA (ARTIC COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			7	\$ 453 16	\$ 72 50	\$ 525 66	\$ 3 172 09
4 2 0 13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5	\$ 453 16	\$ 72 50	\$ 525 66	\$ 2,265 78
4 2 0 14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			3	\$ 1,285 03	\$ 205 60	\$ 1,490 64	\$ 3,855 09
4 2 0 15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1	\$ 642 51	\$ 102 80	\$ 745 31	\$ 642 51
4 2 0 16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			2	\$ 642 51	\$ 102 80	\$ 745 31	\$ 1,285 02
4 2 0 18	CARA MALAR AMBOS			1	\$ 453 17	\$ 72 51	\$ 525 67	\$ 453 17
4 2 0 19	CARA ORBITA AMBAS			3	\$ 358 13	\$ 57 30	\$ 415 43	\$ 1 074 38
4 2 0 20	CARA PERFIL OGRAMA			3	\$ 453 17	\$ 72 51	\$ 525 67	\$ 1,359 50
4 2 0 21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			1	\$ 453 17	\$ 72 51	\$ 525 67	\$ 453 17
4 2 0 22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			7	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 3,965 15
4 2 0 23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			5	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 2 832 25
4 2 0 24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			47	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 31,567 39
4 2 0 25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1	\$ 453 16	\$ 72 51	\$ 525 66	\$ 453 16
4 2 0 26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			9	\$ 494 36	\$ 79 10	\$ 573 46	\$ 4 449 24
4 2 0 27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			2	\$ 453 16	\$ 72 51	\$ 525 66	\$ 906 32
4 2 0 28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			18	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 12 089 64
4 2 0 29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			98	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 85 821 36
4 2 0 30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 671 65
4 2 0 31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			15	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 10,746 34
4 2 0 32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			26	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 17,462 61
4 2 0 35	CRANEO AP Y LATERAL			13	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 7 363 85
4 2 0 36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 671 65
4 2 0 37	EDAD OSEA			3	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 1 699 34
4 2 0 38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1	\$ 698 28	\$ 111 72	\$ 810 00	\$ 698 28
4 2 0 39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1	\$ 698 28	\$ 111 72	\$ 810 00	\$ 698 28
4 2 0 40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1	\$ 738 00	\$ 118 08	\$ 856 08	\$ 738 00
4 2 0 41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			4	\$ 1,060 06	\$ 163 61	\$ 1,223 67	\$ 4,240 24
4 2 0 42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 2,265 80
4 2 0 43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			3	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 1 699 35
4 2 0 44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			4	\$ 453 16	\$ 72 50	\$ 525 66	\$ 1,812 62
4 2 0 45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			7	\$ 453 16	\$ 72 50	\$ 525 66	\$ 3 172 09

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Telefono 625 128 1200  
Correo monicalopez@angeleschihuahua.com  
electronico

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC											
4 2 0 46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				19	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	10 762 55
4 2 0 47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				3	\$	453 16	\$	72 50	\$	525 66	\$	1 359 47
4 2 0 48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				11	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	6 230 95
4 2 0 49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y				4	\$	453 16	\$	72 50	\$	525 66	\$	1 812 62
4 2 0 50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				2	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	1 132 90
4 2 0 51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				2	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	1 132 90
4 2 0 53	MANO ANULAR AP Y LATERAL				4	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	2 919 62
4 2 0 54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				29	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	21 167 25
4 2 0 55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				21	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	15 328 01
4 2 0 56	MANO INDICE AP Y LATERAL				3	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	2 189 72
4 2 0 57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				3	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	2 189 72
4 2 0 58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				3	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	2 189 72
4 2 0 59	MANO PULGAR AP Y LATERAL				5	\$	729 91	\$	116 78	\$	846 69	\$	3 649 53
4 2 0 60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				1	\$	453 16	\$	72 50	\$	525 66	\$	453 16
4 2 0 61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1	\$	453 16	\$	72 50	\$	525 66	\$	453 16
4 2 0 62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				15	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	8 496 75
4 2 0 63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				9	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	5 098 05
4 2 0 65	PELVIS AP				34	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	19 259 13
4 2 0 66	PELVIS EN AP Y LAT				8	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	4 531 56
4 2 0 67	PELVIS EN POSICION DE RANA				3	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	1 699 34
4 2 0 68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$	566 45	\$	90 63	\$	657 08	\$	566 45
4 2 0 69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				7	\$	1 060 07	\$	169 61	\$	1 229 68	\$	7 420 49
4 2 0 70	PIE AP Y LATERAL DERECHO				8	\$	731 53	\$	117 05	\$	848 58	\$	5 852 26
4 2 0 71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				13	\$	731 53	\$	117 05	\$	848 58	\$	9 508 93
4 2 0 72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				9	\$	1 060 06	\$	169 61	\$	1 229 67	\$	9 540 53
4 2 0 73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				11	\$	731 52	\$	117 04	\$	848 57	\$	8 046 74
4 2 0 74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				4	\$	731 52	\$	117 04	\$	848 57	\$	2 928 09
4 2 0 75	PIE EN APOYO AMBOS				4	\$	1 060 06	\$	169 61	\$	1 229 67	\$	4 240 24
4 2 0 76	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$	731 52	\$	117 04	\$	848 57	\$	731 52
4 2 0 77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				2	\$	731 52	\$	117 04	\$	848 57	\$	1 483 04
4 2 0 78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				8	\$	731 52	\$	117 04	\$	848 57	\$	5 852 18

0008

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio: Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Telefono: 625 128 1200  
Correo electronico: monicalopez@angeleschihuahua.com

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHEMOC							
4 2 0 79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			2	\$ 731.52	\$ 117.04	\$ 848 57	\$ 1,483 04
4 2 0 80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			6	\$ 1,291.50	\$ 206 64	\$ 1,498 14	\$ 7,748 99
4 2 0 81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			91	\$ 1,118.34	\$ 178.93	\$ 1,297 27	\$ 101,768 67
4 2 0 82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			30	\$ 1,291.50	\$ 206 64	\$ 1,498 14	\$ 38,744 97
4 2 0 83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			22	\$ 671 65	\$ 107 46	\$ 779 11	\$ 14,776 28
4 2 0 84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			19	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 10,782 55
4 2 0 85	SEÑOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			40	\$ 671.85	\$ 107.46	\$ 779 11	\$ 26,885 96
4 2 0 87	SERIE OSEA METASTASICA			2	\$ 1,483 06	\$ 234.09	\$ 1,697 14	\$ 2,926 11
4 2 0 88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1	\$ 785 05	\$ 127.21	\$ 922 25	\$ 795 05
4 2 0 89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			2	\$ 671.65	\$ 107.46	\$ 779 11	\$ 1,343 30
4 2 0 90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			9	\$ 760 66	\$ 121.71	\$ 882 37	\$ 6,845 95
4 2 0 91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			2	\$ 731.52	\$ 117.04	\$ 848 57	\$ 1,483 04
4 2 0 92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			2	\$ 731 52	\$ 117 04	\$ 848 57	\$ 1 483 04
4 2 0 93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			12	\$ 760 66	\$ 121.71	\$ 882 37	\$ 9,127 93
4 2 0 94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			18	\$ 760 66	\$ 121.71	\$ 882 37	\$ 13,691 90
4 2 0 95	TORAX PA Y LATERAL ( TELE DE TORAX )			259	\$ 566 45	\$ 90.63	\$ 657 08	\$ 146,709 26
4 2 0 96	TORAX APICAL			3	\$ 566 45	\$ 90 63	\$ 657 08	\$ 1,699 34
4 2 0 97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			10	\$ 731.52	\$ 117.04	\$ 848 57	\$ 7,315 22
<b>TOTAL PARTIDA 5D</b>								<b>\$ 781,950.91</b>
<b>7D</b>	<b>AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS</b>	<b>MONTO MÍNIMO</b>	<b>MONTO MÁXIMO</b>	<b>CANTIDAD (Dato Informativo)</b>	<b>PRECIO UNITARIO SIN IVA</b>	<b>IVA DE PRECIO UNITARIO</b>	<b>PRECIO UNITARIO CON IVA</b>	<b>SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)</b>
Clave	Concepto	\$ 70,702.91	\$ 178,757.28					
4 4 0 3	MAMOGRAFÍA BILATERAL			107	\$ 786 50	\$ 125.84	\$ 912 34	\$ 84,155 50
4 4 0 4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFÍA			52	\$ 1,366.20	\$ 218.59	\$ 1,584 79	\$ 71,042 40
<b>TOTAL PARTIDA 7D</b>								<b>\$ 155,197.90</b>
<b>19D</b>	<b>AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR</b>	<b>MONTO MÍNIMO</b>	<b>MONTO MÁXIMO</b>	<b>CANTIDAD (Dato Informativo)</b>	<b>PRECIO UNITARIO SIN IVA</b>	<b>IVA DE PRECIO UNITARIO</b>	<b>PRECIO UNITARIO CON IVA</b>	<b>SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)</b>
Clave	Concepto	\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58					
2 1 0 18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			106	\$ 658.25	\$ 105 00	\$ 761 25	\$ 69,562 50
2 1 0 78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			2	\$ 1,008 00	\$ 161 28	\$ 1,169 28	\$ 2,018 00
2 1 0 81	Cultivo de Herida			5	\$ 825 00	\$ 132 00	\$ 957 00	\$ 4,125 00
2 1 0 83	Factor Reumatoide			80	\$ 229.89	\$ 36 78	\$ 266 67	\$ 18,390 96
2 1 0 87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$ 577.23	\$ 92.36	\$ 669 58	\$ 34,833 62
2 1 0 88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			1789	\$ 471.20	\$ 75 39	\$ 546 59	\$ 842,976 80
2 1 0 89	Transaminasas (TGO Y TGP)			3	\$ 214 41	\$ 34 31	\$ 248 72	\$ 643 23
2 2 0 12	COPROLÓGICO			108	\$ 288.71	\$ 46 19	\$ 334 90	\$ 31,180 46
2 2 0 14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$ 459.38	\$ 73 50	\$ 532 88	\$ 11,464 38

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Telefono 625 128 1200  
Correo electrónico monicalopez@angeleschihuahua.com

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC							
2.2.0.16	CULTIVO. HECES			2	\$ 717.26	\$ 114.76	\$ 832.02	\$ 1,434.51
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			16	\$ 151.46	\$ 24.24	\$ 175.72	\$ 2,423.74
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$ 494.76	\$ 79.16	\$ 573.92	\$ 4,947.80
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			123	\$ 717.26	\$ 114.76	\$ 832.02	\$ 88,222.37
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1292	\$ 177.00	\$ 28.32	\$ 205.32	\$ 228,682.06
2.5.0.1	TORCH PERFIL. IGG E IGM			3	\$ 3,918.63	\$ 626.98	\$ 4,545.61	\$ 11,755.89
2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			8	\$ 1,069.20	\$ 171.07	\$ 1,240.27	\$ 8,553.60
2.5.0.166	CA - 125			8	\$ 1,069.20	\$ 171.07	\$ 1,240.27	\$ 8,553.60
2.5.0.167	CA - 15 - 3			12	\$ 1,069.20	\$ 171.07	\$ 1,240.27	\$ 12,830.40
2.5.0.168	CA 19-9/			5	\$ 1,069.20	\$ 171.07	\$ 1,240.27	\$ 5,346.00
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$ 941.46	\$ 150.63	\$ 1,092.10	\$ 1,882.92
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3	\$ 214.41	\$ 34.31	\$ 248.72	\$ 643.23
2.5.0.234	DIMERO D			3	\$ 1,693.45	\$ 270.95	\$ 1,964.40	\$ 5,080.35
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			3	\$ 549.74	\$ 87.96	\$ 637.70	\$ 1,649.21
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			578	\$ 428.80	\$ 68.61	\$ 497.41	\$ 247,845.92
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			7	\$ 588.97	\$ 91.04	\$ 680.01	\$ 3,982.82
2.5.0.339	INSULINA SERICA			25	\$ 582.18	\$ 89.95	\$ 652.13	\$ 14,054.51
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			1163	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80	\$ 732,690.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	\$ 214.41	\$ 34.31	\$ 248.72	\$ 1,500.87
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			9	\$ 906.78	\$ 145.08	\$ 1,051.86	\$ 8,161.02
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			126	\$ 2,572.75	\$ 411.64	\$ 2,984.39	\$ 324,166.75
2.5.0.401	PROLACTINA			15	\$ 544.24	\$ 87.06	\$ 631.31	\$ 8,183.54
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			115	\$ 577.23	\$ 92.36	\$ 669.58	\$ 66,381.11
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			285	\$ 1,640.96	\$ 262.55	\$ 1,903.51	\$ 467,673.89
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			16	\$ 892.58	\$ 142.81	\$ 1,035.40	\$ 14,281.34
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			2	\$ 577.23	\$ 92.36	\$ 669.58	\$ 1,154.45
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			56	\$ 197.90	\$ 31.66	\$ 229.57	\$ 11,082.82
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			610	\$ 1,058.41	\$ 169.35	\$ 1,227.76	\$ 645,630.41
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			6	\$ 327.81	\$ 52.45	\$ 380.26	\$ 1,966.86
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			10	\$ 186.90	\$ 29.90	\$ 216.80	\$ 1,869.00
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			6	\$ 148.43	\$ 23.75	\$ 172.18	\$ 890.57
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1562	\$ 448.11	\$ 71.70	\$ 519.81	\$ 699,945.46
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			26	\$ 197.90	\$ 31.66	\$ 229.57	\$ 5,145.50
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			2	\$ 164.93	\$ 26.39	\$ 191.32	\$ 329.87
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			2	\$ 313.36	\$ 50.14	\$ 363.50	\$ 626.72
2.5.0.695	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR R.H.			169	\$ 115.45	\$ 18.47	\$ 133.92	\$ 19,510.63
2.5.0.696	DETEC DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA			109	\$ 497.85	\$ 79.66	\$ 577.50	\$ 54,265.32
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			233	\$ 432.92	\$ 69.27	\$ 502.18	\$ 100,889.20
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			16	\$ 247.38	\$ 39.58	\$ 286.96	\$ 3,958.08

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: Chihuahua, Chihuahua a 30 de Noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V.  
Domicilio: Calle 21 de marzo No. 1665, Col. Progreso, C.P. 31550Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua  
Teléfono: 625 128 1200  
Correo electrónico: monicelopez@angeleschihuahua.com

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC											
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			65	\$	351.53	\$	56.24	\$	407.77	\$	22,849.42
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			3	\$	329.84	\$	52.77	\$	382.61	\$	989.51
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			6	\$	131.93	\$	21.11	\$	153.04	\$	791.60
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			360	\$	158.32	\$	25.33	\$	183.65	\$	56,994.84
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			275	\$	158.32	\$	25.33	\$	183.65	\$	49,537.73
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			109	\$	184.93	\$	26.39	\$	191.32	\$	17,977.81
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN			136	\$	348.10	\$	55.70	\$	403.79	\$	47,341.06
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			72	\$	289.90	\$	47.98	\$	347.89	\$	21,592.87
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			9	\$	214.41	\$	34.31	\$	248.72	\$	1,929.69
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			43	\$	148.43	\$	23.75	\$	172.18	\$	6,392.40
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO			380	\$	575.17	\$	92.03	\$	667.20	\$	218,564.22
2.5.0.962	ACIDO URICO			16	\$	164.93	\$	26.39	\$	191.32	\$	2,838.94
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			28	\$	474.95	\$	75.99	\$	550.94	\$	13,298.50
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			5	\$	1,072.00	\$	171.52	\$	1,243.52	\$	5,359.99
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			6	\$	148.43	\$	23.75	\$	172.18	\$	890.57
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			13	\$	717.26	\$	114.76	\$	832.02	\$	9,324.32
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			2	\$	717.26	\$	114.76	\$	832.02	\$	1,434.51
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			2	\$	717.26	\$	114.76	\$	832.02	\$	1,434.51
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			2	\$	577.23	\$	92.36	\$	669.58	\$	1,154.45
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			3	\$	164.93	\$	26.39	\$	191.32	\$	494.80
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			3	\$	832.61	\$	133.22	\$	965.83	\$	2,497.82
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			6	\$	717.26	\$	114.76	\$	832.02	\$	4,303.53
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			1	\$	1,386.88	\$	221.90	\$	1,608.78	\$	1,386.88
2.1.0.80	Cultivo de ExpectoraCIÓN			1	\$	717.26	\$	114.76	\$	832.02	\$	717.26
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			1	\$	758.64	\$	121.38	\$	880.02	\$	758.64
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			1	\$	972.31	\$	155.57	\$	1,127.88	\$	972.31
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			1	\$	972.31	\$	155.57	\$	1,127.88	\$	972.31
2.5.0.52	AMONIÓ EN PLASMA			1	\$	604.80	\$	96.77	\$	701.57	\$	604.80
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			1	\$	428.80	\$	68.61	\$	497.41	\$	428.80
<b>TOTAL PARTIDA 19D</b>										\$	<b>5,320,788.89</b>	
<b>TOTAL DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC</b>										\$	<b>9,661,026.89</b>	

ATENTAMENTE

LIC. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN  
REPRESENTANTE LEGAL DE  
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA

DATOS DEL PROVEEDOR: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO SA DE CV.

Fecha: 28 de noviembre del 2023

Nombre: SERVICIOS DE DIAGNOSTICO SA DE CV.  
Domicilio: OJINAGA 804 COL. CENTRO  
Telefono: 614 4167686 Y 6144251912  
Correo: intramagen@hotmail.com  
electronico: intramagen@hotmail.com

PARTIDA	DESCRIPCION	DELEGACION CHIHUAHUA		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$ 614,742.18	\$ 1,536,856.44					
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			39	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 97,500.00
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			30	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 75,000.00
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			259	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 643,900.00
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12	\$ 3,500.00	\$ 336.00	\$ 3,836.00	\$ 25,200.00
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			40	\$ 7,000.00	\$ 560.00	\$ 7,560.00	\$ 140,000.00
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			9	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00	\$ 40,500.00
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 2,500.00
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			40	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	\$ 88,000.00
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			176	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 70,400.00
TOTAL PARTIDA 1A								\$ 1,083,000.00
8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA							
Clave	Concepto	\$ 328,467.40	\$ 821,168.50					
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES			2043	\$ 280.00	\$ 46.40	\$ 336.40	\$ 592,470.00
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION			10	\$ 153.00	\$ 24.48	\$ 177.48	\$ 1,530.00
TOTAL PARTIDA 8A								\$ 594,000.00
TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA								\$ 1,677,000.00

DR. JOSE GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
SERVICIOS DE DIAGNOSTICO SA DE CV  
RFC SDI960630SK2  
CED PROF. 902266

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO  
S.A. DE C.V.  
R.F.C. SDI 990630 SK2  
OJINAGA NO. 804 COL. CENTRO  
C.P. 31000 TELS. 416 7686 Y 438 1173  
CHIHUAHUA, CHIH.



# laboratorio

de Análisis Clínicos Cuauhtémoc

**Q.B.P. ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ**

CED. PROF. 830560 S.S.A. 6744

Calle 7ª y Guerrero No. 207 Col. Centro

Cd. Cuauhtémoc, Chih. Tel (625) 582 05 08

E-mail: labclcuauhtemoc@hotmail.com

**HORARIO: Lunes a Viernes 7:30-18:00**

**Sábados 8:00-13:30**

## b) ANEXO ECONÓMICO A

PARTIDA	19 D CLAVES	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	DELEGACION CUAUHTEMOC		CANTIDAD (Cada Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
			MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
2.10.18		ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58	108	\$ 100.00	\$ 16.80	\$ 116.80	\$ 10,600.00
2.10.78		Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			2	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 1,000.00
2.10.81		Cálculo de Herida			5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00
2.10.83		Factor Reumatoide			80	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 8,000.00
2.10.87		Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$ 180.00	\$ 28.50	\$ 208.50	\$ 10,800.00
2.10.88		Guinica Seguridad de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			1788	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 357,800.00
2.10.99		Transaminasas (TGO y TGP)			3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 600.00
2.20.12		COPIROLOGICO			108	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 6,280.00
2.20.14		COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 5,000.00
2.20.16		CULTIVO HECEES			2	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 400.00
2.20.28		SANGRE OCULTA EN HECEES			10	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 800.00
2.30.59		DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 2,000.00
2.30.61		CULTIVO ORINA			122	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 24,800.00
2.30.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA			1202	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 119,280.00
2.50.1		TORCH, PERFL IGG E IGM			3	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	\$ 3,750.00
2.50.142		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.50.169		CA - 125			8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.50.167		CA - 15 - 3			12	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 3,000.00
2.50.168		CA 19-9			5	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 1,250.00
2.50.208		CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 440.00
2.60.220		DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 300.00
2.60.224		DIAMERO D			3	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 2,400.00

1 de 4



PENSIONES CIVILES  
DIRECCIÓN DE CUERPO

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: Adriana Miramontes Pérez  
 Dominio: Calle Sagrera 207 col. Centro Cd. Cuauhtémoc, Chih. CP 31000  
 Teléfono: 625-582-05-08  
 Correo: labclcuauhtemoc@hotmail.com  
 electrónico: labclcuauhtemoc@hotmail.com

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre de 2023







# laboratorio

de Análisis Clínicos Cuauhtémoc

**Q.B.P. ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ**

CED. PROF. 830560 S.S.A. 6744

Calle 7ª y Guerrero No. 207 Col. Centro  
Cd. Cuauhtémoc, Chih. Tel (625) 582 05 08

E-mail: labclcuauhtemoc@hotmail.com

**HORARIO: Lunes a Viernes 7:30-18:00**

**Sábados 8:00-13:30**



**PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR-  
ANEXO ECONÓMICO A PARTIDAS POR GRUPO-**

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LFP-003-2024**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: Adriana Miramontes Pérez  
Domicilio: Calle Sistema 207, col. Centro, Cd. Cuauhtémoc, Chih. CP 31500  
Teléfono: 625-582-05-08  
Correo: labclcuauhtemoc@hotmail.com  
Electrónico: labclcuauhtemoc@prova.com

PARTIDA	DELEGACION CUAUHTEMOC																	
25.0.283	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	3	\$	290.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	750.00								
25.0.285	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	578	\$	250.00	\$	40.00	\$	200.00	\$	144,500.00								
25.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IgE EN SUERO	7	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	1,540.00								
25.0.336	INSULINA SERICA	26	\$	360.00	\$	50.00	\$	400.00	\$	8,790.00								
25.0.346	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	1163	\$	290.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	290,750.00								
25.0.362	MAGNESIO SUERO	7	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	1,050.00								
25.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IgG	9	\$	420.00	\$	67.20	\$	487.20	\$	3,790.00								
25.0.380	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)	126	\$	500.00	\$	80.00	\$	580.00	\$	63,000.00								
25.0.401	PROLACTINA	15	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	3,750.00								
25.0.403	PROSTÁTICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	115	\$	320.00	\$	51.20	\$	371.20	\$	36,800.00								
25.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	286	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	62,700.00								
25.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$	360.00	\$	59.00	\$	409.00	\$	5,600.00								
25.0.443	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA ( SUERO )	2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	400.00								
25.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	56	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	8,600.00								
25.0.433	TROMBO CON TSH, PERFL	610	\$	360.00	\$	82.40	\$	432.40	\$	237,900.00								
25.0.501	AMILASA, SUERO REFERENCIA	6	\$	100.00	\$	16.00	\$	122.00	\$	600.00								
25.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O-ASTO-	10	\$	100.00	\$	16.00	\$	122.00	\$	1,000.00								
25.0.620	BIURUBINAS EN SUERO	6	\$	159.00	\$	25.44	\$	194.44	\$	954.00								
25.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	1662	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	187,440.00								
25.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	28	\$	100.00	\$	16.00	\$	122.00	\$	2,750.00								
25.0.672	COOMBS DIRECTO	2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	400.00								
25.0.673	COOMBS INDIRECTO	2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	400.00								
25.0.696	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	169	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	8,450.00								
25.0.906	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2/3 ELISA	109	\$	130.00	\$	20.80	\$	150.80	\$	14,170.00								

2004

*Con la calidad y el servicio de siempre*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCF-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Adriana Miramontes Pérez  
Domicilio: Calle Sistema 207, col. Centro, Cd. Cuauhtémoc, Chih. CP 31500  
Teléfono: 625-5820508  
Correo: labclcuauhtemoc@hotmail.com  
Web: labclcuauhtemoc@hotmail.com

Fecha: 30 de noviembre de 2023



PARTIDA		DELEGACION CUAUHTÉMOC										
2.5.0.700	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	233	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	46,800.00		
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUEÑO	18	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	1,920.00		
2.5.0.829	PROTEÍNA C REACTIVA CARBÓNICA-CARDIO PCR	63	\$	500.00	\$	80.00	\$	580.00	\$	32,550.00		
2.5.0.830	PROTEÍNAS TOTALES EN SUEÑO	3	\$	190.80	\$	30.53	\$	221.33	\$	572.40		
2.5.0.837	RECUEENTO DE RETICULOCITOS	6	\$	63.90	\$	10.18	\$	73.78	\$	381.00		
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA	360	\$	60.00	\$	12.80	\$	82.80	\$	28,800.00		
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	275	\$	60.00	\$	12.80	\$	82.80	\$	22,000.00		
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	109	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	13,090.00		
2.5.0.894	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR WESTERGEN	136	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	8,160.00		
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	72	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	8,640.00		
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)	9	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	900.00		
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	43	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	3,870.00		
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO	390	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	114,000.00		
2.5.0.982	ACIDO ÚRICO	16	\$	60.00	\$	12.80	\$	82.80	\$	1,280.00		
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2hrs.	28	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	8,400.00		
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA	5	\$	800.00	\$	128.00	\$	928.00	\$	4,000.00		
2.6.0.19	CITOLOGÍA MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	8	\$	400.00	\$	16.00	\$	416.00	\$	600.00		
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	13	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	2,800.00		
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	400.00		
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	480.00		
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	2	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	900.00		
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	3	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	300.00		
2.6.0.43	BAAR SEÑADO (S)	3	\$	260.00	\$	40.00	\$	300.00	\$	750.00		
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL	6	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	1,200.00		

3 de 6



**laboratorio**  
de Análisis Clínicos Cuauhtémoc

**Q.B.P. ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ**

CED. PROF. 830560 S.S.A. 6744  
Calle 7ª y Guerrero No. 207 Col. Centro  
Cd. Cuauhtémoc, Chih. Tel (625) 582 05 08  
E-mail: labclicuauhtemoc@hotmail.com  
HORARIO: Lunes a Viernes 7:30-18:00  
Sábados 8:00-13:30



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Adriana Miramontes Pérez  
Domicilio: Calle Sabinera 207, col Centro, Cd Cuauhtémoc, Chih, CP 21590  
Teléfono: 025 582 05 08  
Correo: labclicuauhtemoc@hotmail.com  
sitiosweb: labclicuauhtemoc.com

PARTIDA	DELEGACION CUAUHTEMOC										
2.10.79	Chemica de Hierro (Férula, Transferrina, Hierro total y Capacidad de Hierro)	1	\$	530.00	\$	84.80	\$	614.80	\$	530.00	
2.10.80	Cultivo de Espectación	1	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00	
2.10.84	Hepatitis "A" Anticuerpo	1	\$	190.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	190.00	
2.10.85	Hepatitis "B" Anticuerpo	1	\$	160.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	160.00	
2.10.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	1	\$	190.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	190.00	
2.50.52	AMONIO EN PLASMA	1	\$	190.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	190.00	
2.50.300	HORMONA POLIQUICESTIMULANTE (F.S.H.)	1	\$	190.00	\$	25.00	\$	185.00	\$	190.00	
TOTAL PARTIDA 190										\$	1,950,520.00
TOTAL DELEGACION CUAUHTEMOC										\$	1,950,520.00

ADRIANA MIRAMONTES PEREZ

4 de 4

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-1-PP-001-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electronico: desiree@laboratorioroma.com

Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Inform. activo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
25.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA	\$ 1,248,991.28	\$ 3,122,378.21	48	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 16,800.00
23.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 1,230.00	\$ 196.80	\$ 1,426.80	\$ 1,230.00
23.0.2	17- HIDROXI CORT COESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 117.00	\$ 18.72	\$ 135.72	\$ 117.00
23.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 648.00	\$ 103.68	\$ 751.68	\$ 648.00
25.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1	\$ 806.00	\$ 128.96	\$ 934.96	\$ 806.00
25.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			3	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$ 12,600.00
23.0.26	ABUSO DE DROGAS (6 SUSTANCIAS) EN ORINA			10	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 450.00
23.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN CRINA			1	\$ 56.00	\$ 8.96	\$ 64.96	\$ 56.00
25.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			1	\$ 215.00	\$ 34.40	\$ 249.40	\$ 215.00
25.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOALBUMINA			1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
25.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 2,102.00	\$ 336.32	\$ 2,438.32	\$ 21,020.00
25.0.30	ANTICUERPOS ANTI FUADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 2,294.00	\$ 357.04	\$ 2,651.04	\$ 22,940.00
25.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$ 34,000.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Calidad, Alta Tecnología,

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
Juntos Si podemos

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: DESSIREE FLORES YALLES  
Domicilio: A.V. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV/ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electronico: [desiree@laboratoriodoms.com](mailto:desiree@laboratoriodoms.com)

Fecha: 29-nov-23

2.5.0.344	ACIDO LACTICO	1	\$ 325.00	\$ 52.00	\$ 377.00	\$ 325.00
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO	1	\$ 1,937.00	\$ 319.92	\$ 2,246.92	\$ 1,937.00
2.5.0.34	ACIDO MICOFFENOLICO	3	\$ 550.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$ 2,850.00
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA ALEATORIA	1	\$ 389.00	\$ 52.24	\$ 451.24	\$ 389.00
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24HRS	1	\$ 1,022.00	\$ 153.52	\$ 1,185.52	\$ 1,022.00
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN CRINA ALEATORIA	1	\$ 2,400.00	\$ 334.00	\$ 2,734.00	\$ 2,400.00
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SLERO	6	\$ 1,274.00	\$ 203.84	\$ 1,477.84	\$ 7,644.00
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4) IGG	4	\$ 2,500.00	\$ 430.00	\$ 2,930.00	\$ 10,000.00
2.5.0.37	ACILCARINITINA EN PLASMA	6	\$ 2,437.00	\$ 339.92	\$ 2,826.92	\$ 14,622.00
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM	1	\$ 1,157.00	\$ 135.12	\$ 1,342.12	\$ 1,157.00
2.5.0.989	ACS ANTI CHILAMYDIA IGG	1	\$ 790.00	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 790.00
2.5.0.100	ACS ANTI CHILAMYDIA IGM	1	\$ 790.00	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 790.00
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGS, IGM	10	\$ 1,558.00	\$ 249.28	\$ 1,807.28	\$ 15,580.00
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	12	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 4,200.00
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	4	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 1,400.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA	1	\$ 1,040.00	\$ 136.40	\$ 1,206.40	\$ 1,040.00

*[Handwritten signature]*

Analizamos tu salud para prevenir



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-001-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [desiree@laboratoriofomeccm.com](mailto:desiree@laboratoriofomeccm.com)

2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	8	\$ 1,300.00	\$ 238.00	\$ 1,508.00	\$ 10,400.00
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG	4	\$ 1,300.00	\$ 238.00	\$ 1,508.00	\$ 5,200.00
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM	20	\$ 519.00	\$ 33.04	\$ 602.04	\$ 10,380.00
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM	1	\$ 962.00	\$ 153.92	\$ 1,115.92	\$ 962.00
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	8	\$ 129.00	\$ 20.64	\$ 149.64	\$ 1,032.00
2.5.0.484	ALDO LASA EN SANGRE	1	\$ 521.00	\$ 33.36	\$ 604.36	\$ 521.00
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE	18	\$ 690.00	\$ 34.40	\$ 684.40	\$ 10,620.00
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO	4	\$ 494.00	\$ 79.04	\$ 573.04	\$ 1,976.00
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA	1	\$ 430.00	\$ 38.80	\$ 468.80	\$ 430.00
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.1.0.90	ALERGENO GE MORA	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	1	\$ 278.00	\$ 44.48	\$ 322.48	\$ 278.00
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1	\$ 331.00	\$ 52.96	\$ 383.96	\$ 331.00

Analizamos tu salud para prevenir



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [desiree12@laboratorioclinico.com](mailto:desiree12@laboratorioclinico.com)

2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIEA IGG	1	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 247.00
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	1	\$ 71.00	\$ 11.36	\$ 82.36	\$ 71.00
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO	6	\$ 257.40	\$ 41.18	\$ 258.58	\$ 1,544.40
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS	4	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 3,400.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	160	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 72,000.00
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III	8	\$ 1,850.00	\$ 236.00	\$ 2,146.00	\$ 14,800.00
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA	68	\$ 215.00	\$ 34.40	\$ 249.40	\$ 14,620.00
2.5.0.100	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO	1	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 15.00
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II	1	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$ 2,800.00
2.5.0.114	ANTI MI-2	5	\$ 3,650.00	\$ 534.00	\$ 4,234.00	\$ 16,250.00
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO	76	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 26,600.00
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH	6	\$ 2,711.00	\$ 433.76	\$ 3,144.76	\$ 16,266.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS Igc e Igm SARAMPION	1	\$ 557.00	\$ 39.12	\$ 646.12	\$ 557.00
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	28	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 9,800.00
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM	1	\$ 702.00	\$ 112.32	\$ 814.32	\$ 702.00
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG	1	\$ 452.00	\$ 72.32	\$ 524.32	\$ 452.00

Calidad, Alta Tecnología,  
 Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

*[Handwritten signature]*

000000

*[Handwritten signature]*



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-001-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUAROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-10v-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIRÉE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electrónico: desenz@laboratoriodc.com

2.5.0.118	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES	1	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$ 1,450.00
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG. IGM	54	\$ 531.00	\$ 34.96	\$ 615.96	\$ 28,674.00
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPS-EIN BARR (PANEL COMPLETO)	20	\$ 554.00	\$ 132.64	\$ 1,106.64	\$ 19,080.00
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG	1	\$ 1,590.00	\$ 234.40	\$ 1,844.40	\$ 1,590.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS	1	\$ 790.00	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 790.00
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA	1	\$ 132.00	\$ 21.12	\$ 153.12	\$ 132.00
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE	1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 650.00
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA. I3G	4	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 3,400.00
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)	4	\$ 2,187.00	\$ 349.92	\$ 2,536.92	\$ 8,748.00
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISSOCOMPATIBILIDAD HLA-E27	22	\$ 1,890.00	\$ 332.40	\$ 2,192.40	\$ 41,580.00
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILUS	4	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$ 5,800.00
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECEAS	1	\$ 670.00	\$ 31.20	\$ 661.20	\$ 570.00
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECEAS	1	\$ 572.00	\$ 31.52	\$ 663.52	\$ 572.00
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO	1	\$ 2,364.00	\$ 352.24	\$ 2,656.24	\$ 2,264.00
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1	\$ 340.00	\$ 34.40	\$ 394.40	\$ 340.00
2.5.0.148	APONOPROTEINA A1	4	\$ 234.00	\$ 37.44	\$ 271.44	\$ 936.00

*[Handwritten signature]*

000008

*[Handwritten signature]*







**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-10v-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electrónico: a:agenz@laboratorioroma.com

2.5.0.149	APOLI PROTEINA B	4	\$ 234.00	\$ 37.44	\$ 271.44	\$ 936.00
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA	1	\$ 559.00	\$ 39.44	\$ 648.44	\$ 559.00
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE	4	\$ 292.00	\$ 46.72	\$ 338.72	\$ 1,168.00
2.5.0.10	ANTILOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	4	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$ 5,600.00
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70	1	\$ 4,166.00	\$ 636.58	\$ 4,802.58	\$ 4,166.00
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	1	\$ 2,566.00	\$ 410.56	\$ 2,976.56	\$ 2,566.00
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION	20	\$ 521.00	\$ 147.36	\$ 1,068.36	\$ 18,420.00
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CRINA	8	\$ 420.00	\$ 57.20	\$ 487.20	\$ 3,360.00
2.5.0.100	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	1	\$ 420.00	\$ 57.20	\$ 487.20	\$ 420.00
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA	1	\$ 187.20	\$ 29.95	\$ 217.15	\$ 187.20
2.5.0.450	VITAMINA B-	1	\$ 1,657.00	\$ 235.12	\$ 1,922.12	\$ 1,657.00
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DE TECCION POR PCR EN SANGRE	1	\$ 4,600.00	\$ 736.00	\$ 5,336.00	\$ 4,600.00
2.5.0.691	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL	1	\$ 2,016.00	\$ 322.56	\$ 2,338.56	\$ 2,016.00
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA LAMBDA L BRES EN SUERO	8	\$ 1,833.00	\$ 233.28	\$ 2,126.28	\$ 14,664.00
2.5.0.100	CADENAS LIGERAS KAPPA LAMBDA	1	\$ 830.00	\$ 132.80	\$ 962.80	\$ 830.00
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA LAMBDA orina 24hrs	1	\$ 4,300.00	\$ 638.00	\$ 4,988.00	\$ 4,300.00

*[Handwritten signature]*

Calidad, Alta Tecnología,  
 Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-001-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUAROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-10-23

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Teléfono: 614 4131721  
Correo electrónico: [desiree@laboratorioroma.com](mailto:desiree@laboratorioroma.com)

[desiree@laboratorioroma.com](mailto:desiree@laboratorioroma.com)

2.5.0.172	CALCIO IONIZADO	4	\$ 32.00	\$ 5.12	\$ 37.12	\$ 128.00
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO	4	\$ 1,050.00	\$ 158.00	\$ 1,218.00	\$ 4,200.00
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES	18	\$ 590.00	\$ 34.40	\$ 624.40	\$ 10,620.00
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPYLOBACTER JEJUNI IGG, IGM	1	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 2,100.00
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA	6	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 1,080.00
2.5.0.994	CARICOTIPO EN MEDULA OSEA	1	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 2,100.00
2.5.0.184	CARICOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA	4	\$ 2,366.00	\$ 378.56	\$ 2,744.56	\$ 9,464.00
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	4	\$ 1,608.00	\$ 237.28	\$ 1,865.28	\$ 6,432.00
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA	4	\$ 2,512.00	\$ 431.92	\$ 2,913.92	\$ 10,048.00
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA	1	\$ 611.00	\$ 37.76	\$ 708.76	\$ 611.00
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS	4	\$ 377.00	\$ 30.32	\$ 437.32	\$ 1,508.00
2.5.0.188	CERULOPLASMINA	1	\$ 353.00	\$ 36.48	\$ 409.48	\$ 353.00
2.5.0.660	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM	6	\$ 708.00	\$ 113.28	\$ 821.28	\$ 4,248.00
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM	1	\$ 2,890.00	\$ 452.40	\$ 3,352.40	\$ 2,890.00
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS	4	\$ 289.00	\$ 46.24	\$ 335.24	\$ 1,156.00
2.5.0.366	CHLORSPORINA	1	\$ 709.00	\$ 113.44	\$ 822.44	\$ 709.00

DATOS DEL PROVEEDOR:

DESSIREE FLORES VALLES

AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA

614 4131721

[desiree@laboratorioroma.com](mailto:desiree@laboratorioroma.com)

Correo electrónico

Analizamos tu salud para prevenir

7 de 24

000010

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUAROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-10-23



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DESIRREE FLORES VALLES

Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA

Teléfono: 614 4131721

Correo electrónico: [desirree@laboratorioroma.com](mailto:desirree@laboratorioroma.com)

0

2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO	1	\$ 1,430.00	\$ 228.80	\$ 1,658.80	\$ 1,430.00
2.3.0.20	CISTINA EN CRINA DE 24 HORAS	1	\$ 1,625.00	\$ 230.00	\$ 1,855.00	\$ 1,625.00
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	22	\$ 1,060.00	\$ 159.60	\$ 1,229.60	\$ 23,320.00
2.5.0.657	CITRATO SERICO	4	\$ 1,755.00	\$ 230.80	\$ 2,035.80	\$ 7,020.00
2.5.0.192	CLOBAZAM	1	\$ 4,362.00	\$ 637.92	\$ 5,059.92	\$ 4,362.00
2.5.0.194	CLONAZEPAM	1	\$ 1,368.00	\$ 218.88	\$ 1,566.88	\$ 1,368.00
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B	22	\$ 1,750.00	\$ 230.00	\$ 2,030.00	\$ 36,500.00
2.5.0.198	COBRE SÉRICO	1	\$ 494.00	\$ 79.04	\$ 573.04	\$ 494.00
2.5.0.100	COCCIDIOS INMUNODIFUSION E INMUNIFICACION DE COMPLEMENTO	1	\$ 1,800.00	\$ 238.00	\$ 2,068.00	\$ 1,800.00
2.3.0.22	COLINESTERASA	1	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.202	COMPLEMENTOS INMUNES CIRCULANTES	1	\$ 3,283.00	\$ 525.28	\$ 3,808.28	\$ 3,283.00
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2	1	\$ 1,432.00	\$ 229.12	\$ 1,661.12	\$ 1,432.00
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5	1	\$ 505.00	\$ 144.80	\$ 1,049.80	\$ 905.00
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9	1	\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00	\$ 3,300.00
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)	8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	30	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 5,700.00

Calidad, Alta Tecnología,

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

000011



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES

Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA

Teléfono: 614 4131721

Correo electrónico: desif@laboratorios.com

o: \_\_\_\_\_

Fecha: 29-nov-23

2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)	4	\$ 2,730.00	\$ 436.80	\$ 3,166.80	\$ 10,920.00
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL	4	\$ 1,934.40	\$ 309.50	\$ 2,243.90	\$ 7,737.60
2.5.0.214	CROMIO EN SUERO	1	\$ 651.00	\$ 124.16	\$ 755.16	\$ 651.00
2.5.0.215	CROMOGRAMINA A EN SUERO	4	\$ 590.00	\$ 136.40	\$ 1,148.40	\$ 3,960.00
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML, M3, TRANSLOCACION 15 17	1	\$ 7,990.00	\$ 1,278.40	\$ 9,268.40	\$ 7,990.00
2.3.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA	1	\$ 1,625.00	\$ 230.00	\$ 1,885.00	\$ 1,625.00
2.3.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	16	\$ 1,600.00	\$ 236.00	\$ 1,856.00	\$ 25,600.00
2.3.0.27	CULTIVO DE HERPES	1	\$ 1,924.00	\$ 307.84	\$ 2,231.84	\$ 1,924.00
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)	44	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 15,400.00
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)	78	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 17,940.00
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA	4	\$ 509.00	\$ 145.44	\$ 1,054.44	\$ 3,636.00
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM	1	\$ 455.00	\$ 72.80	\$ 527.80	\$ 455.00
2.5.0.692	DEOXICORTISOL	1	\$ 1,482.00	\$ 237.12	\$ 1,719.12	\$ 1,482.00
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V	4	\$ 3,616.00	\$ 578.56	\$ 4,194.56	\$ 14,464.00
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2	4	\$ 2,870.00	\$ 439.20	\$ 3,329.20	\$ 11,480.00
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS	8	\$ 1,943.00	\$ 234.88	\$ 2,137.88	\$ 14,744.00

*[Handwritten signature]*

000012

*[Handwritten signature]*





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SU BRIGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-10v-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [desseef@laboratorioroma.com](mailto:desseef@laboratorioroma.com)

2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA	1	\$ 3,800.00	\$ 638.00	\$ 4,438.00	\$ 3,800.00
2.5.0.703	DIGOXINA	6	\$ 527.00	\$ 34.32	\$ 611.32	\$ 3,162.00
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30	1	\$ 2,598.00	\$ 415.68	\$ 3,013.68	\$ 2,598.00
2.2.0.5	ELAS-TASA PANCREATICA EN HECES	10	\$ 3,510.00	\$ 531.60	\$ 4,071.60	\$ 35,100.00
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	8	\$ 118.00	\$ 18.88	\$ 136.88	\$ 944.00
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA	14	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 3,920.00
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	1	\$ 469.00	\$ 75.04	\$ 544.04	\$ 469.00
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	12	\$ 719.00	\$ 115.04	\$ 834.04	\$ 8,628.00
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA	4	\$ 673.00	\$ 137.68	\$ 780.68	\$ 2,692.00
2.5.0.247	ERITROPOYETINA	4	\$ 805.00	\$ 128.80	\$ 933.80	\$ 3,220.00
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA	6	\$ 680.00	\$ 136.80	\$ 788.80	\$ 4,080.00
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	1	\$ 1,600.00	\$ 236.00	\$ 1,856.00	\$ 1,600.00
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES	1	\$ 141.00	\$ 22.56	\$ 163.56	\$ 141.00
2.5.0.100	ESTRONA EN SUERO	1	\$ 1,370.00	\$ 219.20	\$ 1,589.20	\$ 1,370.00
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)	10	\$ 247.00	\$ 39.52	\$ 286.52	\$ 2,470.00
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION	1	\$ 533.00	\$ 35.28	\$ 618.28	\$ 533.00

• 000013

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: desifee@laboratorioroma.com

**Calidad, Alta Tecnología,  
Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud**

2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOBINA (MUTACION G-20210A)	3	\$ 2,000.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$ 6,400.00
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO	1	\$ 747.00	\$ 119.52	\$ 866.52	\$ 747.00
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION	4	\$ 737.00	\$ 117.92	\$ 854.92	\$ 2,948.00
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION	4	\$ 431.00	\$ 58.96	\$ 489.96	\$ 1,724.00
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN	6	\$ 2,535.00	\$ 435.60	\$ 2,940.60	\$ 15,210.00
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION	1	\$ 769.00	\$ 123.04	\$ 862.04	\$ 769.00
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	8	\$ 612.00	\$ 37.92	\$ 709.92	\$ 4,896.00
2.5.0.995	FACTOR VIII INHIBIDOR	1	\$ 3,166.00	\$ 524.96	\$ 3,680.96	\$ 3,156.00
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION	4	\$ 722.00	\$ 115.52	\$ 837.52	\$ 2,888.00
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION	4	\$ 769.00	\$ 123.04	\$ 892.04	\$ 3,076.00
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION	4	\$ 1,124.00	\$ 179.84	\$ 1,303.84	\$ 4,496.00
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	1	\$ 876.00	\$ 140.16	\$ 1,016.16	\$ 876.00
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA	1	\$ 2,590.00	\$ 414.40	\$ 3,004.40	\$ 2,590.00
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA	4	\$ 219.00	\$ 35.04	\$ 254.04	\$ 876.00
2.5.0.266	FENO TIPO LEUCEMIALINFOMA	6	\$ 7,590.00	\$ 1,230.00	\$ 8,760.00	\$ 45,000.00
2.5.0.267	FENOBARBITAL	1	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	\$ 232.00

000014



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SU ROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electronico: dflores@laboratorioroma.cdm

2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION	1	\$ 741.00	\$ 118.66	\$ 869.56	\$ 741.00
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1	\$ 96.00	\$ 15.36	\$ 111.36	\$ 96.00
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTA.	10	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60	\$ 850.00
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEAU	6	\$ 1,992.00	\$ 318.72	\$ 2,310.72	\$ 1,992.00
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA	1	\$ 1,001.00	\$ 150.16	\$ 1,161.16	\$ 1,001.00
2.5.0.100	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUEÑO	1	\$ 1,950.00	\$ 312.00	\$ 2,262.00	\$ 1,950.00
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES	1	\$ 417.00	\$ 96.72	\$ 483.72	\$ 417.00
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA	1	\$ 112.00	\$ 17.92	\$ 129.92	\$ 112.00
2.5.0.680	FRAGILIDAD X. CROMOSOMA	1	\$ 3,367.00	\$ 538.72	\$ 3,905.72	\$ 3,367.00
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA	1	\$ 442.00	\$ 70.72	\$ 512.72	\$ 442.00
2.5.0.282	GABAPENTINA	1	\$ 1,560.00	\$ 249.60	\$ 1,809.60	\$ 1,560.00
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)	6	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$ 4,500.00
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.5.0.735	GAMMA GLICIBULINA	1	\$ 715.00	\$ 114.40	\$ 829.40	\$ 715.00
2.5.0.286	GASTRINA	1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.5.0.289	GENCTRO DE HEPATITIS C	1	\$ 4,759.00	\$ 731.44	\$ 5,520.44	\$ 4,759.00

*[Handwritten signature]*

• 000015

*[Handwritten signature]*  
2 de 21

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electrónico: desiree@laboratorioroma.com

2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA (GG, IGA	6	\$ 663.00	\$ 106.08	\$ 769.08	\$ 3,978.00
2.5.0.100	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	1	\$ 325.00	\$ 32.00	\$ 377.00	\$ 325.00
2.5.0.294	HAPTÓGLOBINA	1	\$ 166.00	\$ 26.56	\$ 192.56	\$ 166.00
2.5.0.101	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Iga, IgG	1	\$ 640.00	\$ 130.40	\$ 1,090.40	\$ 940.00
2.5.0.101	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Iga, IgG, IGM	1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$ 1,350.00
2.5.0.909	HEMAGLOBINA FETAL	1	\$ 819.00	\$ 131.04	\$ 950.04	\$ 819.00
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA	1	\$ 1,599.00	\$ 235.84	\$ 1,854.84	\$ 1,599.00
2.5.0.101	HEPATITIS E IGG E IGM	1	\$ 4,300.00	\$ 638.00	\$ 4,988.00	\$ 4,300.00
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)	6	\$ 574.00	\$ 31.84	\$ 665.84	\$ 3,444.00
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR	1	\$ 3,230.00	\$ 516.80	\$ 3,746.80	\$ 3,230.00
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM	8	\$ 1,384.50	\$ 221.52	\$ 1,606.02	\$ 11,076.00
2.5.0.101	HIDROXIPREGENOLONA 17	1	\$ 3,450.00	\$ 532.00	\$ 4,002.00	\$ 3,450.00
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA	1	\$ 3,450.00	\$ 532.00	\$ 4,002.00	\$ 3,450.00
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE	1	\$ 3,882.00	\$ 621.12	\$ 4,503.12	\$ 3,882.00
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS	1	\$ 820.00	\$ 131.20	\$ 951.20	\$ 820.00
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FUERON DE COMPLEMENTO	4	\$ 650.00	\$ 134.00	\$ 754.00	\$ 2,600.00

**Analizamos tu salud para prevenir**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUORAGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 28-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electrónico: desaen2@laboratorioroma.com

2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION	6	\$ 250.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 2,100.00
2.5.0.310	HIV GENOTIPO	4	\$ 7,500.00	\$ 1,200.00	\$ 8,700.00	\$ 30,000.00
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION: SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE MO	6	\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00	\$ 39,000.00
2.5.0.312	HOMOCISTEINA	6	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	\$ 6,720.00
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	22	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 7,790.00
2.5.0.315	HORMONA ANTIMILLERIANA	24	\$ 550.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$ 22,800.00
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	1	\$ 685.00	\$ 139.60	\$ 794.60	\$ 685.00
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH	38	\$ 245.00	\$ 39.20	\$ 284.20	\$ 9,310.00
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	1	\$ 273.00	\$ 43.68	\$ 316.68	\$ 273.00
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II	1	\$ 1,642.00	\$ 292.72	\$ 1,904.72	\$ 1,642.00
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A: SUBCLASES (1 Y 2)	1	\$ 3,268.00	\$ 522.88	\$ 3,750.88	\$ 3,268.00
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171	1	\$ 410.00	\$ 55.60	\$ 475.60	\$ 410.00
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)	120	\$ 369.00	\$ 59.04	\$ 428.04	\$ 47,280.00
2.5.0.101	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2	1	\$ 3,042.00	\$ 436.72	\$ 3,528.72	\$ 3,042.00
2.5.0.101	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3	1	\$ 618.00	\$ 38.88	\$ 716.88	\$ 618.00
2.5.0.101	IGF UNIDA A PROTEINA-1	1	\$ 2,098.00	\$ 335.68	\$ 2,433.68	\$ 2,098.00

**Calidad, Alta Tecnología,**  
**Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud**

**Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21**

000017

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 28-10v-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFREE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electrónico: desae7@laboratorioroma.ccm

2.5.0.336	INMUNOGLC BULINA G: SUBCLASES (1,2,3 y 4)	10	\$ 2,980.00	\$ 476.80	\$ 3,456.80	\$ 29,800.00
2.5.0.101	INFLUENZA 1 Y 2	1	\$ 420.00	\$ 57.20	\$ 487.20	\$ 420.00
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1	1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$ 1,350.00
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.	48	\$ 2,366.00	\$ 378.56	\$ 2,744.56	\$ 113,568.00
2.3.0.68	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	10	\$ 740.00	\$ 118.40	\$ 858.40	\$ 7,400.00
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	12	\$ 289.00	\$ 46.24	\$ 335.24	\$ 3,468.00
2.5.0.333	INMUNOGLC BULINA D (IGD)	4	\$ 1,092.00	\$ 174.72	\$ 1,266.72	\$ 4,368.00
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSLULINA	8	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	\$ 7,120.00
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS	6	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$ 6,100.00
2.5.0.766	JAK2 EXON 12 Y 13	6	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$ 19,200.00
2.5.0.769	JAK2 ANALISIS DE MUTACION	1	\$ 2,470.00	\$ 335.20	\$ 2,865.20	\$ 2,470.00
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1	20	\$ 520.00	\$ 33.20	\$ 653.20	\$ 10,400.00
2.5.0.343	LACOSAMIDA	1	\$ 3,187.00	\$ 621.92	\$ 4,508.92	\$ 3,987.00
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECEAS	1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 850.00
2.5.0.345	LAMOTRIGINA	1	\$ 604.00	\$ 36.84	\$ 700.84	\$ 604.00
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA	1	\$ 98.00	\$ 15.68	\$ 113.68	\$ 98.00

**Analizamos tu salud para prevenir**

000018



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-10v-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DISSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [eseenz@laboratorioroma.com](mailto:eseenz@laboratorioroma.com)

2.5.0.346	LEVE TRACETAM KAPPA	8	\$ 633.00	\$ 131.28	\$ 734.28	\$ 5,064.00
2.5.0.347	LINFECITOS T. B. NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)	4	\$ 2,560.00	\$ 439.60	\$ 2,999.60	\$ 10,240.00
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA	1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 230.00
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A	1	\$ 455.00	\$ 72.80	\$ 527.80	\$ 455.00
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2	1	\$ 2,099.00	\$ 335.94	\$ 2,434.94	\$ 2,099.00
2.5.0.351	LITIO	26	\$ 573.00	\$ 31.68	\$ 604.68	\$ 14,898.00
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME (GGJGM)	4	\$ 2,450.00	\$ 332.00	\$ 2,842.00	\$ 9,800.00
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS	22	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 1,430.00
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE	1	\$ 572.00	\$ 31.52	\$ 603.52	\$ 572.00
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	4	\$ 915.00	\$ 146.40	\$ 1,061.40	\$ 3,660.00
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE	1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 230.00
2.3.0.91	MERCURIO ORINA	1	\$ 380.00	\$ 30.80	\$ 440.80	\$ 380.00
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA	1	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	\$ 232.00
2.5.0.788	METAL PESADOS EN SANGRE PERFIL	1	\$ 1,293.00	\$ 236.88	\$ 1,489.88	\$ 1,293.00
2.3.0.33	META NEFRINAS FRACCIONADAS EN CRINA DE 24 HORAS	6	\$ 590.00	\$ 138.40	\$ 1,148.40	\$ 5,940.00
2.5.0.362	META NEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 850.00

Analizamos tu salud para prevenir

Calidad, Alta Tecnología,  
 Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

000019

16 de 24



Fecha: 29-nov-23

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: deseng@laboratoriomex.com

Calidad, Alta Tecnología,

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENCO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)	4	\$ 3,580.00	\$ 572.80	\$ 4,152.80	\$ 14,320.00
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE	8	\$ 1,157.00	\$ 135.12	\$ 1,342.12	\$ 9,256.00
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA	130	\$ 320.00	\$ 31.20	\$ 371.20	\$ 41,600.00
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 154.00	\$ 24.64	\$ 178.64	\$ 154.00
2.5.0.101 <sup>8</sup>	ANTICUERPOS Igm ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	1	\$ 1,730.00	\$ 276.80	\$ 2,006.80	\$ 1,730.00
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO	4	\$ 324.00	\$ 31.84	\$ 375.84	\$ 1,286.00
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILDS	1	\$ 234.00	\$ 37.44	\$ 271.44	\$ 234.00
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA	4	\$ 403.00	\$ 34.48	\$ 467.48	\$ 1,612.00
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR	8	\$ 2,130.00	\$ 340.80	\$ 2,470.80	\$ 17,040.00
2.5.0.101 <sup>9</sup>	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG + IGM	1	\$ 1,230.00	\$ 136.80	\$ 1,426.80	\$ 1,230.00
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	10	\$ 870.00	\$ 139.20	\$ 1,009.20	\$ 6,700.00
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)	1	\$ 1,200.00	\$ 132.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-1)	1	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$ 1,450.00
2.5.0.432	NIVELES SÉRICOS DE TIPOGLOBULINA	180	\$ 420.00	\$ 37.20	\$ 487.20	\$ 75,600.00
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS.	1	\$ 1,098.00	\$ 175.68	\$ 1,273.68	\$ 1,098.00
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO	4	\$ 1,230.00	\$ 136.80	\$ 1,426.80	\$ 4,920.00

000020

7 de 21

Analizamos tu salud para prevenir



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Sí podemos

DATOS DEL PROVEEDOR: **DESSIFEE FLORES VALLES**

Nombre: **DESSIFEE FLORES VALLES**  
Domicilio: **AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA**  
Telefono: **614 4131721**  
Correo electrónico: **aseenz@laboratoriomc.com**

Fecha: **29-nov-23**

2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUECO	1	\$ 260.00	\$ 11.60	\$ 301.60	\$ 260.00
2.3.0.40	OSMCLARIDAD EN ORINA	1	\$ 390.00	\$ 52.40	\$ 452.40	\$ 390.00
2.5.0.369	OSMCLARIDAD EN SUECO	1	\$ 390.00	\$ 52.40	\$ 452.40	\$ 390.00
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SERICO	1	\$ 515.00	\$ 32.40	\$ 557.40	\$ 515.00
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	16	\$ 1,671.00	\$ 257.36	\$ 1,938.36	\$ 26,736.00
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA	8	\$ 612.00	\$ 37.92	\$ 709.92	\$ 4,896.00
2.1.0.74	PANE. GASTROINTESTINAL POR PCR	6	\$ 5,500.00	\$ 830.00	\$ 6,380.00	\$ 33,000.00
2.5.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR	4	\$ 2,067.00	\$ 330.72	\$ 2,397.72	\$ 6,288.00
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM	4	\$ 2,243.00	\$ 356.88	\$ 2,601.88	\$ 6,972.00
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA	1	\$ 404.00	\$ 94.64	\$ 468.64	\$ 404.00
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUECO	34	\$ 189.00	\$ 30.24	\$ 219.24	\$ 6,426.00
2.5.0.382	PERFIL BORELIA	8	\$ 607.00	\$ 37.12	\$ 704.12	\$ 4,856.00
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS	80	\$ 1,843.00	\$ 234.88	\$ 2,137.88	\$ 147,440.00
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	20	\$ 1,978.00	\$ 316.48	\$ 2,294.48	\$ 36,560.00
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS CCMPLETO	4	\$ 2,069.00	\$ 331.04	\$ 2,400.04	\$ 8,276.00
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA	1	\$ 1,222.00	\$ 135.52	\$ 1,417.52	\$ 1,222.00

38 de 24



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-004-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIRÉE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Teléfono: 614 4131721  
Correo electrónico: desiree@laboratorioroma.com

2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA	1	\$ 4,972.00	\$ 736.52	\$ 5,767.52	\$ 4,972.00
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE	4	\$ 208.00	\$ 33.28	\$ 241.28	\$ 832.00
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 455.00	\$ 72.80	\$ 527.80	\$ 455.00
2.5.0.395	PML/FARA, T (15,17) POR	3	\$ 6,700.00	\$ 1,072.00	\$ 7,772.00	\$ 20,100.00
2.5.0.820	POLIFÉPTIDO INTESTINAL, VASOACTIVO	1	\$ 1,937.00	\$ 309.92	\$ 2,246.92	\$ 1,937.00
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 1,200.00	\$ 132.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces	1	\$ 1,200.00	\$ 132.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS	6	\$ 59.00	\$ 9.44	\$ 68.44	\$ 354.00
2.5.0.822	PREALBUMINA	1	\$ 404.00	\$ 94.64	\$ 468.64	\$ 404.00
2.5.0.102	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD	1	\$ 3,500.00	\$ 530.00	\$ 4,060.00	\$ 3,500.00
2.5.0.398	PRIMIDONA	1	\$ 809.00	\$ 129.44	\$ 938.44	\$ 809.00
2.5.0.399	PRO-BNP	40	\$ 1,470.00	\$ 239.20	\$ 2,169.20	\$ 74,800.00
2.5.0.102	PRO-INSULINA	1	\$ 2,550.00	\$ 438.00	\$ 2,958.00	\$ 2,550.00
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (ICR)	4	\$ 1,703.00	\$ 272.48	\$ 1,975.48	\$ 6,812.00
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA	6	\$ 1,287.00	\$ 235.92	\$ 1,492.92	\$ 7,722.00
2.5.0.406	PROTEINA C, ANTIGENICA	4	\$ 572.00	\$ 31.52	\$ 663.52	\$ 2,288.00

Calidad, Alta Tecnología,  
Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

• 000022

9 de 24

Fecha: 29-nov-23

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Telefono: 614 4131721  
Correo electrónico: desenz@laboratorioroma.com

2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)	1	\$ 442.00	\$ 70.72	\$ 512.72	\$ 442.00
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA	4	\$ 575.00	\$ 156.00	\$ 1,131.00	\$ 3,900.00
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2	1	\$ 1,644.50	\$ 253.12	\$ 1,907.62	\$ 1,644.50
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS	4	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$ 13,600.00
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD	45	\$ 1,920.00	\$ 337.20	\$ 2,227.20	\$ 86,400.00
2.5.0.416	RENINA	12	\$ 818.00	\$ 130.88	\$ 948.88	\$ 9,816.00
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG IGM	12	\$ 2,976.00	\$ 476.16	\$ 3,452.16	\$ 35,712.00
2.5.0.843	RISTOCETINA	1	\$ 764.00	\$ 122.24	\$ 886.24	\$ 764.00
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG	1	\$ 231.00	\$ 36.96	\$ 267.96	\$ 231.00
2.5.0.102	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEA HISTOLYTICA	1	\$ 398.00	\$ 53.68	\$ 461.68	\$ 398.00
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA	4	\$ 635.00	\$ 101.60	\$ 736.60	\$ 2,540.00
2.5.0.420	SIRILIMUS	4	\$ 670.00	\$ 137.20	\$ 777.20	\$ 2,680.00
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS	4	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 140.00
2.5.0.423	SUBPBLACION DE LINFOCITOS	43	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40	\$ 118,970.00
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL	1	\$ 2,450.00	\$ 332.00	\$ 2,842.00	\$ 2,450.00
2.5.0.102	ANTICUERPOS IGG STREPTOCOCCUSS PNEUMANIAE	1	\$ 5,640.00	\$ 932.40	\$ 6,542.40	\$ 5,640.00
3	ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS	1	\$ 5,640.00	\$ 932.40	\$ 6,542.40	\$ 5,640.00

**Analizamos tu salud para prevenir**





Analizamos tu salud para prevenir



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-1-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIFEE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [desenf@laboratorioroma.com](mailto:desenf@laboratorioroma.com)

Calidad, Alta Tecnología,  
 Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

2.5.0.424	TACROLIMUS	28	\$ 1,290.00	\$ 236.40	\$ 1,496.40	\$ 36,120.00
2.5.0.1024	13 reversa	1	\$ 550.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$ 950.00
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE	1	\$ 655.00	\$ 134.80	\$ 759.80	\$ 655.00
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE	10	\$ 320.00	\$ 31.20	\$ 371.20	\$ 3,200.00
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSP. ANTE DE RINON (A, B, DR, D3)	3	\$ 5,500.00	\$ 830.00	\$ 6,380.00	\$ 16,500.00
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)	1	\$ 820.00	\$ 131.20	\$ 951.20	\$ 820.00
2.5.0.435	TOPIRAMATO	1	\$ 735.00	\$ 117.60	\$ 852.60	\$ 735.00
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, GG, IGM	1	\$ 3,695.00	\$ 531.20	\$ 4,286.20	\$ 3,695.00
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM	8	\$ 1,295.00	\$ 207.20	\$ 1,502.20	\$ 10,360.00
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)	4	\$ 3,380.00	\$ 540.80	\$ 3,920.80	\$ 13,520.00
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM	6	\$ 612.30	\$ 37.97	\$ 710.27	\$ 3,673.80
2.5.0.449	VITAMINA A	1	\$ 845.00	\$ 135.20	\$ 980.20	\$ 845.00
2.5.0.451	VITAMINA B2	1	\$ 525.00	\$ 34.00	\$ 609.00	\$ 525.00
2.5.0.452	VITAMINA B6	1	\$ 2,364.00	\$ 378.24	\$ 2,742.24	\$ 2,364.00
2.5.0.453	VITAMINA C	4	\$ 845.00	\$ 135.20	\$ 980.20	\$ 3,380.00
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25-HIDROXI	8	\$ 2,086.00	\$ 333.76	\$ 2,419.76	\$ 16,688.00

21 de 21

000024



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSTRAGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23



Calidad, Alta Tecnología,

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

**DATOS DEL PROVEEDOR:** DESSIFEE FLORES VALLES  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
Teléfono: 614 4131721  
Correo electrónico: [gs1aent@laboratoriomz.com](mailto:gs1aent@laboratoriomz.com)

2.5.0.456	VITAMINA E	6	\$ 2,705.00	\$ 432.80	\$ 3,137.80	\$ 16,230.00
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD	1	\$ 3,224.00	\$ 515.84	\$ 3,739.84	\$ 3,224.00
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL	1	\$ 2,665.00	\$ 426.40	\$ 3,091.40	\$ 2,665.00
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)	1	\$ 3,056.00	\$ 438.80	\$ 3,543.80	\$ 3,056.00
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO	4	\$ 1,180.00	\$ 138.80	\$ 1,368.80	\$ 4,720.00
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV	10	\$ 1,999.00	\$ 319.84	\$ 2,318.84	\$ 19,990.00
2.5.0.889	XILOSA	1	\$ 430.00	\$ 58.80	\$ 498.80	\$ 430.00
2.5.0.463	ZAP-70	1	\$ 1,852.50	\$ 236.40	\$ 2,148.90	\$ 1,852.50
2.3.0.92	ZINC ORINA	1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 320.00
2.5.0.464	ZINC PLASMA	6	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 1,920.00
2.5.0.102	ZINC SUERC	1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 320.00
2.5.0.102	ANTICUERPOS MUSK	1	\$ 3,500.00	\$ 530.00	\$ 4,060.00	\$ 3,500.00
2.5.0.102	DETECCION DE RICKETSIA POR PCR	1	\$ 1,800.00	\$ 238.00	\$ 2,068.00	\$ 1,800.00
2.5.0.102	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPL E MARCADO R	1	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$ 3,200.00
2.5.0.102	SHBG (GLOBULINA FUADORA DE HORMONAS SEXUALES)	1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 450.00
2.3.0.49	PANEL VIRA. RESPIRATORIO	1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 850.00

000025



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-10v-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Telefono: 614 4131721  
 Correo electronico: [desiree@laboratorioclinico.com](mailto:desiree@laboratorioclinico.com)

2.5.0.103.0	INHIBINA A	1	\$ 1,230.00	\$ 136.80	\$ 1,426.80	\$ 1,230.00
2.5.0.103.1	ANTICUERPOS IgG RNP1-EN SUERO	1	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.103.2	ANTI TIROXINA FOSFATASA	1	\$ 4,082.00	\$ 633.12	\$ 4,735.12	\$ 4,082.00
2.5.0.103.3	ANTICUERPOS IgG e IgM LEGIONELLA PNEUMOPHILIA EN SUERO	1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$ 1,400.00
2.5.0.103.4	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO	1	\$ 1,855.00	\$ 236.80	\$ 2,151.80	\$ 1,855.00
2.5.0.103.5	PANE. DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO	1	\$ 5,900.00	\$ 944.00	\$ 6,844.00	\$ 5,900.00
2.5.0.103.6	INTERLEUCINA 6	1	\$ 600.00	\$ 36.00	\$ 636.00	\$ 600.00
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA	1	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.103.7	ANTICUERPOS ANAPLASMIA PHAGOCYTOPH LIUM	1	\$ 1,750.00	\$ 230.00	\$ 2,030.00	\$ 1,750.00
2.5.0.103.8	ANTICUERPOS ANTI PLARZR	1	\$ 6,127.00	\$ 930.32	\$ 7,167.32	\$ 6,127.00
2.5.0.103.9	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)	1	\$ 350.00	\$ 36.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.104.0	HPN EN SANGRE	1	\$ 3,103.00	\$ 436.48	\$ 3,589.48	\$ 3,103.00
2.5.0.104.1	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA	1	\$ 1,890.00	\$ 332.40	\$ 2,192.40	\$ 1,890.00
2.5.0.104.2	TRIPTASA EN SUERO	1	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$ 1,450.00
2.5.0.104.3	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA)	1	\$ 5,570.00	\$ 831.20	\$ 6,461.20	\$ 5,570.00
2.5.0.104.4	ANTICUERPOS ANTI-LOTIPLASMA DE NEUTROFILO	1	\$ 550.00	\$ 38.00	\$ 638.00	\$ 550.00

000026

*[Handwritten signature]*





PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

Calidad, Alta Tecnología,

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: AV. FRANCISCO VILLA 4104 COL. SAN FELIPE IV ETAPA  
 Teléfono: 614 4131721  
 Correo electrónico: desiree@laboratorioroma.com

2 5 0 104 5	ANTICUERPOS ANTITROSOBLULINA EN SUERO	1	\$ 175.00	\$ 28.00	\$ 203.00	\$ 175.00
2 5 0 606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	1	\$ 189.00	\$ 30.24	\$ 219.24	\$ 189.00
2 5 0 104 6	ANTICUERPOS Igm e Igg RUBEOLA EN SUEFO	1	\$ 319.00	\$ 51.04	\$ 370.04	\$ 319.00
2 5 0 104 7	ANTICUERPOS Igm e Igg SARAMPION EN SUERO	1	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80	\$ 330.00
2 5 0 104 8	ANTICUERPOS Igm e Igg ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	1	\$ 390.00	\$ 52.40	\$ 442.40	\$ 390.00
TOTAL PARTIDA 19A						\$ 2,680,469.00
TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA						\$ 3,109,344.04

LANI, DESSIREE FLORES VALLES

000027

14 de 24

Analizamos tu salud para prevenir



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"P RESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Ave. Cuarta y C Primera, Sector Norte, C.P. 33000, Delicias, Chih.  
 Teléfono: 639 474.82.95  
 correo electrónico: desirez@laboratoriocema.com

Clave	Concepto	MONTTO MÍNIMO	MONTTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
2.1 0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 597,329.37	\$ 1,493,323.43	18	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 900.00
2.1 0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$ 1,360.00
2.1 0.83	Factor Reumatoide			18	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,620.00
2.1 0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 2,520.00
2.1 0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			970	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 174,600.00
2.2 0.12	COPROLÓGICO			48	\$ 58.00	\$ 10.88	\$ 73.88	\$ 3,264.00
2.2 0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			12	\$ 78.00	\$ 12.48	\$ 90.48	\$ 936.00
2.2 0.25	SANGRE OCULTA EN HECEAS			7	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 315.00
2.3 0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 400.00
2.3 0.61	CULTIVO, ORINA			101	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 22,220.00
2.3 0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			768	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60	\$ 65,280.00
2.5 0.142	ANTIGENO CARCINEMBRIONARIO (CEA)			20	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 4,400.00
2.5 0.166	CA - 125			8	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 223.40	\$ 1,520.00

000029





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-LP-003-2024  
"P RESTACIÓN DE SERVICIOS SEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: Ave. Cuarta y C Primera, Sector Norte, C.P. 33000, Delicias, Chih.  
Telefono: 639 474.82.95  
Correo electrónico: desiree@laboratorioorcma.com

2.5.0.167	CA -15 - 3	5	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 950.00
2.5.0.168	CA 19-9/	5	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 950.00
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	5	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 750.00
2.5.0.234	DIMERO D	7	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 292.00	\$ 1,750.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	223	\$ 185.00	\$ 29.60	\$ 214.60	\$ 41,255.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOEST MULANTE ( F. S. H. )	4	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 300.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	10	\$ 135.00	\$ 21.60	\$ 156.60	\$ 1,350.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA	21	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 3,150.00
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	642	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	\$ 186,180.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO C CLIC, ANTICUERPO IGG	7	\$ 405.00	\$ 64.80	\$ 469.80	\$ 2,835.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	56	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	\$ 27,440.00
2.5.0.401	PROLACTINA	8	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 720.00
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	90	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 18,000.00
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	32	\$ 118.00	\$ 18.88	\$ 136.88	\$ 3,776.00
2.5.0.429	ESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	5	\$ 276.00	\$ 44.16	\$ 320.16	\$ 1,380.00

000030





PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-001-2024  
"P RESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL FROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
Domicilio: Ave. Cuarta y C. Primera, Sector Norte, C.P. 33000, Delicias, Chih.  
Telefono: 639 474.82.95  
Electronico: asaganz@laboratorioclinico.com

2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	10	\$ 191.00	\$ 30.56	\$ 221.56	\$ 1,910.00
2.5.0.433	TROIIDEO CCN TSH, PERFIL	370	\$ 349.00	\$ 65.84	\$ 404.84	\$ 129,130.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	4	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 260.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	910	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 100,100.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	12	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 360.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	76	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 3,420.00
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	28	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 5,600.00
2.5.0.709	ELECT ROLITOS BASICO, PERFIL	194	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 21,340.00
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEEA EN SUERO	12	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 780.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	16	\$ 125.00	\$ 20.00	\$ 145.00	\$ 2,000.00
2.5.0.854	TIEMPO DE PROTROMBINA	110	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 9,900.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	110	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 14,300.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	31	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 1,085.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN	24	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 600.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	20	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 1,500.00
2.5.0.901	FÓSFCRO (suero)	12	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 180.00

000031





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
¡Juntos Sí podemos!

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **DESSIREE FLORES VALLES**  
Domicilio: **Ave. Cuarta y C. Primera, Sador Norte, C.P. 33000, Delicias, Chih.**  
Telefono: **639 474 82 95**  
Correo electrónico: **desiree@laboratorioroma.com**

2.5.0.906	(GLUCOSA (suero o sangre)	23	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 43.60	\$ 805.00
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	110	\$ 350.00	\$ 66.00	\$ 405.00	\$ 38,500.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	7	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 105.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA	12	\$ 550.00	\$ 68.00	\$ 638.00	\$ 6,800.00
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS TRANSAMINASAS (GOT AMIU, OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUECA	10	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 405.00	\$ 3,500.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	7	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 210.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	26	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 5,460.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	4	\$ 79.00	\$ 12.64	\$ 91.64	\$ 316.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	4	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 180.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	5	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 175.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	7	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 623.00
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19	8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL	25	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 5,750.00
2.5.0.620	Bilirrubinas en suero	210	\$ 112.00	\$ 17.92	\$ 129.92	\$ 23,520.00
2.5.0.672	Coombs Directo	2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida	2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00

*[Handwritten signature]*

**000032**

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21



**Analizamos tu salud para prevenir**



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

"RESTAURACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Ave. Cuarta y C. Primera, Sector Norte, C.P. 33000, Delicias, Chih  
 Telefono: 639.474.82.95  
 correo electronico: desiree@laboratorioclinico.com

2.6.0.39	Esperma atobioscopia directa	2	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 178.00
2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B	2	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 380.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo	2	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 380.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo	2	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 380.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	2	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 380.00
2.5.0.348	Lipasa en suero	2	\$ 85.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 130.00
2.5.0.830	Proteínas Totales en Suero	210	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 9,450.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGC Y TGP)	210	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 7,350.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración	1	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 45.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)	210	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 9,450.00
2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE	210	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 9,450.00
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	210	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 9,450.00
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA	210	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 9,450.00
<b>TOTAL PARTIDA 19C</b>						\$ 1,007,208.00
<b>TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS</b>						\$ 1,188,361.23

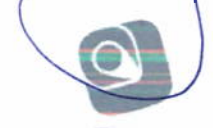
LAM. DESSIREE FLORES VALLES







**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LL-PP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:** DESSIREE FLORES VALLES

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Hidalgo No 2502, 25A y 27A, Frag. Independencia C.P. 31530, Cd. Cuauhtlanqo, Chih.  
 Telefono: 625.104.24.97  
 electronico: desiree@laboratorioarema.com  
 co: \_\_\_\_\_

**Calidad, Alta Tecnología,**  
**Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud**  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

19 D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTI DAD (Data Infor mativ)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58	106	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 5,300.00
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e Igm			2	\$ 345.00	\$ 65.20	\$ 400.20	\$ 690.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			5	\$ 340.00	\$ 64.40	\$ 394.40	\$ 1,700.00
2.1.0.83	Factor Reumatoide			80	\$ 30.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 7,200.00
2.1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 8,400.00
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			1789	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 288,350.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGC Y TGP)			3	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 105.00
2.2.0.12	COPROLÓGICO			108	\$ 58.00	\$ 10.88	\$ 73.88	\$ 7,344.00
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$ 78.00	\$ 12.48	\$ 93.48	\$ 1,950.00
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			16	\$ 19.00	\$ 3.04	\$ 22.04	\$ 304.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 800.00
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			123	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 27,060.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1292	\$ 49.00	\$ 7.84	\$ 55.84	\$ 63,308.00
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			3	\$ 1,176.00	\$ 168.16	\$ 1,364.16	\$ 3,528.00

000035

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**Analizamos tu salud para prevenir**



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A. "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Hidalgo No 2502, 25A y 27A, Frac. Independencia, C.P. 31530 Cd. Cuauhtemoc, Chih.  
 Telefono: 625.104.24.97  
 correo electronico: [desiree@laboratorio-romma.com](mailto:desiree@laboratorio-romma.com)

Calidad, Alta Tecnología,  
 Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	8	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 1,760.00
2.5.0.166	CA - 125	8	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,520.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3	12	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 2,280.00
2.5.0.168	CA 19-9/	5	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 950.00
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	2	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 300.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	3	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 135.00
2.5.0.234	DIMERO D	3	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 750.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	3	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 570.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	578	\$ 130.00	\$ 28.80	\$ 203.80	\$ 104,040.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	7	\$ 135.00	\$ 21.60	\$ 156.60	\$ 945.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA	25	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 3,750.00
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	1163	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 174,450.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	9	\$ 435.00	\$ 64.80	\$ 499.80	\$ 3,645.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	126	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	\$ 61,740.00
2.5.0.401	PROLACTINA	15	\$ 30.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,350.00
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	115	\$ 230.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 23,000.00

000036

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:** DESSIREE FIGRES VALLES  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: Hidalgo No 2502, 26A y 27A, Frac. Independencia, C.P. 31530, Cd. Cuauhtémoc, Chih.  
 Telefono: 625.104.24.97  
 electroni: \_\_\_\_\_  
 co: 354 575@labiorator.grema.com

2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA L BRE)	285	\$ 118.00	\$ 18.88	\$ 135.88	\$ 33,630.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$ 276.00	\$ 44.16	\$ 320.16	\$ 4,416.00
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	2	\$ 191.00	\$ 30.56	\$ 221.56	\$ 382.00
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	56	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 5,040.00
2.5.0.433	TIROIDEO CCN TSH, PERFIL	610	\$ 349.00	\$ 55.94	\$ 404.84	\$ 212,890.00
2.5.0.50	AMILASA, SUIERO REFERENCIA	6	\$ 95.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 390.00
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO.	10	\$ 56.00	\$ 8.80	\$ 63.80	\$ 550.00
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO	6	\$ 112.00	\$ 17.92	\$ 123.92	\$ 672.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	1562	\$ 95.00	\$ 13.60	\$ 93.60	\$ 132,770.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	26	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 780.00
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH.	169	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 7,605.00
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	109	\$ 230.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 21,800.00
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	233	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 25,630.00
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	16	\$ 95.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 1,040.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	65	\$ 125.00	\$ 20.00	\$ 145.00	\$ 8,125.00

3 de 5

Analizamos tu salud para prevenir

Calidad, Alta Tecnología, Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

000037

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
**Nombre:** DESSIREE FLGRES VALLES  
**Domicilio:** Hidalgo No 2502, 25A y 27A, Frac. Independencia, C.P. 31530, Cd. Cuauhtémoc, Chih.  
**Teléfono:** 625 104 24 97  
**Correo electrónico:** [desiree.valles@laboratorio.roma.com](mailto:desiree.valles@laboratorio.roma.com)

Fecha: 29-nov-23

2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	3	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 135.00
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS	6	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 210.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA	360	\$ 30.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 32,400.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	275	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 35,750.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	109	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 3,815.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN	136	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 3,400.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	72	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 5,400.00
2.5.0.901	FOSFORO (suero)	9	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 135.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	43	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 1,505.00
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO C. HEPATICO	380	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 95,000.00
2.5.0.962	ACIDO URICO	16	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 240.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	28	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 5,880.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA	5	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 2,750.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILS)	6	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 180.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	13	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 2,730.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	2	\$ 79.00	\$ 12.64	\$ 91.64	\$ 158.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00

**Analizamos tu salud para prevenir**

**Calidad, Alta Tecnología, Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud**  
**Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21**

000038



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUEROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Hidalgo No 2502, 25A y 27A, Frac. Independencia, C.P. 31530, Cd. Cuauhtemoc, Chih.  
 Telefono: 625.104.24.97  
 electronico: desiree@laboratorio.cicema.com

2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	2	\$ 39.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 178.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	3	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 43.60	\$ 105.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	3	\$ 39.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 267.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.	6	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 1,380.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)	1	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$ 340.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración	1	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 45.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo	1	\$ 130.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo	1	\$ 130.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	1	\$ 130.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	1	\$ 30.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 90.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOEST MULANTE ( F. S. H )	1	\$ 30.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 90.00
<b>TOTAL PARTIDA 19D</b>						<b>\$1,426,262.00</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC</b>						<b>\$1,654,463.92</b>

LAM DESSIREE FLORES VALLES

**Calidad, Alta Tecnología, Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud**  
**Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21**

000039



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR."  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Francisco Sarabia No. 44, Col. Altavista, C.P. 33800, Hidalgo del Parral, Chih.  
 Telefono: 627.138.15.78  
 electronic: desiree@laboratoriom3.com

Calidad, Alta Tecnología,  
Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

19 E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTTO MINIMO	MONTTO MÁXIMO	CANTI DAD (Date Inform. activo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
2 1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 1,848,024.39	\$ 4,620,080.97	170	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 68.00	\$ 6,500.00
2 1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			13	\$ 345.00	\$ 35.20	\$ 400.20	\$ 4,485.00
2 1.0.79	Cinetica de Hierro (Feritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			17	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$ 6,780.00
2 1.0.81	Cultivo de Herida			3	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 135.00
2 1.0.83	Factor Reumatoide			153	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 13,770.00
2 1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 570.00
2 1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			6	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,140.00
2 1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			6	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,140.00
2 1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			51	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 7,140.00
2 1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			3273	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 589,140.00
2 1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			17	\$ 36.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 595.00
2 2.0.12	COPROLÓGICO			96	\$ 68.00	\$ 10.88	\$ 78.88	\$ 6,528.00
2 2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			64	\$ 78.00	\$ 12.48	\$ 90.48	\$ 4,992.00
2 2.0.16	CULTIVO, HECEES			6	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 270.00

000041






**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:** DESSIREE FLORES VALLES  
Nombre  
Domicilio: Francisco Serfobia No. 44, Col. Altiavista, C.P. 31800, Hidalgo del Parral, Chih.  
Telefono: 627.138.15.78  
electronic: desiree@laboratorioroma.com

2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEAS	53	\$ 19.00	\$ 3.04	\$ 22.04	\$ 1,007.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA EN 24 HORAS	23	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 62.80	\$ 1,940.00
2.3.0.61	CULTIVO. ORINA	143	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 31,460.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1800	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60	\$ 153,000.00
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM	8	\$ 1,176.00	\$ 138.16	\$ 1,364.16	\$ 9,408.00
2.5.0.142	ANTI(GENO CARCINOEMERIONARIO (CEA)	35	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 7,700.00
2.5.0.166	CA - 125	20	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 3,800.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3	29	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 6,510.00
2.5.0.168	CA 14-9/	10	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,900.00
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA ORINA	10	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,500.00
2.5.0.234	DIMERO D	21	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 250.00	\$ 5,250.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION E	8	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,520.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	1152	\$ 185.00	\$ 29.60	\$ 214.60	\$ 213,120.00
2.5.0.32C	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	9	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 875.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO	21	\$ 135.00	\$ 21.60	\$ 156.60	\$ 2,835.00
2.5.0.336	INSULINA SERICA	18	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 2,700.00

000042

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

Analizamos tu salud para prevenir

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

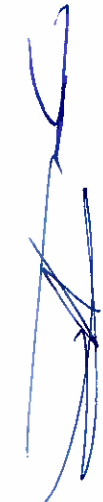
Fecha: 29-nov-23



**DATOS DEL PROVEEDOR:** **DESSIREE FLORES VALLES**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: Francisco Serabia No. 44, Col. Altavista, C.P. 33800, Hidalgo del Parral, Chih.  
 Telefono: 627.138.15.78  
 electronico: [desiree@laboratorioroma.com](mailto:desiree@laboratorioroma.com)

2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	3	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 195.00
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	2835	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	\$ 764,150.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 35.00	\$ 5.80	\$ 40.80	\$ 245.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	23	\$ 405.00	\$ 54.80	\$ 459.80	\$ 9,315.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST. EZ)	210	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	\$ 107,900.00
2.5.0.401	PROLACTINA	16	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,440.00
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	248	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 49,600.00
2.5.0.406	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	212	\$ 118.00	\$ 18.88	\$ 136.88	\$ 29,016.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$ 276.00	\$ 44.16	\$ 320.16	\$ 4,416.00
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEÍNA CUANTITATIVA (SUERO)	10	\$ 191.00	\$ 30.56	\$ 221.56	\$ 1,910.00
2.5.0.43C	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	51	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 4,590.00
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	936	\$ 349.00	\$ 35.84	\$ 404.84	\$ 320,664.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	3	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 195.00
2.5.0.60E	ANTIESTREPTOLISINA O -ASTO -	18	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80	\$ 990.00
2.5.0.62C	BILIRRUBINAS EN SUERO	7	\$ 112.00	\$ 17.92	\$ 129.92	\$ 784.00
2.5.0.62Z	BIOMETRIA HEMATICA	2635	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 289,850.00

00043







**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No PCE-APP-003-2024

\* PRES\*ACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR.  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Francisco Sarabia No. 44, Col. Alvarista, C.P. 31800, Hidalgo del Parral, Chih.  
 Telefono: 627.138.15.78  
 electronico: desiree@abcrafinformi.com  
 0

2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	55	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 1,650.00
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	12	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 420.00
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	5	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 175.00
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	187	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 6,415.00
2.5.0.696	DETEC DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	85	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 17,000.00
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	289	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 31,790.00
2.5.0.710	EMBARAZO PRUEBA EN SUERO	26	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 1,690.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA-CARDIO POR-	187	\$ 125.00	\$ 20.00	\$ 145.00	\$ 23,375.00
2.5.0.837	RECUEENTO DE RETICULOCITOS	7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	289	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 26,010.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TT2)	306	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 39,780.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	85	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 2,975.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR WESTERGREEN.	181	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 4,525.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	179	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 13,425.00
2.5.0.901	FOSFORO (suero)	31	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 465.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	119	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 4,165.00

00044

4 de 6



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No PCE-L-PP-003-2024

'PRES'CIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR.  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: DESSIREE FLORES VALLES  
 Domicilio: Francisco Sarabia No. 44, Col. Alavista C.P. 33800, Hidalgo del Parral, Chh  
 Telefono: 627.138.15.78  
 electronico: a.gonz@abcraltoroma.com

2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	604	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 211,400.00
2.5.0.962	ACIDO URICO	10	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 150.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	60	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 12,600.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA	32	\$ 550.00	\$ 38.00	\$ 638.00	\$ 17,600.00
2.5.0.980	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASAS GOTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO (TOTAL, SUERO)	12	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 4,200.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILIOS)	10	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 300.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	48	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 10,080.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	5	\$ 79.00	\$ 12.64	\$ 91.64	\$ 395.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	6	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 270.00
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	12	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 1,088.00
2.6.0.45	DETECCION, ANTIGENO COVID-19	5	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 1,250.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL	34	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 7,820.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectación	2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis	2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00

000045

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature)*





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No PCE-1/PP-003-2024

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:** **CESSIREE FLORES VALLES**

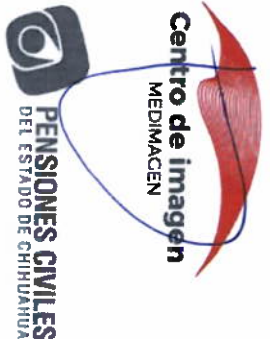
Nombre: Cessiree Flores Valles  
 Domicilio: Francisco Serapia No. 44, Col. Altavista, C.P. 33800, Hidalgo del Parral, Chih.  
 Telefono: 627.138.15.78  
 electronico: laserri@laboratorioam1.com

2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00
2.6.0.41	BACILOSCCPA	2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	2	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 178.00
TOTAL PARTIDA 19E						\$ 3,113,676.00
TOTAL DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL						\$ 3,611,864.15

LAM. CESSIREE FLORES VALLES

Confianza y Rapidez al Servicio de tu Salud  
 Calidad, Alta Tecnología,  
 Ave. Francisco Villa No. 4104, San Felipe IV Etapa C.P. 31203 Tel. 614 413.17.21

000046



PENSIONES CIVILES  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA, CHIH. 30-11-2023  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL  
 No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS  
 EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

Fecha: 30 de Noviembre del 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:  
 Nombre: MEDIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.  
 AVENIDA TEOFILO BORUNDA NUMERO 2714 COLONIA  
 Domicilio: CENTRO CODIGO POSTAL 31000  
 Telefono: 614 2018994 o 614 2018995  
 Correo: andrea.melendez@medimagen.mx  
 electronico:

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA									
Clave	CONCEPTO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 614,742.18	\$ 1,536,855.44	39	\$ 5,172.41	\$ 827.59	\$ 6,000.00	\$ 201,724.14			
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			30	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$ 72,000.00			
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			259	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$ 621,600.00			
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12	\$ 4,800.00	\$ 768.00	\$ 5,568.00	\$ 57,600.00			
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			40	\$ 5,600.00	\$ 896.00	\$ 6,496.00	\$ 224,000.00			
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			9	\$ 7,200.00	\$ 1,152.00	\$ 8,352.00	\$ 64,800.00			
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$ 3,000.00			
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			40	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 100,000.00			
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			176	\$ 1,090.00	\$ 174.40	\$ 1,264.40	\$ 191,840.00			
				1				\$ 1,536,564.14			
2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
Clave	Concepto	\$ 190,230.26	\$ 475,575.66	42	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 105,000.00			
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION										
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$ 4,000.00			

Av. TEOFILO BORUNDA #2714,  
 Col. Centro C.P. 31000  
 Chihuahua, Chiu

Telefonos: (614) 201 8994 y (614) 201 8995  
 Horarios: Lunes a Viernes 7:30 am a 7:30 pm  
 Sábados 8:30 am a 2:00 pm

*[Handwritten signature and blue scribbles]*

*[Handwritten signature]*

1  
2  
3  
4  
5



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”**  
ANEXO ECONÓMICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: 30 de Noviembre del 2023

CHIHUAHUA, CHI. 30-11-2023  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL  
No. PCE-LPP-003-2024  
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS  
EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: MEDIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.  
AVENIDA TEOFILO BORRUDA NUMERO 2714 COLONIA  
CENTRO CODIGO POSTAL 31000  
Telefono: 614 2018994 o 614 2018995  
Correo: andrea.melendez@medimagen.mx  
electronico:

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA													
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			5	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00	\$ 30,000.00							
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			4	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	\$ 8,800.00							
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			67	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$ 120,600.00							
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			4	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 2,000.00							
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,000.00							
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T			80	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 200,000.00							
<b>TOTAL PARTIDA 2A</b>								\$ 471,400.00							
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	\$ 505,633.49	\$ 1,264,083.72												
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$ 440.00	\$ 70.40	\$ 510.40	\$ 1,760.00							
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$ 440.00	\$ 70.40	\$ 510.40	\$ 440.00							
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$ 1,130.00	\$ 180.80	\$ 1,310.80	\$ 215,830.00							
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$ 2,050.00	\$ 328.00	\$ 2,378.00	\$ 1,043,450.00							
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								\$ 1,261,480.00							
4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	\$ 364,351.82	\$ 910,879.56												
4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			43	\$ 4,900.00	\$ 784.00	\$ 5,684.00	\$ 210,700.00							

Av. Teofilo Borruda #2714,  
Caj. Centro C.P. 31000  
Chihuahua, Chiu

Telefonos: (614) 201 8994 y (614) 201 8995  
Horarios: Lunes a Viernes 7:30 am a 7:30 pm  
Sabados de 9am a 2:00 pm

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

**CHIHUAHUA, CHIH. 30-11-2023**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL**  
**No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS**  
**EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**



Fecha: 30 de Noviembre del 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: MEDIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.  
Domicilio: AVENIDA TEOFILO BORUNDA NUMERO 2714 COLONIA GENTRO CODIGO POSTAL 31000  
Telefono: 614 2018984 o 614 2018995  
Correo: andrea.melendez@medimagen.mx  
electronicos:

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA									
4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO			135	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	\$	675,000.00		
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION			9	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	22,500.00		
		TOTAL PARTIDA 4A							908,200.00		
8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	\$ 328,467.40	\$ 821,168.50	2043	\$ 319.00	\$ 51.04	\$ 370.04	\$ 653,407.00			
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION			10	\$ 169.00	\$ 27.04	\$ 196.04	\$ 1,690.00			
		TOTAL PARTIDA 8A						653,407.00			
		TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA						4,837,051.14			

*Sergio Portillo Mendoza*  
**DR. SERGIO ARTURO PORTILLO MENDOZA**  
REPRESENTANTE LEGAL

Av. Teofilo Borunda #2714,  
Col. Centro C.P. 31000  
Chihuahua, Chiu.

Telefonos: (614) 201 8994 y (614) 201 8995  
Horarios: Lunes a Viernes 7:30 am a 7:30 pm  
Sabado 8:00 am a 2:00 pm

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

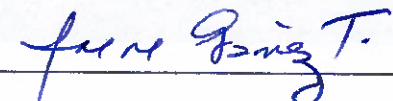


Fecha: 21/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: DRA. SOLEDAD IRENE GAMEZ TORRES  
 Domicilio: AV. INDEPENDENCIA NO. 345 ALTOS  
 Telefono: 6275236360  
 Correo electrónico: isgato88@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL							
18E	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
Clave	Concepto	\$ 106,346.40	\$ 265,866.00						
20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL			390	\$ 60.00		\$ -	\$ 23,400.00	
31.0.0.2	DETARTRAJE POR CUADRANTE			556	\$ 200.00		\$ -	\$ 111,200.00	
31.0.0.1	CURETAJE POR CUADRANTE			100	\$ 750.00		\$ -	\$ 75,000.00	
31.0.0.4	CONSULTA			146	\$ 250.00		\$ -	\$ 36,500.00	
<b>TOTAL PARTIDA 18 E</b>								<b>\$ 246,100.00</b>	

  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal  
Soledad Irene Gamez Torres

*D*

*A*

*5*

*F*

*Soledad Irene Gamez Torres*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:** QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS

Nombre: QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS  
 Domicilio: VICENTE GUERRERO 755 ZONA CENTRO CD CUAUHTEMOC 31500  
 Telefono: 6251037184  
 Correo: gfbucaroniti@yahoo.com.mx  
 electronico: gfbucaroniti@yahoo.com.mx

Fecha: 28 de noviembre 2023

PARTIDA	19 D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	DELEGACION CUAUHTEMOC		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
			MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
Clave		Concepto	\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58					
2.1.0.18		ANTIBIOGRAMA GENERAL			106	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 6,360.00
2.1.0.78		Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori Igg e Igm			2	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 800.00
2.1.0.81		Cultivo de Herida			5	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 350.00
2.1.0.83		Factor Reumatoide			80	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 7,200.00
2.1.0.87		Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$ 64.00	\$ 10.24	\$ 74.24	\$ 3,840.00
2.1.0.88		Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			1789	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 161,010.00
2.1.0.89		Transaminasas (TGO y TGP)			3	\$ 104.00	\$ 16.64	\$ 120.64	\$ 312.00
2.2.0.12		COPROLÓGICO			108	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 4,320.00
2.2.0.14		COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 1,000.00
2.2.0.16		CULTIVO, HECEES			2	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 100.00
2.2.0.25		SANGRE OCULTA EN HECEES			16	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 320.00
2.3.0.59		DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 700.00
2.3.0.61		CULTIVO, ORINA			123	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 8,610.00
2.3.0.82		EXAMEN GENRAL DE ORINA			1292	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 38,760.00
2.5.0.1		TORCH, PERFIL IGG E IGM			3	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$ 2,700.00
2.5.0.142		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			8	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 3,200.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS  
 Domicilio: VICENTE GUERRERO 755 ZONA CENTRO CD CUAUHTÉMOC 31500  
 Teléfono: 6251037184  
 Correo electrónico: qfbucaronti@yahoo.com.mx

Fecha: 28 de noviembre 2023

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC																				
2.5.0.166	CA - 125					8	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$							2,800.00	
2.5.0.167	CA - 15 - 3					12	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$								4,200.00
2.5.0.168	CA 19-9/					5	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$								1,750.00
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA					2	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$								200.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO					3	\$	55.00	\$	8.80	\$	63.80	\$								165.00
2.5.0.234	DIMERO D					3	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$								900.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B					3	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$								450.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA					578	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$								115,600.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO					7	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$								1,050.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA					25	\$	110.00	\$	17.60	\$	127.60	\$								2,750.00
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)					1163	\$	140.00	\$	22.40	\$	162.40	\$								162,820.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO					7	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$								315.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG					9	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$								1,800.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)					126	\$	600.00	\$	96.00	\$	696.00	\$								75,600.00
2.5.0.401	PROLACTINA					15	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$								1,800.00
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA					115	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$								17,250.00
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)					285	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$								42,750.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO					16	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$								2,880.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

49



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:** QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS

Nombre: VICENTE GUERRERO 755 ZONA CENTRO CD CUAUHTEMOC 31500  
 Domicilio: 6251037184  
 Telefono: Correo: qfblicaront@Yahoo.com.mx  
 electronico:

Fecha: 28 de noviembre 2023

PARTIDA	DELEGACION CUAUHTEMOC											
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA ( SUERO )	2	\$ 350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	700.00			
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	56	\$ 26.00	\$	4.16	\$	30.16	\$	1,456.00			
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	610	\$ 280.00	\$	44.80	\$	324.80	\$	170,800.00			
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	6	\$ 46.00	\$	7.36	\$	53.36	\$	276.00			
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	10	\$ 45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	450.00			
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO	6	\$ 34.00	\$	5.44	\$	39.44	\$	204.00			
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	1562	\$ 50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	78,100.00			
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	26	\$ 40.00	\$	6.40	\$	46.40	\$	1,040.00			
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	2	\$ 40.00	\$	6.40	\$	46.40	\$	80.00			
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	2	\$ 40.00	\$	6.40	\$	46.40	\$	80.00			
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	169	\$ 40.00	\$	6.40	\$	46.40	\$	6,760.00			
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	109	\$ 120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	13,080.00			
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	233	\$ 80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	18,640.00			
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	16	\$ 75.00	\$	12.00	\$	87.00	\$	1,200.00			
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	65	\$ 150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	9,750.00			
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	3	\$ 45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	135.00			
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS	6	\$ 20.00	\$	3.20	\$	23.20	\$	120.00			
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	360	\$ 26.00	\$	4.16	\$	30.16	\$	9,360.00			

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

50



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”**  
ANEXO ECONÓMICO A “PARTIDAS POR GRUPO”



Fecha: 28 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:** QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS  
 Domicilio: VICENTE GUERRERO 756 ZONA CENTRO CD CUAUHTEMOC 31500  
 Telefono: 6251037184  
 Correo: qfb@lucaroniti@yahoo.com.mx  
 electronico:

PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHTEMOC																		
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)					275	\$	26.00	\$	4.16	\$	30.16	\$	7.150.00					
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO					109	\$	35.00	\$	5.60	\$	40.60	\$	3.815.00					
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN					136	\$	20.00	\$	3.20	\$	23.20	\$	2.720.00					
2.5.0.897	FEBRILES (suero)					72	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	3.240.00					
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)					9	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	450.00					
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)					43	\$	21.00	\$	3.36	\$	24.36	\$	903.00					
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO					380	\$	160.00	\$	25.60	\$	185.60	\$	60.800.00					
2.5.0.962	ACIDO URICO					16	\$	20.00	\$	3.20	\$	23.20	\$	320.00					
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.					28	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	1.680.00					
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.					5	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	2.000.00					
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)					6	\$	21.00	\$	3.36	\$	24.36	\$	126.00					
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO					13	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	910.00					
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL					2	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	140.00					
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO					2	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	140.00					
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA					2	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	90.00					
2.6.0.41	BACILOSCOPIA					3	\$	25.00	\$	4.00	\$	29.00	\$	75.00					
2.6.0.43	BAAR SERRIADO (3)					3	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	360.00					
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.					6	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	420.00					



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

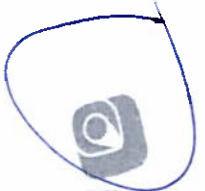
Nombre: QFB. LUIS CARLOS RAMIREZ ONTIVEROS  
 Domicilio: VICENTE GUERRERO 765 ZONA CENTRO CD CUAUHTEMOC 31500  
 Telefono: 6251037184  
 Correo electronico: qfbucaronti@yahoo.com.mx

Fecha: 28 de noviembre 2023

PARTIDA	DELEGACION CUAUHTEMOC												
2.1.0.79	Cinética de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)				1	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	400.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración				1	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	70.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo				1	\$	270.00	\$	43.20	\$	313.20	\$	270.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo				1	\$	270.00	\$	43.20	\$	313.20	\$	270.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo				1	\$	270.00	\$	43.20	\$	313.20	\$	270.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				1	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	80.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )				1	\$	110.00	\$	17.60	\$	127.60	\$	110.00
<b>TOTAL PARTIDA 19D</b>											<b>\$</b>	<b>1,073,702.00</b>	
<b>TOTAL DELEGACION CUAUHTEMOC</b>											<b>\$</b>	<b>1,073,702.00</b>	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*[Handwritten Signature]*  
 Luis Carlos Ramirez Ontiveros



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CHIHUAHUA SA DE CV  
Domicilio: CALLE SEXTA NUM 2004 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHIH CP 31000  
Telefono: 614 201 55 55

Fecha: 30-nov-23

Correo electronico: [rosyrubio2@hotmail.com](mailto:rosyrubio2@hotmail.com)

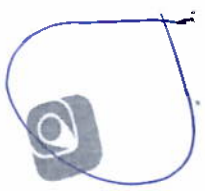
**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACION DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 170,380.80	\$ 425,952.00	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
2	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 253,692.00	\$ 634,230.00	\$ 680.00	\$ 108.80	\$ 788.80
3	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 163,114.56	\$ 407,786.40	\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00
4	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 220,542.91	\$ 551,357.28	\$ 16,100.00	\$ 2,576.00	\$ 18,676.00
5	21.0.0.60	DESCOMPRESION ORBITARIA POR OJO	\$ 139,812.48	\$ 349,531.20	\$ 25,100.00	\$ 4,016.00	\$ 29,116.00
6	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFIA AMBOS OJOS	\$ 88,397.57	\$ 220,993.92	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
7	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 131,544.00	\$ 328,860.00	\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00
8	21.0.0.70	OCT DE MACULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 138,008.45	\$ 345,021.12	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
9	21.0.0.72	OCT NERVIIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 304,430.40	\$ 761,076.00	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
10	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 24,539.35	\$ 61,348.38	\$ 17,600.00	\$ 2,816.00	\$ 20,416.00
11	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACION DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 297,665.28	\$ 744,163.20	\$ 28,200.00	\$ 4,512.00	\$ 32,712.00
12	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 51,414.91	\$ 128,537.28	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
13	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 26,308.80	\$ 65,772.00	\$ 8,900.00	\$ 1,424.00	\$ 10,324.00
14	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCION DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 273,611.52	\$ 684,028.80	\$ 17,100.00	\$ 2,736.00	\$ 19,836.00
15	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 36,080.64	\$ 90,201.60	\$ 20,900.00	\$ 3,344.00	\$ 24,244.00
16	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 296,763.26	\$ 741,908.16	\$ 25,200.00	\$ 4,032.00	\$ 29,232.00
17	21.0.0.103	PROC. QX FAGO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 443,670.16	\$ 1,109,175.39	\$ 29,950.00	\$ 4,792.00	\$ 34,742.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CHIHUAHUA SA DE CV**  
Domicilio: **CALLE SEXTA NUM 2004 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHIH CP 31000**  
Telefono: **614 201 55 55**

Correo electronico: **rosyubio2@hotmail.com**

Fecha: **30-nov-23**

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**OPTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
18	21.0.0.104	PROC. QX VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 15,033.60	\$ 37,584.00	\$ 33,100.00	\$ 5,296.00	\$ 38,396.00
19	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 5,057,603.71	\$ 12,644,009.28	\$ 16,400.00	\$ 2,624.00	\$ 19,024.00
20	21.0.0.101	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (NO INCLUYE LENTE NI SONOGRAFIA MODO A)	\$ 6,264.00	\$ 15,660.00	\$ 19,200.00	\$ 3,072.00	\$ 22,272.00
21	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 21,197.38	\$ 52,993.44	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
22	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 2,505.60	\$ 6,264.00	\$ 16,100.00	\$ 2,576.00	\$ 18,676.00
23	21.0.0.108	PROC. QX DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 27,812.16	\$ 69,530.40	\$ 19,500.00	\$ 3,120.00	\$ 22,620.00
24	21.0.0.114	PROC. QX DE CORRECCION DE ECTROPION DE PARRADOS INFERIORES	\$ 189,423.36	\$ 473,558.40	\$ 16,300.00	\$ 2,608.00	\$ 18,908.00
25	21.0.0.115	PROC. QX DE CORRECCION DE ECTROPION DE PARRADOS SUPERIORES	\$ 108,241.92	\$ 270,604.80	\$ 16,300.00	\$ 2,608.00	\$ 18,908.00
26	21.0.0.116	PROC. QX DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 115,333.82	\$ 288,334.54	\$ 17,400.00	\$ 2,784.00	\$ 20,184.00
27	21.0.0.117	PROC. QX DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 159,656.83	\$ 399,142.08	\$ 16,600.00	\$ 2,656.00	\$ 19,256.00
28	21.0.0.21	PROC. QX DE CHALAZION POR OJO	\$ 70,958.59	\$ 177,396.48	\$ 5,500.00	\$ 880.00	\$ 6,380.00
29	21.0.0.28	PROC. QX DE ESTRABISMO	\$ 291,050.50	\$ 727,626.24	\$ 17,800.00	\$ 2,848.00	\$ 20,648.00
30	21.0.0.29	PROC. QX DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 89,449.92	\$ 223,624.80	\$ 7,800.00	\$ 1,248.00	\$ 9,048.00
31	21.0.0.32	PROC. QX DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 29,417.76	\$ 73,544.40	\$ 9,200.00	\$ 1,472.00	\$ 10,672.00
32	21.0.0.33	PROC. QX DE PTERIGION POR OJO	\$ 555,942.53	\$ 1,389,856.32	\$ 7,500.00	\$ 1,200.00	\$ 8,700.00
33	21.0.0.35	PROC. QX DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 40,590.72	\$ 101,476.80	\$ 14,900.00	\$ 2,384.00	\$ 17,284.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PGE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CHIHUAHUA SA DE CV  
 Domicilio: CALLE SEXTA NUM 2004 COL. CENTRO CHIHUAHUA, CHIH CP 31000  
 Telefono: 614 201 55 55

Correo electronico: [iosyulbio2@hotmail.com](mailto:iosyulbio2@hotmail.com)

Fecha: 30-nov-23

**DELEGACIÓN CHIHUAHUA**

**OPHTHALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
34	21.0.0.37	PROC. QX. DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO	\$ 3,006.72	\$ 7,516.80	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
35	21.0.0.38	PROC. QX. DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 52,918.27	\$ 132,295.68	\$ 31,800.00	\$ 5,088.00	\$ 36,888.00
36	21.0.0.85	PROC. QX RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO	\$ 81,181.44	\$ 202,953.60	\$ 19,100.00	\$ 3,056.00	\$ 22,156.00
37	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR ( Modo B ) AMBOS OJOS	\$ 52,767.94	\$ 131,919.84	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00
38	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y RERRACCION (AMBOS OJOS )	\$ 25,557.12	\$ 63,892.80	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 10,055,890.98</b>	<b>\$ 25,139,727.43</b>	<b>\$ 502,580.00</b>	<b>\$ 80,412.80</b>	<b>\$ 582,992.80</b>

<b>TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS</b>	<b>38</b>
------------------------------------	-----------

DR EDUARDO TURPA ALVAREZ  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

**Centro Oftalmológico de Chihuahua**  
 Clinica de Oftalmología de Chihuahua SA de CV  
 Calle Sexta, No. 2004 Col. Centro  
 Telefonos (614) 201 55 55, (614) 201 55 57  
**RFC COC970129Q91**

E



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

**Nombre:** MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE SA DE C  
**Domicilio:** CALLE ORTIZ DE CAMPOS # 1503 COL. SAN FELIPE ETAPA I  
**Telefono:** 614 413 3677, 614 415 1545, CEL 614 597 0623  
**Correo electronico:** arkamedica.cam@gmail.com, l\_valdes\_r@hotmail.com

**DELEGACIÓN CHIHUAHUA**  
**MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PK	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	3.0.0.19	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	\$ 915.21	\$ 2,286.03		N/A	#VALORI
2	3.0.0.20	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	\$ 720.36	\$ 1,800.90		N/A	#VALORI
3	3.0.0.21	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	\$ 720.36	\$ 1,800.90		N/A	#VALORI
4	3.0.0.22	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
5	3.0.0.23	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
6	3.0.0.24	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	\$ 1,469.54	\$ 3,673.84	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
7	3.0.0.26	CISTERNOGAMAGRAFIA	\$ 3,169.56	\$ 7,923.96		N/A	#VALORI
8	3.0.0.27	CISTOGAMAGRAFIA	\$ 2,114.52	\$ 5,286.29		N/A	#VALORI
9	3.0.0.72	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mci	\$ 18,441.22	\$ 46,103.04	\$ 6,034.46	\$ 965.52	\$ 7,000.00
10	3.0.0.73	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 30 mci	\$ 19,017.50	\$ 47,543.76	\$ 8,620.69	\$ 1,379.31	\$ 10,000.00
11	3.0.0.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52		N/A	#VALORI
12	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52		N/A	#VALORI
13	3.0.0.30	FLEBOGRAFIA RADIODISOTOPICA DE MS PELVICOS UNILATERALES	\$ 1,421.15	\$ 3,552.87		N/A	#VALORI
14	3.0.0.31	GAMAGRAMA ABDOMINAL	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52	\$ 4,482.76	\$ 717.24	\$ 5,200.00
15	3.0.0.4	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	\$ 1,664.03	\$ 4,160.07	\$ 5,603.45	\$ 896.55	\$ 6,500.00
16	3.0.0.33	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	\$ 805.68	\$ 2,014.20		N/A	#VALORI
17	3.0.0.35	GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 1,007.10	\$ 2,517.75	\$ 2,327.59	\$ 372.41	\$ 2,700.00
18	3.0.0.6	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	\$ 7,987.36	\$ 19,968.40	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00

CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 TEL. (614) 415-1545 - (614) 413-3677 CEL. (614) 597-0623  
www.arkamedica.com  
E-mail: arkamedica.cam@gmail.com

Claudia Cerveras

1000000





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**



Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre:  
Domicilio:  
Teléfono:

**MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE SA DE C**  
CALLE ORTIZ DE CAMPOS # 1503 COL. SAN FELIPE ETAPA I  
614 413 3677, 614 415 1545, CEL 614 597 0623

Correo electrónico:

arkamedica.cam@gmail.com l\_valdes\_r@hotmail.com

CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 TEL. (614) 415-1545 - (614) 413-3677 CEL. (614) 597-0623  
ORTIZ DE CAMPOS 1503, SAN FELIPE I ETAPA  
E-mail: arkamedica.cam@gmail.com

DELEGACIÓN CHIHUAHUA								
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR								
1K	PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
	19	3.0.0.7	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	\$ 1,598.80	\$ 3,996.99		N/A	#VALORI
	20	3.0.0.8	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	\$ 10,569.92	\$ 26,424.80		N/A	#VALORI
	21	3.0.0.36	GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
	22	3.0.0.37	GAMAGRAMA HEPÁTICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
	23	3.0.0.38	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
	24	3.0.0.39	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,728.86	\$ 4,322.16	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
	25	3.0.0.9	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	\$ 16,481.86	\$ 41,204.66	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
	26	3.0.0.40	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICOESTATICO	\$ 29,563.63	\$ 73,909.08	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
	27	3.0.0.10	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	\$ 149,604.65	\$ 374,011.62	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
	28	3.0.0.76	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 121,712.26	\$ 304,280.64	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
	29	3.0.0.41	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 2,219.95	\$ 5,549.88		N/A	#VALORI
	30	3.0.0.11	GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 7,607.02	\$ 19,017.54	\$ 2,586.21	\$ 413.79	\$ 3,000.00
	31	3.0.0.12	GAMAGRAMA PARATIROIDES	\$ 34,577.28	\$ 86,443.20	\$ 6,206.90	\$ 993.10	\$ 7,200.00
	32	3.0.0.13	GAMAGRAMA PULMONAR	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
	33	3.0.0.44	GAMAGRAMA PULMONAR CUESTUDIO VENOSO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80		N/A	#VALORI
	34	3.0.0.45	GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80	\$ 3,448.28	\$ 551.72	\$ 4,000.00
	35	3.0.0.14	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	\$ 11,410.51	\$ 28,526.28	\$ 3,620.69	\$ 579.31	\$ 4,200.00
	36	3.0.0.46	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO	\$ 2,852.62	\$ 7,131.56	\$ 3,620.69	\$ 579.31	\$ 4,200.00

000002

Claudia Ce nantes

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE.LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLO"

Fecha: 30 de noviembre 2023



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE SA DE C  
Domicilio: CALLE ORTIZ DE CAMPOS # 1503 COL. SAN FELIPE ETAPA I  
Telefono: 614 413 3677, 614 415 1545, CEL 614 597 0623

Correo electronico: arkamedica.cam@gmail.com L\_valdes\_r@hotmail.com

www.arkamedica.com

ORTIZ DE CAMPOS 1503, SAN FELIPE I ETAPA  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 TEL. (614) 415-1545 - (614) 413-3677 CEL. (614) 597-0623

E-mail: arkamedica.cam@gmail.com

DELEGACIÓN CHIHUAHUA  
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
37	3.0.0.15	GAMAGRAMA RENAL	\$ 35,277.52	\$ 89,193.80	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
38	3.0.0.49	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
39	3.0.0.16	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑÓN TRASPLANTADO	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
40	3.0.0.17	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	\$ 17,638.76	\$ 44,096.90	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
41	3.0.0.50	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES CHIDA	\$ 41,294.62	\$ 103,236.54	\$ 4,310.35	\$ 689.66	\$ 5,000.01
42	3.0.0.51	GAMAGRAMA TESTICULAR	\$ 864.43	\$ 2,161.08	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
43	3.0.0.18	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 12,966.48	\$ 32,416.20	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
44	3.0.0.53	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 23,051.52	\$ 57,628.80	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
45	3.0.0.77	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
46	3.0.0.78	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 4,322.16	\$ 10,805.40	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
47	3.0.0.54	GAMAGRAMA UBI TECNICO	\$ 82,985.47	\$ 207,463.68	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
48	3.0.0.61	GAMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 3,382.64	\$ 8,456.61	N/A	N/A	#VALORI
48	3.0.0.25	GAMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNICO 99mm	\$ 17,288.64	\$ 43,221.60	\$ 6,206.90	\$ 993.10	\$ 7,200.00
50	3.0.0.52	GAMMAGRAMA TIROIDEO TECNICO 99 Y CAPTACIÓN DE 24 HORAS	\$ 7,203.60	\$ 18,009.00	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
51	3.0.0.62	LINFOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	\$ 7,767.36	\$ 19,418.40	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
52	3.0.0.63	LOCALIZACIÓN DE METASTASIS CON I-131	\$ 50,487.84	\$ 126,219.60	\$ 4,741.38	\$ 758.62	\$ 5,500.00
53	3.0.0.64	SALVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACIÓN	\$ 1,522.19	\$ 3,885.47	N/A	N/A	#VALORI
54	3.0.0.65	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60	\$ 6,206.90	\$ 993.10	\$ 7,200.00

000003

Claudia Cerverantes



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

**Nombre:** MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE SA DE C  
**Domicilio:** CALLE ORTIZ DE CAMPOS # 1503 COL. SAN FELIPE ETAPA I  
**Telefono:** 614 413 3677, 614 415 1545, CEL 614 597 0623  
**Correo electronico:** arkamedica.cam@gmail.com | \_valdes\_r@hotmail.com

DELEGACIÓN CHIHUAHUA								
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR								
1K	PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
	55	3.0.0.68	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
	56	3.0.0.69	TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUYE RASTREO OSEO POST.	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70	\$ 17,241.38	\$ 2,758.62	\$ 20,000.00
	57	3.0.0.70	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70	\$ 17,241.38	\$ 2,758.62	\$ 20,000.00
	58	3.0.0.71	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,267.83	\$ 3,189.58	\$ 3,017.24	\$ 482.76	\$ 3,500.00
	<b>TOTAL</b>			<b>\$ 798,422.74</b>	<b>\$ 1,996,056.85</b>	<b>\$ 189,137.95</b>	<b>\$ 30,262.06</b>	<b>\$ 219,400.01</b>

<b>TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS</b>	<b>43</b>
------------------------------------	-----------

*Claudia Cervantes*  
C. CLAUDIA IVONNE CERVANTES ORNELAS  
REPRESENTANTE LEGAL.

www.arkamedica.com  
ORTIZ DE CAMPOS 1503, SAN FELIPE I ETAPA  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 TEL. (614) 415-1545 - (614) 413-3677 CEL. (614) 597-0623  
E-mail: arkamedica.cam@gmail.com

000007

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Fecha: 23 nov 23

Nombre: FAUSTA SOFIA IBARRA ITURRALDE  
Domicilio: CALLE 5TA ORIENTE 404  
Telefono: 6391104272  
Correo electronico: laboratorio.rh@medica@gmail.com

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS						
6C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4.2.0.84	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	42,969.63	107,424.03	308	250.00	40.00	290.00	77,000.00
20.0.0.2	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL			50	100.00	16.00	116.00	5,000.00
<b>TOTAL PARTIDA 6C</b>								<b>\$ 82,000.00</b>
19 C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
2.1.0.16	ANTIBIOGRAMA GENERAL			18	50.00	8.00	58.00	900.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4	350.00	56.00	406.00	1,400.00
2.1.0.83	Factor Reumatoide			18	45.00	7.20	52.20	810.00
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18	100.00	16.00	116.00	1,900.00
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			970	170.00	27.20	197.20	184,900.00
2.2.0.12	COPROLÓGICO			48	85.00	13.80	98.80	4,080.00
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			12	85.00	13.80	98.80	1,020.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			7	45.00	7.20	52.20	315.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5	100.00	16.00	116.00	500.00
2.3.0.81	CULTIVO, ORINA			101	250.00	40.00	290.00	25,250.00
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			768	84.00	13.44	97.44	64,512.00
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			20	170.00	27.20	197.20	3,400.00
2.5.0.186	CA - 125			8	200.00	32.00	232.00	1,800.00
2.5.0.187	CA - 15 - 3			5	200.00	32.00	232.00	1,000.00
2.5.0.188	CA 19-9			5	200.00	32.00	232.00	1,000.00
2.5.0.206	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			5	170.00	27.20	197.20	850.00
2.5.0.234	DIMERO D			7	240.00	38.40	278.40	1,880.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			223	200.00	32.00	232.00	44,600.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F.S.H.)			4	150.00	24.00	174.00	600.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			10	170.00	27.20	197.20	1,700.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA			21	170.00	27.20	197.20	3,570.00
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			642	250.00	40.00	290.00	160,500.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	25.00	4.00	29.00	175.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			7	200.00	32.00	232.00	1,400.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)			56	410.00	65.60	475.60	22,960.00
2.5.0.401	PROLACTINA			8	150.00	24.00	174.00	1,200.00
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTIGENO, PSA			90	190.00	30.40	220.40	17,100.00
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			32	190.00	30.40	220.40	6,080.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			5	300.00	48.00	348.00	1,500.00
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			10	50.00	8.00	58.00	500.00
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			370	350.00	56.00	406.00	129,500.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			4	35.00	5.60	40.60	140.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			910	84.00	13.44	97.44	78,440.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			12	35.00	5.60	40.60	420.00
2.5.0.685	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			78	35.00	5.60	40.60	2,680.00
2.5.0.686	DÉTEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA			28	140.00	22.40	162.40	3,920.00
2.5.0.708	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			194	100.00	16.00	116.00	19,400.00
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	80.00	9.60	89.60	720.00
2.5.0.826	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			16	172.00	27.52	199.52	2,752.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			110	84.00	13.44	97.44	9,240.00
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			110	84.00	13.44	97.44	9,240.00
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			31	35.00	5.60	40.60	1,085.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			24	20.00	3.20	23.20	480.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			20	50.00	8.00	58.00	1,000.00
2.5.0.981	FÓSFORO (suero)			12	25.00	4.00	29.00	300.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			23	25.00	4.00	29.00	575.00

Sofia Ibarra I.

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Fecha: 23 nov 23

Nombre: FAUSTA SOFIA IBARRA ITURRALDE  
 Domicilio: CALLE 5TA ORIENTE 404  
 Telefono: 6391104272  
 Correo electronico: laboratorio.eltimedical@gmail.com

PARTIDA	DELEGACIÓN DELICIAS											
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			110	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	33,000.00
2.5.0.97B	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			7	\$	160.00	\$	25.80	\$	185.80	\$	1,120.00
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			12	\$	140.00	\$	22.40	\$	182.40	\$	1,880.00
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			10	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	2,200.00
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			7	\$	25.00	\$	4.00	\$	29.00	\$	175.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			26	\$	100.00	\$	18.00	\$	118.00	\$	2,600.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			4	\$	100.00	\$	18.00	\$	118.00	\$	400.00
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			4	\$	100.00	\$	18.00	\$	118.00	\$	400.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			5	\$	35.00	\$	5.60	\$	40.60	\$	175.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			7	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	630.00
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19			8	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	1,800.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL			25	\$	170.00	\$	27.20	\$	197.20	\$	4,250.00
2.5.0.620	Bilirubinas en suero			210	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	14,700.00
2.5.0.672	Coombs Directo			2	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	60.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			2	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	100.00
2.6.0.39	Espermatobioecopia directa			2	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	160.00
2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B			2	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	400.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			2	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	300.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			2	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	200.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			2	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	200.00
2.5.0.348	Lipasa en suero			2	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	90.00
2.5.0.830	Proteínas Totales en Suero			210	\$	35.00	\$	5.60	\$	40.60	\$	7,350.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			210	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	14,700.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectación			1	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	50.00
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)			210	\$	35.00	\$	5.60	\$	40.60	\$	7,350.00
2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE			210	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	12,600.00
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA			210	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	12,600.00
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA			210	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	12,600.00
<b>TOTAL PARTIDA 19C</b>											<b>\$</b>	<b>926,464.00</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS</b>											<b>#REF!</b>	

FAUSTA SOFIA IBARRA ITURRALDE

*Sofia Ibarra I. \$ 1,008,464.00*

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*Sofia Ibarra I.*

*D*

*[Signature]*

*[Signature]*



# LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA

Q.B.P. Oscar I. Alarcón Gándara

CED. PROF. 9815243 TITULO No. 59786

Matriz. - Av. 8 No 92 col Centro Saucillo Chih. Tel 6391715239

Sucursal. - Av. 2 Sur No 13 Delicias Chih. Tel 6214750430

## PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL

No. PCE-LPP-003-2024



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

#### "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

#### ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

#### DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: Q.B.P OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

AV SEGUNDA SUR NO 13 SECOTR SUR

Domicilio: DELICIAS

Telefono: 6391715239

Correo electrónico: [laboratorio.saucillo@outlook.es](mailto:laboratorio.saucillo@outlook.es)

19 C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 597,329.37	\$ 1,493,323.43					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			18	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 900.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 1,200.00
2.1.0.83	Factor Reumatoide			18	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 630.00
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,800.00
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa,			970	\$ 88.00	\$ 14.08	\$ 102.08	\$ 85,360.00

:002



# LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA

Q.B.P. Oscar I. Alarcón Gándara

CED. PROF. 9815243 TITULO No. 59786

Matriz. - Av. 8 No 92 col Centro Saucillo Chih. Tel 6391715239

Sucursal. - Av. 2 Sur No 13 Delicias Chih. Tel 6214750430

## PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL

No. PCE-LPP-003-2024

	Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)							
2.2.0.1 2	COPROLÓGICO			48	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 5,760.00
2.2.0.1 4	COPROPARASITOSCÓ PICO 3 MUESTRAS			12	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,080.00
2.2.0.2 5	SANGRE OCULTA EN HECES			7	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 350.00
2.3.0.5 9	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 500.00
2.3.0.6 1	CULTIVO, ORINA			101	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 15,150.00
2.3.0.8 2	EXAMEN GENERAL DE ORINA			768	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 38,400.00
2.5.0.1 42	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARI O ( CEA )			20	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 2,000.00
2.5.0.1 66	CA - 125			8	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 960.00
2.5.0.1 67	CA - 15 - 3			5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00
2.5.0.1 68	CA 19-9/			5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00
2.5.0.2 08	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			5	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 500.00
2.5.0.2 34	DIMERO D			7	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 840.00
2.5.0.2 95	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			223	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 26,760.00
2.5.0.3 20	HORMONA FOLICULOESTIMULANT E ( F. S. H. )			4	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 320.00
2.5.0.3 34	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			10	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,000.00
2.5.0.3 39	INSULINA SERICA			21	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 2,100.00
2.5.0.3 49	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			642	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 96,300.00
2.5.0.3 52	MAGNESIO SUERO			7	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 175.00



# LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA

Q.B.P. Oscar I. Alarcón Gándara

CED. PROF. 9815243 TITULO No. 59786

Matriz. - Av. 8 No 92 col Centro Saucillo Chih. Tel 6391715239

Sucursal. - Av. 2 Sur No 13 Delicias Chih. Tel 6214750430

## PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL

No. PCE-LPP-003-2024

2.5.0.3 77	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			7	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 2,800.00
2.5.0.3 90	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ )			56	\$ 560.00	\$ 89.60	\$ 649.60	\$ 31,360.00
2.5.0.4 01	PROLACTINA			8	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 640.00
2.5.0.4 03	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			90	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 13,500.00
2.5.0.4 05	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			32	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 4,800.00
2.5.0.4 29	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00
2.5.0.4 30	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			10	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 500.00
2.5.0.4 33	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			370	\$ 415.00	\$ 66.40	\$ 481.40	\$ 153,550.00
2.5.0.5 0	AMILASA, SUERO REFERENCIA			4	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 100.00
2.5.0.6 22	BIOMETRIA HEMATICA			910	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 72,800.00
2.5.0.6 34	CALCIO TOTAL EN SUERO			12	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 300.00
2.5.0.6 95	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			76	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 2,280.00
2.5.0.6 96	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			28	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 4,200.00
2.5.0.7 09	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			194	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 21,340.00
2.5.0.7 10	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 600.00
2.5.0.8 29	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			16	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 720.00
2.5.0.8 64	TIEMPO DE PROTROMBINA/			110	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 5,500.00
2.5.0.8 67	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			110	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 5,500.00

004





# LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA

Q.B.P. Oscar I. Alarcón Gándara

CED. PROF. 9815243 TITULO No. 59786

Matriz. - Av. 8 No 92 col Centro Saucillo Chih. Tel 6391715239

Sucursal. - Av. 2 Sur No 13 Delicias Chih. Tel 6214750430

## PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL

No. PCE-LPP-003-2024

2.5.0.8 83	VDRL CUANTITATIVO			31	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 1,240.00
2.5.0.8 84	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			24	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 600.00
2.5.0.8 97	FEBRILES (suero)			20	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 1,000.00
2.5.0.9 01	FÓSFORO (suero)			12	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 300.00
2.5.0.9 06	GLUCOSA (suero o sangre)			23	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 460.00
2.5.0.9 30	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO			110	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 27,500.00
2.5.0.9 78	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			7	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,050.00
2.5.0.9 89	GASOMETRÍA VENOSA.			12	\$ 785.00	\$ 125.60	\$ 910.60	\$ 9,420.00
2.5.0.9 90	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMI NASAS GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			10	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,000.00
2.6.0.1 9	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00
2.6.0.2 5	CULTIVO, FARINGEO			26	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 2,600.00
2.6.0.3 0	CULTIVO, NASAL			4	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 200.00
2.6.0.3 1	CULTIVO, NASOFARINGEO			4	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 200.00
2.6.0.4 1	BACILOSCOPIA			5	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 175.00
2.6.0.4 3	BAAR SERIADO (3)			7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00
2.6.0.4 5	DETECCION ANTIGENO COVID-19			8	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,200.00
2.6.0.4 6	CULTIVO VAGINAL.			25	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 4,500.00

005



# LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA

Q.B.P. Oscar I. Alarcón Gándara

CED. PROF. 9815243 TITULO No. 59786

Matriz. - Av. 8 No 92 col Centro Saucillo Chih. Tel 6391715239

Sucursal. - Av. 2 Sur No 13 Delicias Chih. Tel 6214750430

## PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

### LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL

No. PCE-LPP-003-2024

2.5.0.6 20	Bilirrubinas en suero		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.5.0.6 72	Coombs Directo		2	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 80.00
2.1.0.8 1	Cultivo de Herida		2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00
2.6.0.3 9	Espermatobioscopía directa		2	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 100.00
2.5.0.2 93	Gonadotropina Coriónica Fracción B		2	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 300.00
2.1.0.8 4	Hepatitis "A" Anticuerpo		2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00
2.1.0.8 5	Hepatitis "B" Anticuerpo		2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00
2.1.0.8 6	Hepatitis "C" Anticuerpo		2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00
2.5.0.3 48	Lipasa en suero		2	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 70.00
2.5.0.8 30	Proteinas Totales en Suero		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.1.0.8 9	Transaminasas (TGO Y TGP)		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.1.0.8 0	Cultivo de Expectoración		1	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 100.00
2.5.0.2 20	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.5.0.9 98	ALBUMINA EN SANGRE		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.5.0.2 85	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
2.5.0.2 76	FOSFATASA ALCALINA		210	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 2,100.00
<b>TOTAL PARTIDA 19C</b>							<b>\$ 673,600.00</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS</b>							<b>\$ 673,600.00</b>

ATENTAMENTE

  
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

006



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo: hospitaldublanc@gmail.com, administracion@hospitaldublanc.com.mx  
 electrónico: hospitaldublanc@gmail.com, administracion@hospitaldublanc.com.mx

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
2F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA										
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 162,746.29	\$ 406,863.23	46	\$ 2,233.23	\$ 357.32	\$ 2,590.55	\$ 102,728.78			
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			5	\$ 3,796.50	\$ 607.44	\$ 4,403.94	\$ 18,982.49			
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			16	\$ 6,454.05	\$ 1,032.65	\$ 7,486.70	\$ 103,264.76			
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			6	\$ 5,385.00	\$ 856.80	\$ 6,241.80	\$ 32,130.00			
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			46	\$ 1,470.00	\$ 236.20	\$ 1,706.20	\$ 67,620.00			
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			5	\$ 1,417.50	\$ 226.90	\$ 1,644.30	\$ 7,087.50			
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 1,470.00	\$ 236.20	\$ 1,706.20	\$ 1,470.00			
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			3	\$ 2,572.50	\$ 411.60	\$ 2,984.10	\$ 7,717.50			
TOTAL PARTIDA 2F								\$ 341,001.04			
3F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA										
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL	\$ 214,390.88	\$ 535,977.21	53	\$ 937.35	\$ 149.98	\$ 1,087.32	\$ 49,879.31			
4.6.0.80	ULTRASONIDO			418	\$ 937.35	\$ 149.98	\$ 1,087.32	\$ 391,810.42			
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			5	\$ 965.47	\$ 154.47	\$ 1,119.94	\$ 4,827.33			
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			3	\$ 965.47	\$ 154.47	\$ 1,119.94	\$ 2,896.40			
TOTAL PARTIDA 3F								\$ 449,213.46			
5F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X										
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 273,541.68	\$ 683,854.20	26	\$ 838.13	\$ 134.10	\$ 972.23	\$ 21,791.42			
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			3	\$ 838.13	\$ 134.10	\$ 972.23	\$ 2,514.39			
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1	\$ 838.13	\$ 134.10	\$ 972.23	\$ 838.13			



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Teléfono: 6386945070, 6386945071, 6386945072  
 Correo electrónico: hospitaldublanc@gmail.com, administracion@hospitaldublanc.com.mx

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES												
4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL				1	\$	403.71	\$	64.59	\$	468.31	\$	403.71
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT				14	\$	563.39	\$	90.14	\$	653.53	\$	7,887.44
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT				3	\$	563.39	\$	90.14	\$	653.53	\$	1,690.17
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL				1	\$	657.77	\$	105.24	\$	763.02	\$	657.77
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL				1	\$	403.71	\$	64.59	\$	468.31	\$	403.71
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				11	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	9,908.90
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				3	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	2,702.43
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				11	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	9,908.90
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$	403.71	\$	64.59	\$	468.31	\$	403.71
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS				1	\$	429.15	\$	69.66	\$	497.81	\$	429.15
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS				1	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	693.36
4.2.0.20	CARA PERIFLOGRAMA				1	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	693.36
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO				5	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	3,466.81

2 de 11

000191



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo electronico: hospitaldublanc@gmail.com, administracion@hospitaldublanc.com.mx

PARTIDA		DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES												
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO					5	\$	692.48	\$	110.80	\$	803.28	\$	3,462.40
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL					29	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	20,107.51
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)					3	\$	900.93	\$	144.15	\$	1,045.08	\$	2,702.79
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA					8	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	5,546.90
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL					58	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	40,215.01
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA					1	\$	657.81	\$	105.25	\$	763.06	\$	657.81
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)					18	\$	957.57	\$	153.21	\$	1,110.78	\$	17,236.18
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)					6	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	5,404.85
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON					1	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	900.81
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL					3	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	1,956.78
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL					19	\$	556.69	\$	88.07	\$	645.75	\$	10,577.02
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.37	EDAD OSEA					3	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	2,080.09
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL					1	\$	403.71	\$	64.99	\$	468.31	\$	403.71
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL					1	\$	403.71	\$	64.99	\$	468.31	\$	403.71
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26

3 de 11

000192



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200, COL DUBLAN NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo: hospitaldublin@gmail.com; administracion@hospitaldublin.com.mx  
 electronico: hospitaldublin@gmail.com; administracion@hospitaldublin.com.mx

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES																				
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)					1	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	900.81							
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO					5	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	4,504.04							
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO					1	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	900.81							
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO					5	\$	429.15	\$	68.66	\$	497.81	\$	2,145.74							
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO					10	\$	429.15	\$	68.66	\$	497.81	\$	4,291.48							
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA					14	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	9,131.65							
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA					11	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	7,174.87							
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO					11	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	7,174.87							
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL					3	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	1,956.78							
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO					18	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	11,740.70							
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO					13	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	8,479.39							
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL					3	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	1,956.78							
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							
4.2.0.58	MANO MENIQUE AP Y LATERAL					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL					1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26							

4 de 11  
  
 000193



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6386945070, 6386945071, 6386945072  
 Correo: hospitaldublan@gmail.com; administracion@hospitaldublan.com.mx  
 electronico:

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES												
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				1	\$	671.83	\$	107.49	\$	779.32	\$	671.83
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAPOIDES)				1	\$	693.36	\$	110.84	\$	804.30	\$	693.36
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				5	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	3,261.31
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				5	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	3,261.31
4.2.0.65	PELVIS AP				30	\$	428.15	\$	68.66	\$	497.81	\$	12,874.44
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT				8	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	5,218.09
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				13	\$	714.16	\$	114.27	\$	828.43	\$	9,284.12
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO				13	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	8,479.39
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				6	\$	655.57	\$	104.89	\$	760.46	\$	3,993.41
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				3	\$	714.16	\$	114.27	\$	828.43	\$	2,142.49
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				3	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	1,956.78
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				6	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	3,913.57
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS				1	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	693.36
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				6	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	5,404.85

000184

D



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

G

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo electronico: hospitaldublán@gmail.com, administracion@hospitaldublán.com.mx

Fecha: 30 de noviembre de 2023

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES												
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				5	\$	900.81	\$	144.13	\$	1,044.94	\$	4,504.04
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				3	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	2,080.09
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				37	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	25,654.40
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				3	\$	403.71	\$	84.59	\$	488.31	\$	1,211.14
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT				29	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	18,915.57
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				24	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	15,654.27
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				74	\$	693.36	\$	110.94	\$	804.30	\$	51,308.81
4.2.0.86	SERIE CARDIACA				1	\$	784.11	\$	125.46	\$	909.57	\$	784.11
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.				1	\$	1,409.25	\$	225.48	\$	1,634.73	\$	1,409.25
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				3	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	1,956.78
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				13	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	8,479.39
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				14	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	9,131.65
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL ( TELE DE TORAX )				131	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	85,446.20
4.2.0.96	TORAX APICAL.				1	\$	652.26	\$	104.36	\$	756.62	\$	652.26

*[Handwritten signature]*





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PGE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo: hospitaldublanc@gmail.com; administracion@hospitaldublanc.com.mx  
 electronico: hospitaldublanc@gmail.com; administracion@hospitaldublanc.com.mx

PARTIDA		DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES									
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			16	\$ 693.36	\$ 110.94	\$ 804.30	\$ 11,093.80			
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			1	\$ 2,404.18	\$ 384.67	\$ 2,788.85	\$ 2,404.18			
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			5	\$ 2,618.72	\$ 419.00	\$ 3,037.72	\$ 13,093.62			
4.5.0.7	HISTEROSALINGOGRAFIA			3	\$ 2,058.73	\$ 329.40	\$ 2,388.13	\$ 6,176.19			
		TOTAL PARTIDA 5F						\$ 573,152.94			
7F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS										
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 49,433.20	\$ 123,583.01	53	\$ 1,132.68	\$ 181.23	\$ 1,313.90	\$ 60,031.80			
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			32	\$ 1,360.80	\$ 217.73	\$ 1,578.53	\$ 43,545.60			
		TOTAL PARTIDA 7F						\$ 103,577.40			
19 F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 1,032,133.27	\$ 2,580,333.17	7	\$ 398.82	\$ 54.21	\$ 393.04	\$ 2,371.77			
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferina, Hierro total y Captacion de Hierro)			3	\$ 377.97	\$ 60.47	\$ 438.44	\$ 1,133.91			
2.1.0.83	Fador Reumatode			77	\$ 293.69	\$ 46.99	\$ 340.68	\$ 22,614.42			
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$ 725.06	\$ 116.01	\$ 841.07	\$ 2,175.19			
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			3	\$ 725.06	\$ 116.01	\$ 841.07	\$ 2,175.19			
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			3	\$ 725.06	\$ 116.01	\$ 841.07	\$ 2,175.19			
2.1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéidos y Colesterol Total)			22	\$ 607.62	\$ 97.22	\$ 704.84	\$ 13,367.72			
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Unco)			820	\$ 200.79	\$ 32.13	\$ 232.92	\$ 164,849.74			
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			9	\$ 116.95	\$ 18.71	\$ 135.67	\$ 1,052.58			
2.2.0.12	COPROLOGICO			22	\$ 207.07	\$ 33.13	\$ 240.20	\$ 4,555.59			

7 de 14

000196

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200, COL. DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6386945070, 6386945071, 6386945072  
 Correo electronico: hospitaldublan@gmail.com, administracion@hospitaldublan.com.mx

PARTIDA		DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES												
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS					5	\$	133.80	\$	21.41	\$	155.21	\$	669.02
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES					5	\$	333.52	\$	53.36	\$	386.88	\$	1,667.59
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES					9	\$	143.28	\$	22.92	\$	166.20	\$	1,289.48
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS					7	\$	189.24	\$	26.92	\$	195.15	\$	1,177.65
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA					39	\$	404.32	\$	64.69	\$	469.01	\$	15,768.54
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA					945	\$	149.56	\$	23.93	\$	173.48	\$	141,329.69
2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)					7	\$	502.74	\$	80.44	\$	583.18	\$	3,519.19
2.5.0.186	CA - 125					3	\$	824.84	\$	98.97	\$	724.81	\$	1,874.52
2.5.0.197	CA - 15 - 3					5	\$	934.50	\$	149.52	\$	1,084.02	\$	4,872.49
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B					17	\$	247.93	\$	39.67	\$	287.60	\$	4,214.81
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA					360	\$	526.04	\$	84.17	\$	610.21	\$	189,375.75
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO					3	\$	335.49	\$	53.68	\$	389.17	\$	1,006.48
2.5.0.339	INSULINA SERICA					7	\$	506.68	\$	81.07	\$	587.75	\$	3,546.79
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO					9	\$	279.41	\$	44.71	\$	324.11	\$	2,514.67
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)					711	\$	843.15	\$	134.90	\$	978.05	\$	599,481.84
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO					9	\$	136.76	\$	21.89	\$	158.64	\$	1,230.82
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG					15	\$	553.24	\$	88.52	\$	641.76	\$	8,298.81
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGESTEZ)					36	\$	1,083.47	\$	173.36	\$	1,256.83	\$	39,005.09
2.5.0.401	PROLACTINA					17	\$	260.41	\$	41.67	\$	302.08	\$	4,426.97
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECIFICO ANTÍGENO, PSA					145	\$	833.52	\$	133.36	\$	966.89	\$	120,860.89
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)					24	\$	833.52	\$	133.36	\$	966.89	\$	20,004.56
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO					5	\$	816.58	\$	130.65	\$	947.23	\$	4,082.90

8-de-11  
  
 000197



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200, COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo: hospitaldublan@gmail.com, administracion@hospitaldublan.com.mx  
 electronico: hospitaldublan@gmail.com, administracion@hospitaldublan.com.mx

Fecha: 30 de noviembre de 2023

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES																	
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			3	\$	561.77	\$	89.88	\$	651.65	\$							1,685.31
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			10	\$	134.78	\$	21.57	\$	156.35	\$							1,347.81
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			301	\$	761.36	\$	121.82	\$	883.17	\$							229,168.64
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			12	\$	256.79	\$	41.09	\$	297.87	\$							3,081.45
2.5.0.608	ANTESTREPTOLISINA O -ASTO-			17	\$	619.43	\$	99.11	\$	718.54	\$							10,530.37
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO			3	\$	197.75	\$	31.64	\$	229.39	\$							593.25
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			764	\$	202.89	\$	32.46	\$	235.36	\$							159,068.26
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			17	\$	170.20	\$	27.23	\$	197.43	\$							2,893.40
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			5	\$	142.86	\$	22.83	\$	165.49	\$							713.31
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			3	\$	213.49	\$	34.16	\$	247.65	\$							640.46
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			70	\$	125.50	\$	20.08	\$	145.58	\$							8,785.26
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			82	\$	299.44	\$	47.91	\$	347.35	\$							24,554.06
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			97	\$	287.28	\$	45.96	\$	333.24	\$							27,865.94
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			88	\$	327.34	\$	52.37	\$	379.72	\$							28,805.99
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			5	\$	109.81	\$	17.57	\$	127.38	\$							549.05
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA			131	\$	143.28	\$	22.92	\$	166.20	\$							18,769.09
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			126	\$	138.05	\$	22.09	\$	160.14	\$							17,394.53
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			75	\$	234.27	\$	37.48	\$	271.75	\$							17,570.18
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			77	\$	127.58	\$	20.41	\$	148.01	\$							9,824.88
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			32	\$	262.50	\$	42.00	\$	304.50	\$							8,399.96
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			7	\$	130.32	\$	20.85	\$	151.17	\$							912.23
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			20	\$	209.16	\$	33.47	\$	242.63	\$							4,183.23

9 de 11

*[Handwritten signature]*  
 000198



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PGE-LP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200 COL DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Telefono: 6366945070, 6366945071, 6366945072  
 Correo: hospitaldublanc@gmail.com; administracion@hospitaldublanc.com.mx  
 electronico: hospitaldublanc@gmail.com; administracion@hospitaldublanc.com.mx

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES																		
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			275	\$	560.57	\$	89.89	\$	650.26	\$	154,155.44							
2.5.0.962	ACIDO URICO			3	\$	276.35	\$	44.22	\$	320.57	\$	829.06							
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			26	\$	669.01	\$	107.04	\$	776.05	\$	17,384.33							
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO CK TOTAL, SUERO)			3	\$	1,164.00	\$	186.24	\$	1,350.24	\$	3,492.00							
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILIOS)			3	\$	116.09	\$	18.57	\$	134.66	\$	348.27							
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			3	\$	442.18	\$	70.75	\$	512.93	\$	1,326.54							
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			5	\$	250.88	\$	40.14	\$	291.02	\$	1,254.41							
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			3	\$	334.28	\$	53.48	\$	387.76	\$	1,002.84							
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19			15	\$	616.62	\$	98.68	\$	715.28	\$	9,249.26							
2.1.0.80	Cultivo de Expectación			1	\$	486.67	\$	77.87	\$	564.54	\$	486.67							
2.1.0.81	Cultivo de Herida			1	\$	438.80	\$	70.21	\$	509.01	\$	438.80							
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis			1	\$	438.80	\$	70.21	\$	509.01	\$	438.80							
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			1	\$	2,137.88	\$	342.06	\$	2,479.94	\$	2,137.88							
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1	\$	398.84	\$	54.22	\$	393.06	\$	338.84							
2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			1	\$	768.41	\$	122.95	\$	891.36	\$	768.41							
2.5.0.168	CA 19-9/			1	\$	989.09	\$	158.25	\$	1,147.34	\$	989.09							
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			1	\$	240.06	\$	38.41	\$	278.47	\$	240.06							
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			1	\$	256.79	\$	41.09	\$	297.87	\$	256.79							
2.5.0.234	DIEMERO D			1	\$	931.83	\$	148.09	\$	1,080.92	\$	931.83							
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )			1	\$	246.16	\$	39.39	\$	285.54	\$	246.16							
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			1	\$	247.93	\$	39.67	\$	287.60	\$	247.93							
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			1	\$	116.09	\$	18.57	\$	134.66	\$	116.09							

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA HOSPITAL DUBLAN  
 Domicilio: AVE BENITO JUAREZ #3200, COL. DUBLAN, NUEVO CASAS GRANDES, CHIH  
 Teléfono: 6368945070, 6368945071, 6368945072  
 Correo: hospitaldublan@gmail.com; administracion@hospitaldublan.com.mx  
 electrónico: hospitaldublan@gmail.com; administracion@hospitaldublan.com.mx

PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES										
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.		1	\$	742.89	\$	118.88	\$	861.76	\$	742.89
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		1	\$	455.56	\$	72.89	\$	528.45	\$	455.56
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		1	\$	455.56	\$	72.89	\$	528.45	\$	455.56
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		1	\$	455.56	\$	72.89	\$	528.45	\$	455.56
<b>TOTAL PARTIDA 19F</b>										\$	2,162,425.23
<b>TOTAL DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES</b>										\$	3,629,370.07

*[Signature]*  
 LIC. SILVIA ARMENDÁRIZ CHAPARRO  
 Gerente General y Representante Legal  
 Clinica Hospital Dublan, S.A. de C.V.

000200



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

LIOTACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-1PP-003-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO  
 AV PASCUAL OROZCO #4129 COL MAGISTERIAL  
 Domicilio: UNIVERSIDAD CHIHUAHUA, CHH. CP 31200  
 Telefono: 614-4891841  
 Correo electrónico: [sdcont@centrallab.com.mx](mailto:sdcont@centrallab.com.mx)

Fecha: 30-nov-23

**DELEGACIÓN CHIHUAHUA**

PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	Monto Mínimo	Monto Máximo	CANTIDAD (dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA	\$ 1,248,951.28	\$ 3,122,378.21	48	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 12,000.00
2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 800.00
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 800.00
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$ 1,350.00
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$ 600.00
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			3	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$ 11,400.00
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			10	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 4,500.00
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 500.00
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA- LACTOALBUMINA			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA- LACTOALBUMINA			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 350.00



2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	13,000.00
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FILADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	13,000.00
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	15,000.00
2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	350.00
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	1,500.00
2.5.0.34	ACIDO MICOFENOLICO			3	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	2,100.00
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	1,100.00
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS			1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	1,400.00
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	400.00
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			6	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	10,800.00
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEURONMIELITIS OPTICA (AQUA/ORINA-4)IGG			4	\$ 3,550.00	\$ 568.00	\$ 4,118.00	\$	14,200.00
2.5.0.37	ACLICARITINA EN PLASMA			6	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$	16,800.00
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM			1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	1,900.00
2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG			1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	500.00
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM			1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	500.00
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOSES IGG, IGM			10	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	12,000.00
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			12	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	4,200.00
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			4	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	1,400.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	2,500.00
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			8	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	12,000.00
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			4	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	3,200.00
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			20	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	13,000.00
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM			1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	1,400.00
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			8	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	1,600.00
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	350.00

2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE				18	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 6,300.00
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO				4	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 1,400.00
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA				1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLUM NOTATUM				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO				6	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS				4	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	\$ 15,200.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				160	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$	\$ 44,800.00
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III				8	\$ 5,300.00	\$ 848.00	\$ 6,148.00	\$	\$ 42,400.00
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA				68	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 23,800.00
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.114	ANTI MI-2				5	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	\$ 19,000.00
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LUPICO				76	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 26,600.00
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH				6	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 6,600.00
2.5.0.1002	ANTICUERPOS Igc e Igm SARAMPION				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70				28	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 12,600.00
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00



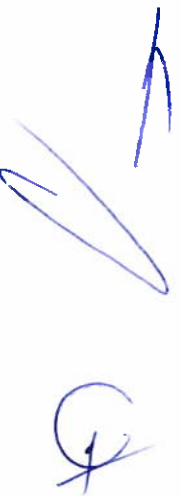
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG					1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES					1	\$ 3,700.00	\$ 592.00	\$ 4,292.00	\$	\$ 3,700.00
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM					54	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 43,200.00
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)					20	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 30,000.00
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG					1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS					1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA					1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE					1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG					4	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)					4	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	\$ 6,800.00
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27					22	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 22,000.00
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS					4	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	\$ 6,800.00
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECEAS					1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORI EN HECEAS					1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO					1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES					1	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$	\$ 750.00
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1					4	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B					4	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 800.00
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA					1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE					4	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 1,600.00
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS					4	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$	\$ 2,200.00
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70					1	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$	\$ 4,200.00
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCIONALES EN LCR					1	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	\$	\$ 2,200.00
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION					20	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 12,000.00
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA					8	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 2,400.00

2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.450	VITAMINA B1				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE				1	\$ 4,800.00	\$ 768.00	\$ 5,568.00	\$	\$ 4,800.00
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL				1	\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20	\$	\$ 720.00
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/ LAMBDA LIBRES EN SUERO				8	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 11,200.00
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA orina 24hrs				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO				4	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO				4	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 3,600.00
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES				18	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 34,200.00
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILLOBACTER JIJUNI IGG, IGM				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA				6	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 2,700.00
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA				1	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	\$ 3,800.00
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA				4	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 12,800.00
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS				4	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA				4	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	\$ 6,800.00
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA				1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 650.00
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS				4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.188	CERULOPLASMINA				1	\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60	\$	\$ 310.00
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM				6	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$	\$ 16,800.00
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM				1	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$	\$ 2,100.00
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS				4	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.366	CICLOSPORINA				1	\$ 840.00	\$ 134.40	\$ 974.40	\$	\$ 840.00
2.5.0.925	C1q COMPLEMENTO				1	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	\$ 920.00

2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$ 1,800.00
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS				22	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	\$ 19,580.00
2.5.0.657	CITRATO SERICO				4	\$ 690.00	\$ 110.40	\$ 800.40	\$ 2,760.00
2.5.0.192	GLOBAZAM				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 2,500.00
2.5.0.194	CLONAZEPAM				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B				22	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$ 28,600.00
2.5.0.198	COBRE SERICO				1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 320.00
2.5.0.1006	COCCIDIOS INMUNODIFUSION E INMUNOFIACION DE COMPLEMENTO				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.3.0.22	COLINESTERASA				1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 150.00
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES				1	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$ 2,600.00
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,000.00
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5				1	\$ 760.00	\$ 121.60	\$ 881.60	\$ 760.00
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 1,200.00
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)				8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS				30	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 5,400.00
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)				4	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$ 8,000.00
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL				4	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$ 8,000.00
2.5.0.214	CRONIO EN SUERO				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 300.00
2.5.0.215	CROMOGRAMINA A EN SUERO				4	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$ 5,200.00
2.5.0.683	CROMIOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17				1	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	\$ 7,000.00
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 1,000.00
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS				16	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$ 17,600.00
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES				1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$ 1,100.00
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)				44	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 15,400.00
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)				78	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 27,300.00

2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA				4	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 3,200.00
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM				1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.692	DEOKICORTISOL				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V				4	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 16,000.00
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2				4	\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00	\$	\$ 9,200.00
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS				8	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 8,800.00
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.703	DIGOXINA				6	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30				1	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00	\$	\$ 4,500.00
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES				10	\$ 2,150.00	\$ 344.00	\$ 2,494.00	\$	\$ 21,500.00
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS				8	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 1,840.00
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA				14	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 3,080.00
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA				12	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$	\$ 6,240.00
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA				4	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.247	FRITROPOYETINA				4	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 4,800.00
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA				6	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO				1	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$	\$ 2,600.00
2.5.0.252	ESTROGENOS TOTALES				1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 150.00
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)				10	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 5,000.00
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION				1	\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60	\$	\$ 460.00
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)				3	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	\$ 11,400.00
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION				4	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 2,400.00

2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION				4	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN				6	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 24,000.00
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION				8	\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60	\$	\$ 3,680.00
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR				1	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 3,200.00
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION				4	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION				4	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION				4	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	\$ 3,680.00
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA				4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA				6	\$ 9,000.00	\$ 1,440.00	\$ 10,440.00	\$	\$ 54,000.00
2.5.0.267	FENOBARBITAL				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION				1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 250.00
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL				10	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/				6	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$	\$ 8,700.00
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA				1	\$ 997.00	\$ 159.52	\$ 1,156.52	\$	\$ 997.00
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO				1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 1,400.00
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERYTROCITARIA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.680	FRAGILIDAD X CROMOSOMA				1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.282	GABAPENTINA				1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$	\$ 1,350.00
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)				6	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 10,800.00



2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA	1	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA	1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.286	GASTRINA	1	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$	\$ 340.00
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C	1	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	\$	\$ 5,000.00
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA	6	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 5,100.00
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 1,400.00
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA	1	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$	\$ 210.00
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IGA, IGG	1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM	1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL	1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA	1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM	1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)	6	\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80	\$	\$ 2,280.00
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN ICR PCR	1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM	8	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 14,400.00
2.5.0.1013	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA	1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA	1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE	1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS	1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO	4	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 4,400.00
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION	6	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 6,600.00
2.5.0.310	HIV GENOTIPO	4	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 12,800.00
13.000	HIA CLASE I Y II TIPIFICACION- SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O	6	\$ 13,000.00	\$ 2,080.00	\$ 15,080.00	\$	\$ 78,000.00
2.5.0.312	HOMOCISTEINA	6	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 3,000.00
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORITOTROPICA (ACTH)	22	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$	\$ 7,040.00

2.5.0.315	HORMONA ANTIMULIERIANA			24	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 19,200.00
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH			38	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 9,500.00
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$	\$ 345.00
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			120	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 36,000.00
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2			1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3			1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1			1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)			10	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 18,000.00
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2			1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			48	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 52,800.00
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			10	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$	\$ 21,000.00
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			12	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 19,200.00
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IgD)			4	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 2,800.00
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			8	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 9,600.00
2.5.0.353	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			6	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 4,800.00
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			6	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00	\$	\$ 108,000.00
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1	\$ 8,900.00	\$ 1,424.00	\$ 10,324.00	\$	\$ 8,900.00
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1			20	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 13,000.00
2.5.0.343	LACOSAMIDA			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECEAS			1	\$ 5,400.00	\$ 864.00	\$ 6,264.00	\$	\$ 5,400.00

*GT*



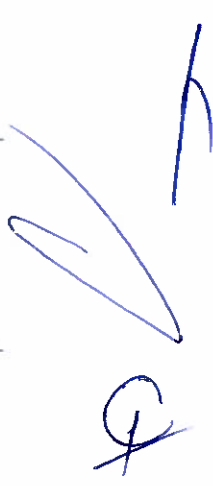
2.5.0.345	LAMOTRIGINA					1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA					1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPA					8	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)					4	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 6,000.00
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA					1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$	\$ 190.00
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A					1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2					1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.351	LITIO					26	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 5,720.00
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM					4	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS					22	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 3,300.00
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE					1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR					4	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 3,600.00
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE					1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.3.0.91	MERCURIO ORINA					1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA					1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL					1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS					6	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 9,000.00
2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA					1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)					4	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 12,800.00
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE					8	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 16,000.00
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA					190	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 26,000.00
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS					1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$	\$ 190.00
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IGM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA					1	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$	\$ 3,000.00
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO					4	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 2,600.00
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILOS					1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00

*[Handwritten signature]*





2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA			4	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 1,600.00
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR			8	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 15,200.00
2.5.0.1019	MYCROPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM			1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)			10	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 19,000.00
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			1	\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20	\$	\$ 720.00
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.432	NIVELES SÉRICOS DE TIROGLOBULINA			180	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 36,000.00
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO			4	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 12,800.00
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO			1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA			1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO			1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO			1	\$ 530.00	\$ 84.80	\$ 614.80	\$	\$ 530.00
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			16	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 19,200.00
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA			8	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 4,000.00
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR			6	\$ 8,700.00	\$ 1,392.00	\$ 10,092.00	\$	\$ 52,200.00
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR			4	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 6,400.00
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			4	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 4,000.00
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO			34	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 11,900.00
2.5.0.382	PERFIL BORREUA			8	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS			80	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 160,000.00
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			20	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 40,000.00
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO			4	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 2,800.00
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00





2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE				4	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 1,000.00
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.395	PML/RARA, T (15.17) PCR				3	\$ 5,200.00	\$ 832.00	\$ 6,032.00	\$	\$ 15,600.00
2.5.0.820	POLIPÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS				6	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$	\$ 480.00
2.5.0.822	PREALBUMINA				1	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$	\$ 260.00
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA				1	\$ 17,000.00	\$ 2,720.00	\$ 19,720.00	\$	\$ 17,000.00
2.5.0.398	PRIMIDONA				1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.399	PRO-BNP				40	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 26,000.00
2.5.0.1021	PRO-INSULINA				1	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)				4	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$	\$ 14,000.00
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA				6	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	\$ 5,520.00
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA				4	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)				1	\$ 530.00	\$ 84.80	\$ 614.80	\$	\$ 530.00
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA				4	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS				4	\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00	\$	\$ 54,000.00
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD				45	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 40,500.00
2.5.0.416	RENINA				12	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG, IGM				12	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 12,000.00
2.5.0.843	RISTOCETINA				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00



2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEBIA HISTOLYTICA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA				4	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 4,400.00
2.5.0.420	SIRILIMUS				4	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 2,400.00
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS				4	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.423	SUBROBLACION DE LINFOCITOS				43	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 64,500.00
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARRENAL				1	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 1,600.00
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IGG STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS				1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.424	TACROLIMUS				28	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$	\$ 21,000.00
2.5.0.1024	13 reversa				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE				1	\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20	\$	\$ 620.00
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE				10	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RINON (A, B, DR, DQ)				3	\$ 13,000.00	\$ 2,080.00	\$ 15,080.00	\$	\$ 39,000.00
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.435	TOPIRAMATO				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM				8	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 6,400.00
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)				4	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM				6	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 4,800.00
2.5.0.449	VITAMINA A				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.451	VITAMINA B2				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.452	VITAMINA B6				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.453	VITAMINA C				4	\$ 1,220.00	\$ 195.20	\$ 1,415.20	\$	\$ 4,880.00
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI				8	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 5,600.00
2.5.0.456	VITAMINA E				6	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 9,600.00
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VII PANEL				1	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$	\$ 3,000.00
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO				4	\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00	\$	\$ 4,600.00
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV				10	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 19,000.00
2.5.0.899	MILOSA				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.463	ZAP-70				1	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$	\$ 950.00
2.3.0.92	ZINC ORINA				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.464	ZINC PLASMA				6	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 1,320.00
2.5.0.1025	ZINC SUERO				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK				1	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00	\$	\$ 8,000.00
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSIA POR PCR				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.1028	ALFAETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FILADORA DE HORMONAS SEXUALES)				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO				1	\$ 10,000.00	\$ 1,600.00	\$ 11,600.00	\$	\$ 10,000.00
2.5.0.1030	INHIBINA A				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.1031	ANTICUERPOS IGG RNP-U1-EN SUERO				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA				1	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	\$	\$ 5,000.00
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IGG e IGM LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN SUERO				1	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$	\$ 2,100.00
2.5.0.1034	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO				1	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	\$	\$ 5,000.00
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA				1	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$	\$ 3,500.00
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCITOPHILUM				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAR2R				1	\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00	\$	\$ 2,300.00
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00





2.5.0.1040	HPN EN SANGRE			1	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$	3,500.00
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA			1	\$ 3,850.00	\$ 616.00	\$ 4,466.00	\$	3,850.00
2.5.0.1042	TRIPYASA EN SUERO			1	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$	2,400.00
2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I y II (PARA)			1	\$ 15,000.00	\$ 2,400.00	\$ 17,400.00	\$	15,000.00
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILO			1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	850.00
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTI TIRIOGLOBULINA EN SUERO			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	350.00
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION			1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	700.00
2.5.0.1046	ANTICUERPOS Igm e IgG RUBECOLA EN SUERO			1	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$	750.00
2.5.0.1047	ANTICUERPOS Igm e IgG SARAMPION EN SUERO			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	450.00
2.5.0.1048	ANTICUERPOS Igm e IgG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA			1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	4,000.00
<b>TOTAL PARTIDA 19A</b>									
<b>TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA</b>									<b>\$ 2,600,962.00</b>

**IMPORTE CON LETRA: (DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 MN)**

**SILVIA PAULINA CONTRERA MOEDANO**

**Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal**



PENSIONES CIVILES  
ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
Kantón El Progreso

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO  
AV ADOLFO LOPEZ MATEOS #376 COL LOS  
Domicilio: ALAMOS CD JUAREZ CHIHUAHUA CP. 32220  
Telefono: 656-6851905  
Correo electronico: [spcontreras@centrallab.com.mx](mailto:spcontreras@centrallab.com.mx)

Fecha:

30-nov-23

DELEGACIÓN JUAREZ

PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTOS		CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR	\$ 527,894.32	\$ 1,319,735.80	2	\$ 8,700.00	\$ 1,392.00	\$ 10,092.00	\$ 17,400.00
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORI EN HECEAS			7	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$ 7,700.00
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			3	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$ 3,900.00
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			13	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 3,900.00
2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5			5	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 2,250.00
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			5	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	\$ 4,450.00
2.3.0.22	COLINESTERASA			3	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 450.00
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			6	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 1,080.00
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			3	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$ 1,560.00
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			7	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,330.00
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			12	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 2,280.00
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			7	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 8,400.00
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			6	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 3,000.00
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			3	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 6,300.00
2.3.0.68	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			52	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 10,400.00
2.5.0.114	ANTI MI-2			3	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$ 11,400.00
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			7	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$ 7,000.00
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1			5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00



2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B				3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS				3	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)				7	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 13,300.00
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO				3	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 9,600.00
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA LIBRES EN SUERO				3	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 4,200.00
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO				20	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 10,000.00
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA				3	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$ 9,600.00
2.5.0.188	CERULOPLASMINA				3	\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60	\$	\$ 930.00
2.5.0.2	17- ALFA HIDRO PROGESTERONA				3	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 750.00
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2				3	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 3,000.00
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)				5	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 1,250.00
2.5.0.215	CROMOGRAMINA A EN SUERO				5	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 6,500.00
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)				5	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 1,750.00
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)				3	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 1,050.00
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA				3	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2				3	\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00	\$	\$ 6,900.00
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA				9	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 1,980.00
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA				3	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 4,500.00
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)				6	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 9,000.00
2.5.0.247	ERITROPOYETINA				17	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 20,400.00
2.5.0.252	ESTROGENOS TOTALES				5	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 750.00
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION				3	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA				4	\$ 9,000.00	\$ 1,440.00	\$ 10,440.00	\$	\$ 36,000.00
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA				3	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$	\$ 630.00
2.5.0.304	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)				3	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 2,400.00
2.5.0.315	HORMONA ANTI MULLERIANA				5	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH				6	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1				3	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 1,950.00
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)				7	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 10,500.00
2.5.0.351	LITIO				6	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 1,320.00
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SERICO				3	\$ 530.00	\$ 84.80	\$ 614.80	\$	\$ 1,590.00



2.5.0.376	PÉPTIDO C EN SUERO	3	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 1,050.00
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS	9	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 18,000.00
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	5	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 10,000.00
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	7	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 4,900.00
2.5.0.411	ALDOSTERONA EN SANGRE	5	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 1,750.00
2.5.0.416	RENINA	3	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA	3	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 3,300.00
2.5.0.423	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS	25	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 37,500.00
2.5.0.424	TACHOLIMUS	5	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$	\$ 3,750.00
2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE	9	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 1,350.00
2.5.0.449	VITAMINA A	3	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 3,900.00
2.5.0.450	VITAMINA B1	3	\$ 2,000.00	\$ 160.00	\$ 2,160.00	\$	\$ 3,000.00
2.5.0.453	VITAMINA C	5	\$ 1,220.00	\$ 195.20	\$ 1,415.20	\$	\$ 6,100.00
2.5.0.454	VITAMINA D1, 25 HIDROXI	180	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 126,000.00
2.5.0.456	VITAMINA E	3	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 4,800.00
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV	4	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 7,600.00
2.5.0.465	ABL/BGR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR	3	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	\$ 11,400.00
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA	3	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 900.00
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE	5	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	7	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$	\$ 2,240.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	7	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$	\$ 1,960.00
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA	6	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 2,100.00
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO	12	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 4,200.00
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	3	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 2,100.00
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5	3	\$ 760.00	\$ 121.60	\$ 881.60	\$	\$ 2,280.00
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOSES IGG, IGM	10	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 12,000.00
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)	6	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 10,800.00
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)	5	\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM	10	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 18,000.00
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GUIADINA DEAMINADA IGG, IGA	7	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 5,950.00
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)	3	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 900.00
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	13	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 4,550.00
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	5	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 8,000.00



2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	12	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 4,200.00
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2	3	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 5,400.00
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM	7	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 4,550.00
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)	20	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 30,000.00
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)	4	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 6,000.00
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH	5	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 5,500.00
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	6	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 2,700.00
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR	6	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 9,600.00
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR	3	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 5,700.00
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCIONALES EN LCR	1	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	\$	\$ 2,200.00
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)	1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA	1	\$ 997.00	\$ 159.52	\$ 1,156.52	\$	\$ 997.00
2.1.0.13	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR	1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR	1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.1.0.38	MYCROBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR	1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECEES	1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBDA EN HECEES	1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECEES	1	\$ 2,150.00	\$ 344.00	\$ 2,494.00	\$	\$ 2,150.00
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECEES	1	\$ 5,400.00	\$ 864.00	\$ 6,264.00	\$	\$ 5,400.00
2.3.0.1	17-CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.3.0.2	17-HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO	1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA	1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$	\$ 340.00
2.3.0.33	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.3.0.34	METILFENIDATO	1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA	1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA	1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00

2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS				1	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$	\$ 100.00
2.3.0.48	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOACETICO EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$	\$ 1,350.00
2.3.0.53	ANFETAMINAS EN ORINA				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS				1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$	\$ 80.00
2.3.0.75	ACIDO VANIL.MANDELICO EN ORINA DE 24HRS				1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 1,400.00
2.3.0.76	ACIDO VANIL.MANDELICO EN ORINA ALEATORIA				1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMSA Y CLARA DEL HUEVO				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.15	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBDA IGG				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)				1	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$	\$ 3,500.00
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.34	ACIDO MICOENOLICO				1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$	\$ 550.00
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.37	ACILCARINITINA EN PLASMA				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES				1	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$	\$ 750.00



2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILIS)				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL				1	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	\$	\$ 1,600.00
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES				1	\$ 3,700.00	\$ 592.00	\$ 4,292.00	\$	\$ 3,700.00
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIOMERASA I/II/III				1	\$ 5,300.00	\$ 848.00	\$ 6,148.00	\$	\$ 5,300.00
2.5.0.139	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODIOS IMMITIS IGG, IGM				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)				1	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	\$ 1,700.00
2.5.0.145	ANTI GENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS				1	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	\$ 1,700.00
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE				1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70				1	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$	\$ 4,200.00
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG				1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO				1	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 900.00
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM				1	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$	\$ 2,100.00
2.5.0.192	CLOBAZAM				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.194	CLONAZEPAM				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.198	COBRE SÉRICO				1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$	\$ 320.00
2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/				1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	\$ 150.00
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES				1	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$	\$ 2,600.00
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.214	CROMO EN SUERO				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA				1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$ 1,000.00
2.5.0.222	BRUCELA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE				1	\$ 4,800.00	\$ 768.00	\$ 5,568.00	\$	\$ 4,800.00

2.5.0.223		DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V																		
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$	4,000.00										
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			1	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$	\$	3,000.00										
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$	1,100.00										
2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	\$	1,000.00										
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$	450.00										
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$	300.00										
2.5.0.253	ESTRONA SULFATO EN SUERO			1	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$	\$	2,600.00										
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION			1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$	1,400.00										
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION			1	\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60	\$	\$	460.00										
2.5.0.257	FACTOR IX DE COAGULACION			1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$	600.00										
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$	450.00										
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION			1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$	600.00										
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$	600.00										
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION			1	\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60	\$	\$	460.00										
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION			1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$	600.00										
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA			1	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	\$	920.00										
2.5.0.265	FENILIDANTOINA			1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$	2,500.00										
2.5.0.267	FENOBARBITAL			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$	300.00										
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$	300.00										
2.5.0.277	FOSFATASA ACIDA TOTAL			1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$	\$	190.00										
2.5.0.281	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			1	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$	\$	1,450.00										
2.5.0.282	FRAGILIDAD OSMOTICA ERYTHROCYTARIA			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$	300.00										
2.5.0.284	GABAPENTINA			1	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	\$	\$	1,350.00										
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA			1	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00	\$	\$	6,000.00										
2.5.0.286	GASTRINA			1	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$	\$	340.00										
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			1	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$	3,200.00										
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C			1	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	\$	\$	5,000.00										
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$	800.00										
2.5.0.305	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)			1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$	800.00										
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE			1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$	800.00										
2.5.0.310	GENOTIPO DE HIV			1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$	3,400.00										
2.5.0.311	HIA CLASE I Y II TIPIFICACION, SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			1	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	\$	3,200.00										
2.5.0.312	HOMOCISTEINA			1	\$ 13,000.00	\$ 2,080.00	\$ 15,080.00	\$	\$	13,000.00										
				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$	500.00										




2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES				1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV // II				1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.326	IGF UNIDA A PROTEINA 1 (IGFBP-1)				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.327	IGF UNIDA A PROTEINA 3 (IGFBP-3)				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 Y 2)				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IgD)				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1, 2, 3 Y 4)				1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.343	LACOSAMIDA				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.344	ACIDO LACTICO				1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$	\$ 550.00
2.5.0.345	LAMOTRIGINA				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.346	LEVETIRACETAM				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR				1	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 900.00
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA				1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.357	METANERINAS FRACCIONADAS EN PLASMA				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.359	MIOGLOBULINA EN SUERO				1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 650.00
2.5.0.363	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM				1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.366	CICLOSPORINA				1	\$ 840.00	\$ 134.40	\$ 974.40	\$	\$ 840.00
2.5.0.367	N-TELOPEPTIDO EN SUERO				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO				1	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$	\$ 230.00
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.382	PERFIL DE BORRELLA				1	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$	\$ 500.00
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE				1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 250.00
2.5.0.395	PMU/RARA, T (15:17) PCR				1	\$ 5,200.00	\$ 832.00	\$ 6,032.00	\$	\$ 5,200.00
2.5.0.398	PRIMIDONA				1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.399	PRO-BNP				1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 650.00
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00

2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)				1	\$ 530.00	\$ 84.80	\$ 614.80	\$	\$ 530.00
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA				1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2				1	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$	\$ 2,500.00
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD				1	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$	\$ 900.00
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA				1	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	\$ 920.00
2.5.0.420	SIRIUMUS				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	\$ 600.00
2.5.0.425	TAUO EN SANGRE				1	\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20	\$	\$ 620.00
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RINON (A, B, DR, DQ)				1	\$ 13,000.00	\$ 2,080.00	\$ 15,080.00	\$	\$ 13,000.00
2.5.0.432	TIROGLOBULINA SÉRICOS				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.5.0.435	TOPIRAMATO				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.451	VITAMINA B2				1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.452	VITAMINA B6				1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD				1	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	\$	\$ 700.00
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)				1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.461	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO ZAP-70				1	\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00	\$	\$ 1,150.00
2.5.0.463	ZINC EN PLASMA				1	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$	\$ 950.00
2.5.0.464	ZINC EN PLASMA				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES (GA, IGG, IGM)				1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$	\$ 1,400.00
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)				1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$	\$ 220.00
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA				1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$	\$ 850.00
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171				1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$	\$ 345.00
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLINIUM NOTATUM				1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$	\$ 200.00
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	\$ 800.00
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL				1	\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20	\$	\$ 720.00
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA				1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$	\$ 650.00
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM				1	\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00	\$	\$ 2,800.00

5

✓

9

2.5.0.657	CITRATO SERICO			1	\$ 690.00	\$ 110.40	\$ 800.40	\$	\$ 690.00
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,9,10,16)			1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	\$ 2,000.00
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA			1	\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00	\$	\$ 3,400.00
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			1	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	\$	\$ 7,000.00
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	\$ 400.00
2.5.0.692	DEOXCORTISOL			1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFERICA			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.703	DIGOXINA			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00	\$	\$ 4,500.00
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$	\$ 450.00
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$	\$ 250.00
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA			1	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$	\$ 300.00
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.748	17- HIDROXI PREGNENOLONA			1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	\$ 1,800.00
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			1	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	\$	\$ 4,000.00
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS			1	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$	\$ 1,900.00
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.758	IGF UNIDA A PROTEINA 2 (IGFBP-2)			1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	\$	\$ 1,300.00
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	\$ 1,100.00
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			1	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00	\$	\$ 18,000.00
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1	\$ 8,900.00	\$ 1,424.00	\$ 10,324.00	\$	\$ 8,900.00
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	\$ 1,500.00
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE			1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$	\$ 350.00
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PENFIL			1	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$	\$ 1,200.00
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			1	\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20	\$	\$ 720.00
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			1	\$ 3,550.00	\$ 568.00	\$ 4,118.00	\$	\$ 3,550.00

5

✓

3

2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (MUNA-1)		1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	1,500.00
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMIBINA (MUTACION G-20210A)		1	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	3,800.00
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM		1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	1,000.00
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA		1	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$	1,500.00
2.5.0.820	POLIPÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	1,000.00
2.5.0.822	PREALBUMINA		1	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$	260.00
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTÓXICOS		1	\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00	\$	13,500.00
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG, IGM		1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	1,000.00
2.5.0.843	RISTOCETINA		1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	1,000.00
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM		1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$	800.00
2.5.0.889	XILOSA		1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$	1,800.00
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL		1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$	2,000.00
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO		1	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$	920.00
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL		1	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	\$	3,000.00
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA		1	\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00	\$	3,800.00
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR		1	\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00	\$	3,200.00
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS		1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$	150.00
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA		1	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$	1,700.00
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS		1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$	600.00
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA		1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$	400.00
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$	550.00
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA		1	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	\$	1,000.00
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES		1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	1,100.00
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		1	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	\$	1,100.00
<b>TOTAL PARTIDA 199</b>							<b>\$ 1,043,832.00</b>	
<b>TOTAL DELEGACIÓN JUÁREZ</b>							<b>\$ 1,043,832.00</b>	

**IMPORTE CON LETRA: ( UN MILLON CUARENTA Y TRES MIL OCOCENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 MN)**

SILVIA PAULINA CONTRERA MOEDANO

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO  
 Domicilio: AV JUAREZ #5 COL CENTRO HIDALGO DEL PARRAL  
 Telefono: 627-8897001  
 Correo electronico: [spcontreras@centrallab.com.mx](mailto:spcontreras@centrallab.com.mx)

PARTIDA	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,848,024.39	\$ 4,620,060.97					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			170	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 8,500.00
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IGM		\$ 4,200,055.43	13	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 7,150.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			17	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 6,800.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			3	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 360.00
2.1.0.83	Factor Reumatoide			153	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 10,710.00
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 360.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			6	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 720.00
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			6	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 720.00
2.1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			51	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 4,590.00
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			3273	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 654,600.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO y TGP)			17	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 2,040.00
2.2.0.12	COPROLÓGICO			96	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 14,400.00
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			64	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 7,680.00
2.2.0.16	CULTIVO, HECEs			6	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 900.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEs			53	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 4,770.00





2.30.059	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	23	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 2,760.00
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA	143	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 21,450.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA	1800	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 126,000.00
2.5.0.1	TORCH, PERIL IGG E IGM	8	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 5,200.00
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	35	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 7,000.00
2.5.0.166	CA - 125	20	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 4,000.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3	29	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 5,800.00
2.5.0.168	CA 19-9/	10	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,500.00
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	10	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,500.00
2.5.0.234	DIMERO D	21	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 9,450.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	8	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 880.00
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	1152	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 184,320.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	9	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 720.00
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E IGE EN SUERO	21	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 3,150.00
2.5.0.339	INSULINA SERICA	18	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 2,520.00
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	3	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 240.00
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	2635	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 527,000.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 560.00
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	23	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 6,900.00
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, FZ)	210	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 84,000.00
2.5.0.401	PROLACTINA	16	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,280.00
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	248	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 37,200.00
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	212	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 31,800.00
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 2,400.00
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA ( SUERO )	10	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 1,200.00
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	51	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 6,120.00
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERIL	936	\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60	\$ 290,160.00
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	3	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 240.00
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	18	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,800.00
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO	7	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 840.00
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	2635	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 263,500.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	55	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 3,300.00
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	12	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 2,160.00

*[Handwritten signature]*



2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO		5	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 900.00	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.		187	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 11,220.00	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA		85	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 10,200.00	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL		289	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 40,460.00	
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO		26	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 2,340.00	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-		187	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 16,830.00	
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS		7	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 350.00	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/		289	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 23,120.00	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		306	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 24,480.00	
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO		85	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 5,950.00	
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.		181	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 9,050.00	
2.5.0.897	FEBRILES (suero)		179	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 16,110.00	
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)		31	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 2,480.00	
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)		119	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 3,570.00	
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO		604	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 181,200.00	
2.5.0.962	ACIDO URICO		10	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 300.00	
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.		60	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 12,000.00	
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.		32	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$ 24,000.00	
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHU) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)		12	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 2,400.00	
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (FOSINOFILOS)		10	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,500.00	
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO		48	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 7,200.00	
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		5	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 750.00	
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		6	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 900.00	
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA		12	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 3,600.00	
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19		5	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,000.00	
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		34	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 5,100.00	
2.1.0.80	Cultivo de Expectación		2	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 300.00	
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis		2	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 300.00	
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA		2	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 360.00	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHU) EN SUERO		2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00	
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO		2	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 140.00	
2.6.0.41	BACILOSCOPIA		2	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 100.00	
2.6.0.43	BAAR SERRIADO (3)		2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00	
TOTAL PARTIDA 19E							\$ 2,770,840.00	





TOTAL DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

\$ 2,770,840.00

IMPORTE CON LETRA: (DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN)

SILVIA PAULINA CONTRERA MOEDANO

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS O B P SILVA RAMIREZ B. S.C  
 Domicilio: AV. ZARAGOZA No. 125 INT. 103  
 Telefono: 627 522 5050  
 Correo electronico: [facsb@hoinmail.com](mailto:facsb@hoinmail.com)

PARTIDA	19	CONCEPTO	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio SIN IVA)
			MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
2.1.0.18		ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 1,848,024.39	\$ 4,620,060.97	170	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 13,600.00
2.1.0.78		Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e Igm			13	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 4,550.00
2.1.0.79		Quimica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captacion de Hierro)			17	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 7,650.00
2.1.0.81		Cultivo de Herida			3	\$ 115.00	\$ 18.40	\$ 133.40	\$ 345.00
2.1.0.83		Factor Reumatoide			153	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 11,475.00
2.1.0.84		Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 600.00
2.1.0.85		Hepatitis "B" Anticuerpo			6	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,200.00
2.1.0.86		Hepatitis "C" Anticuerpo			6	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,200.00
2.1.0.87		Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			51	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 5,100.00
2.1.0.88		Quimica Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			3273	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 425,490.00
2.1.0.89		Transaminasas (TGO y TGP)			17	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,530.00
2.2.0.12		COPROLÓGICO			96	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 8,640.00
2.2.0.14		COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			64	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 5,120.00
2.2.0.16		CULTIVO, HECES			6	\$ 115.00	\$ 18.40	\$ 133.40	\$ 690.00
2.2.0.25		SANGRE OCULTA EN HECES			53	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 1,855.00
2.3.0.59		DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			23	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,840.00
2.3.0.61		CULTIVO, ORINA			143	\$ 115.00	\$ 18.40	\$ 133.40	\$ 16,445.00
2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA			1800	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 135,000.00
2.5.0.1		TORCH, PERFIL IGG E IGM			8	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$ 7,200.00
2.5.0.142		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			35	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 6,300.00

*Dani's*

*PEORO BOWAR B*

*Mrs Mari Armendar*

00002



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS O.B.P. SILVA RAMIREZ B. S.C  
 Domicilio: AV. ZARAGOZA No. 125 INT. 103  
 Telefono: 627 522 5050  
 Correo electronico: lacsrb@hotmail.com

*Mrs Mari Carmen*

**PEDRO BOLUAR B**

00003

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
2.5.0.166	CA - 125	20	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	3,600.00	
2.5.0.167	CA - 15 - 3	29	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	5,220.00	
2.5.0.168	CA 19-9/	10	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	1,800.00	
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, URINA	10	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	1,000.00	
2.5.0.234	DIMERO D	21	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	4,200.00	
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	8	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	1,200.00	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	1152	\$	195.00	\$	31.20	\$	226.20	\$	224,640.00	
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	9	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	630.00	
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO	21	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	2,520.00	
2.5.0.339	INSULINA SERICA	18	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	1,800.00	
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	3	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	150.00	
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	2635	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	474,300.00	
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	7	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	420.00	
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	23	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	6,900.00	
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)	210	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	94,500.00	
2.5.0.401	PROLACTINA	16	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	1,120.00	
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	248	\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	44,640.00	
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	212	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	25,440.00	
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	16	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	4,000.00	
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	10	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	1,200.00	
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	51	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	3,570.00	
2.5.0.433	TIPOIDEO CON TSH, PERFIL	936	\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	280,800.00	

*Dani's*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS O.B.P. SILVA RAMIREZ B. S.C  
 Domicilio: AV. ZARAGOZA No. 125 INT. 103  
 Telefono: 627 522 5050  
 Correo: lacsb@hotmail.com  
 electronico: lacsb@hotmail.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	3	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	150.00	
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	18	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	1,800.00	
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO	7	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	490.00	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	2635	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	263,500.00	
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	55	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	2,750.00	
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	12	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	540.00	
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	5	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	600.00	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	187	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	9,350.00	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	85	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	10,200.00	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	289	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	43,350.00	
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	26	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	2,600.00	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	187	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	18,700.00	
2.5.0.837	RECIENTO DE RETICULOCITOS	7	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	350.00	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	289	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	20,230.00	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	306	\$	70.00	\$	11.20	\$	81.20	\$	21,420.00	
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	65	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	4,250.00	
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN	181	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	5,430.00	
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	179	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	14,320.00	
2.5.0.901	FOSFORO (suero)	31	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	1,550.00	
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	119	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	3,570.00	
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	604	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	211,400.00	
2.5.0.962	ACIDO URICO	10	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	300.00	

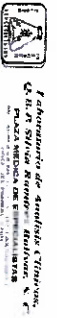
*Dani's*

*PEORO BOLUAR B  
 MRS MARU CARMEN*

00004



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



00005

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS O B P SILVA RAMIREZ B S C  
 Domicilio: AV. ZARAGOZA No. 125 INT. 103  
 Telefono: 627 522 5050  
 Correo: [lacrb@hotmail.com](mailto:lacrb@hotmail.com)  
 electronico: [lacrb@hotmail.com](mailto:lacrb@hotmail.com)

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	60	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	12,000.00	
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA	32	\$	600.00	\$	96.00	\$	696.00	\$	19,200.00	
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,(CK TOTAL, SUERO)	12	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	2,400.00	
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	10	\$	60.00	\$	9.60	\$	69.60	\$	600.00	
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	48	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	5,520.00	
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	5	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	575.00	
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	6	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	690.00	
2.6.0.39	ESPERMATOSCOPIA DIRECTA	12	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	1,200.00	
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19	5	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	1,000.00	
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL	34	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	3,910.00	
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración	2	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	230.00	
2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Dialisis	2	\$	115.00	\$	18.40	\$	133.40	\$	230.00	
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	2	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	200.00	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	2	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	60.00	
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	2	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	60.00	
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	2	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	60.00	
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	2	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	180.00	
<b>TOTAL PARTIDA 19E</b>										<b>2,524,445.00</b>	
<b>TOTAL DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL</b>										<b>2,524,445.00</b>	

*QBP Silvia Ramirez Bolivar*

Nombre y Firma del Proveedor y/o Representante Legal

*Pedro Bouvar*

*Mrs. Marco Camacho*





PENSIONES CIVILES  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
MAYOR  
SITIO  
SITIO

Fecha: 30 de Noviembre de 2023

0000

DATOS DEL PROVEEDOR:  
Nombre: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR  
Domicilio: AV. JUAREZ #110 INT. 2 PLAZA LOPEZ  
Teléfono: 927-1211-850  
Correo: PEDRO\_BOLIVAR@HOTMAIL.COM  
electrónico: PEDRO\_BOLIVAR@HOTMAIL.COM

PARTIDA	19 H	DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	DELEGACIÓN JIMENEZ		CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)
			MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 116,095.24	\$ 290,238.09	1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 80.00
	2.1.0.79	Química de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 450.00
	2.1.0.83	Factor Reumatoide			4	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 800.00
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			75	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 11,250.00
	2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			290	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 58,000.00
	2.2.0.12	COPROLOGICO			20	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,600.00
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			6	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 780.00
	2.2.0.18	CULTIVO, HECES			1	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 120.00
	2.2.0.26	SANGRE OCULTA EN HECES			8	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 720.00
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			4	\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20	\$ 680.00
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			8	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 960.00
	2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			230	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 18,100.00
	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			1	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	\$ 900.00
	2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIOMARIO (CEA)			1	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 180.00
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			1	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 50.00
	2.5.0.283	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			62	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 17,360.00
	2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			134	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 37,520.00
	2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTERON)			1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 450.00
	2.5.0.401	PROLACTINA			1	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 70.00
	2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			18	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 3,600.00

PEDRO BOLIVAR B



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 30 de Noviembre de 2023

5

DATOS DEL PROVEEDOR:  
 Nombre: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR  
 Domicilio: AV. JUAREZ #110 INT. 2 PLAZA LOPEZ  
 Telefono: 627-1211-850  
 Correo: PEDRO\_BOLIVAR@HOTMAIL.COM  
 electronico: PEDRO\_BOLIVAR@HOTMAIL.COM

PARTIDA	DELEGACION JIMENEZ																		
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	80	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	28,000.00									
2.5.0.808	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO .	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00									
2.5.0.822	BIOMETRIA HEMATICA	266	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	26,600.00									
2.5.0.872	COOMBS DIRECTO	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00									
2.5.0.873	COOMBS INDIRECTO	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00									
2.5.0.895	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	8	\$	50.00	\$	8.00	\$	58.00	\$	400.00									
2.5.0.898	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	4	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	600.00									
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	12	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	1,440.00									
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	6	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	480.00									
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	1	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	250.00									
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	1	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	80.00									
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	20	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	1,800.00									
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	20	\$	90.00	\$	14.40	\$	104.40	\$	1,800.00									
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00									
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	8	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	240.00									
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	4	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	320.00									
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	50	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	17,500.00									
2.5.0.962	ACIDO URICO	1	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	30.00									
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	1	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00									
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS/(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO (K TOTAL, SUERO)	1	\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00									
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	1	\$	25.00	\$	4.00	\$	29.00	\$	25.00									
2.6.0.31	CULTIVO NASOFARINGEO	1	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	120.00									

PEDRO BOLIVAR B

*(Handwritten signature)*

00000



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30 de Noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR  
 Domicilio: AV. JUAREZ #110 INT. 2 PLAZA LOPEZ  
 Teléfono: 627-1211-850  
 Correo: PEDRO\_BOLIVAR@HOTMAIL.COM  
 electrónico:

PARTIDA	DELEGACION JIMENEZ									
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	1	\$	30.00	\$	4.80	\$	34.80	\$	30.00
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	4	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	400.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.	4	\$	120.00	\$	19.20	\$	139.20	\$	480.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)	1	\$	80.00	\$	12.80	\$	92.80	\$	80.00
2.5.0.620	BILIRUBINAS EN SUERO	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS	1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	12	\$	40.00	\$	6.40	\$	46.40	\$	480.00
2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)	1	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	250.00
<b>TOTAL PARTIDA 19H</b>										\$ 234,375.00
<b>TOTAL DELEGACION JIMENEZ</b>										\$ 234,375.00

*Pedro Bolivar B*

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*Pedro Bolivar Bolivar*

40000



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: LETICIA RUBIO ARANADA  
 Domicilio: Av. 20 de Noviembre #133-B  
 Teléfono: 6495430180 / 6251257677  
 Correo: [lelyvbp@yahoo.es](mailto:lelyvbp@yahoo.es)  
 electrónico: [lelyvbp@yahoo.es](mailto:lelyvbp@yahoo.es)

Fecha: 29 de noviembre de 2023

PARTIDA	19 J	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)
			MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
2.1.0.83		Factor Reumatoide	\$ 41,016.05	\$ 102,540.12	16	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 3,200.00
2.1.0.88		Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			30	\$ 430.00	\$ 68.80	\$ 498.80	\$ 12,900.00
2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA			20	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 3,600.00
2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			32	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 11,200.00
2.5.0.349		PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			24	\$ 420.00	\$ 67.20	\$ 487.20	\$ 10,080.00
2.5.0.433		TIROIDEO CON TSH, PERFIL			8	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$ 4,800.00
2.5.0.622		BIOMETRIA HEMATICA			88	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 13,600.00
2.5.0.829		PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			16	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 3,200.00
2.5.0.864		TIEMPO DE PROTROMBINA/			8	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,200.00
2.5.0.867		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			8	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,200.00
2.5.0.884		VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			16	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 2,080.00
2.5.0.897		FEBRILES (suero)			8	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 1,600.00
2.5.0.906		GLUCOSA (suero o sangre)			8	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 1,120.00
2.5.0.930		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			20	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	\$ 19,000.00
2.5.0.962		ACIDO URICO			8	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 1,120.00
2.1.0.87		Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00
2.1.0.89		Transaminasas (TGO Y TGP)			1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00
2.2.0.12		COPROLOGICO			1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00
2.2.0.14		COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			1	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40	\$ 240.00
2.2.0.16		CULTIVO, HECES			1	\$ 580.00	\$ 92.80	\$ 672.80	\$ 580.00



PENSIONES CIVILES  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Letras Significativas

Fecha: 29 de noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: LETICIA RUBIO ARANADA  
Domicilio: Av. 20 de Noviembre #133-B  
Teléfono: 6495430190 / 6251257677  
Correo electrónico: letyrb@yahoo.es

PARTIDA	DELEGACION GUACHOCHI																							
2.2.0.26	SANGRE OCULTA EN HECES					1		\$	130.00	\$	20.90	\$	150.90	\$	130.00									
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA					1		\$	590.00	\$	92.90	\$	672.90	\$	590.00									
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO					1		\$	140.00	\$	22.40	\$	162.40	\$	140.00									
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B					1		\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	450.00									
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA					1		\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	450.00									
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -					1		\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00									
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO					1		\$	280.00	\$	44.80	\$	324.80	\$	280.00									
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO					1		\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	180.00									
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO					1		\$	180.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	180.00									
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.					1		\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	150.00									
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA					1		\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	220.00									
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL					1		\$	380.00	\$	60.80	\$	440.80	\$	380.00									
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO					1		\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00									
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO					1		\$	140.00	\$	22.40	\$	162.40	\$	140.00									
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS					1		\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	150.00									
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO					1		\$	200.00	\$	32.00	\$	232.00	\$	200.00									
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO CK TOTAL (SUERO)					1		\$	590.00	\$	88.00	\$	678.00	\$	590.00									
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)					1		\$	190.00	\$	28.80	\$	208.80	\$	190.00									
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO					1		\$	590.00	\$	92.80	\$	672.80	\$	590.00									
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)					1		\$	300.00	\$	48.00	\$	348.00	\$	300.00									
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.					1		\$	590.00	\$	92.80	\$	672.80	\$	590.00									
TOTAL PARTIDA 19J													\$	97,700.00	\$	97,700.00	\$	97,700.00	\$	97,700.00	\$	97,700.00	\$	97,700.00



PENSIONES CIVILES  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Fecha: 29 de noviembre de 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: LETICIA RUBIO ARANADA  
Domicilio: Av. 20 de Noviembre #133-B  
Teléfono: 6495430180 / 6251257577  
Correo electrónico: [letybbp@yahoo.es](mailto:letybbp@yahoo.es)

PARTIDA	DELEGACION GUACHOCHI	TOTAL DELEGACION GUACHOCHI
		\$ 97,700.00

*Leticia Rubio Aranda*

Q.B.P. Leticia Rubio Aranda



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 27 DE Noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Dra. Magdalena Ibel Clemente Ponce de León  
 Domicilio: Hacienda del Valle 7120 Consultorio 204  
 Teléfono: 6144 39 2783 y 84  
 Correo: inclemente@aseelachihuahua.com

Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
10A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 592,436.16	\$ 1,481,090.40					
12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS EXTREMIDADES			109	\$ 1,820.00		\$ 1,820.00	\$ 198,380.00
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			140	\$ 4,500.00		\$ 4,500.00	\$ 630,000.00
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)			12	\$ 3,000.00		\$ 3,000.00	\$ 36,000.00
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			260	\$ 2,210.00		\$ 2,210.00	\$ 574,600.00
21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)			12	\$ 2,405.00		\$ 2,405.00	\$ 28,860.00
12.0.0.13	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO EXTREMIDADES			1	\$ 3,510.00		\$ 3,510.00	\$ 3,510.00
12.0.0.14	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES			1	\$ 2,210.00		\$ 2,210.00	\$ 2,210.00
12.0.0.15	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES			1	\$ 4,160.00		\$ 4,160.00	\$ 4,160.00
<b>TOTAL PARTIDA 10A</b>								<b>\$ 1,477,720.00</b>

Dra. Magdalena Ibel Clemente Ponce de León

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Calle 5 de febrero # 408  
 Colonia Alsacia Lorena, C.P. 33737  
 Tel: 648-465-4065

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENDARIZ  
 Domicilio: CALLE 5 DE FEBRERO # 408  
 Telefono: 648 465 4065  
 Correo: [andres.gomez@camargo.com.mx](mailto:andres.gomez@camargo.com.mx)  
 electronico: [andres.gomez@camargo.com.mx](mailto:andres.gomez@camargo.com.mx)

Fecha: 27 de Diciembre 2023

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO									
Clave	DESCRIPCION DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Base Informativa)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
1G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR MAGNETOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	\$ 144,594.00	\$ 381,280.00								
430106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION Concepto			50	\$ 3,603.79	\$ 596.21	\$ 4,200.00	\$ 4,200.00	\$ 680.00	\$ 4,880.00	\$ 183,189.86
430107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12	\$ 6,896.55	\$ 1,103.45	\$ 8,000.00	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00	\$ 82,788.82
430108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			2	\$ 9,482.76	\$ 1,517.24	\$ 11,000.00	\$ 11,000.00	\$ 1,680.00	\$ 12,680.00	\$ 18,965.82
7007	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			1	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00	\$ 369.67	\$ 2,869.67	\$ 2,155.17
4006	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			4	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 146.97	\$ 1,146.97	\$ 3,448.28
	TOTAL PARTIDA 1G										\$ 290,517.24
2G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR MAGNETOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	\$ 139,233.60	\$ 348,084.00								
410100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION Concepto			60	\$ 1,399.86	\$ 310.34	\$ 1,710.20	\$ 1,710.20	\$ 250.00	\$ 1,960.20	\$ 118,379.31
410101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			20	\$ 3,683.79	\$ 586.21	\$ 4,270.00	\$ 4,270.00	\$ 610.00	\$ 4,880.00	\$ 73,276.86
410102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			10	\$ 5,172.41	\$ 827.59	\$ 6,000.00	\$ 6,000.00	\$ 850.00	\$ 6,850.00	\$ 51,724.14
41054	UROTOMOGRAFIA			6	\$ 2,413.79	\$ 386.21	\$ 2,800.00	\$ 2,800.00	\$ 396.21	\$ 3,196.21	\$ 14,482.76
4003	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			22	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 146.97	\$ 1,146.97	\$ 18,965.82
4004	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			4	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 146.97	\$ 1,146.97	\$ 3,448.28
4005	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 146.97	\$ 1,146.97	\$ 862.07
7006	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			1	\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00	\$ 369.67	\$ 2,869.67	\$ 2,155.17
	TOTAL PARTIDA 2G										\$ 281,293.10
3G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR MAGNETOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	\$ 92,672.64	\$ 231,681.69								
46075	USG ENDOVAGINAL Concepto			4	\$ 629.31	\$ 100.89	\$ 730.20	\$ 730.20	\$ 104.00	\$ 834.20	\$ 2,920.00
46080	ULTRASONIDO			240	\$ 629.31	\$ 100.89	\$ 730.20	\$ 730.20	\$ 104.00	\$ 834.20	\$ 151,024.48
46074	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4	\$ 1,283.10	\$ 208.90	\$ 1,492.00	\$ 1,492.00	\$ 212.00	\$ 1,704.00	\$ 5,172.41
46073	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			14	\$ 1,898.55	\$ 303.45	\$ 2,202.00	\$ 2,202.00	\$ 304.85	\$ 2,506.85	\$ 26,651.72
	TOTAL PARTIDA 3G										\$ 185,578.62
5G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR MAGNETOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, MAYOS X	\$ 157,076.69	\$ 317,691.72								
4201	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN) Concepto			1	\$ 889.86	\$ 110.34	\$ 1,000.20	\$ 1,000.20	\$ 140.00	\$ 1,140.20	\$ 889.86
	TOTAL PARTIDA 5G										\$ 1,140.20





**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENDARIZ  
 Domicilio: CALLE DE FEBRERO # 408  
 Telefono: 648-465-4065  
 Correo: [andres.camargo@radiodiagnostico.com](mailto:andres.camargo@radiodiagnostico.com)  
 Medicion: [www.radiodiagnostico.com](http://www.radiodiagnostico.com)

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 27 de noviembre 2023

Calle 5 de febrero # 408  
 Colonia Alisacia Lorena C.P. 33737  
 Tel: 648-465-4065

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO								
4 2 0 2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	4	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 1 379 31			
4 2 0 6	ANTERAZO DERECHO AP Y LAT	2	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 1 206 90			
4 2 0 7	ANTERAZO IZQUIERDO AP Y LAT	4	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 2 413 79			
4 2 0 8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	1	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 344 83			
4 2 0 8	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	1	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 344 83			
4 2 0 10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	8	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 2 759 82			
4 2 0 12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	6	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 2 068 97			
4 2 0 13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	6	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 2 068 97			
4 2 0 14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 17	CARA ARCO CIGOMATICO	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 18	CARA MALAR AMBOS	1	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 603 45			
4 2 0 19	CARA ORBITA AMBAS	1	\$ 340 52	\$ 54 48	\$ 395 00	\$ 340 52			
4 2 0 20	CARA PERFIL OGRAMA	1	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 344 83			
4 2 0 22	CODO PA Y LATERAL DERECHO	4	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 2 413 79			
4 2 0 23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	6	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 3 620 89			
4 2 0 24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	20	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 12 068 97			
4 2 0 25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	1	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 344 83			
4 2 0 26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	2	\$ 603 45	\$ 96 55	\$ 700 00	\$ 1 206 90			
4 2 0 27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	1	\$ 344 83	\$ 55 17	\$ 400 00	\$ 344 83			

2 de 10



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-203-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Calle 5 de febrero # 408  
 Colonia Alscacia Lorena, C.P. 33737  
 Tel: 648-465-4065

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENDARIZ  
 Domicilio: CALLE 5 DE FEBRERO # 408  
 Telefono: 648-465-4065  
 Correo: [Redacted]  
 electronico: [Redacted]

Fecha: 27 de noviembre 2023

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO										
4 2 0 28	COLUMNA DORSAL AP. LATERAL Y OBLICUA	16	\$	862 07	\$	137 83	\$	1 000 00	\$		13 793 10
4 2 0 29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	40	\$	603 45	\$	98 56	\$	700 00	\$		24 137 93
4 2 0 30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	1	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		344 83
4 2 0 31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP. LAT Y OBLICUAS)	10	\$	862 07	\$	137 83	\$	1 000 00	\$		8 620 68
4 2 0 32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	6	\$	598 28	\$	95 72	\$	694 00	\$		3 589 68
4 2 0 34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL	1	\$	594 83	\$	95 17	\$	690 00	\$		594 83
4 2 0 35	CRANEO AP Y LATERAL	12	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		7 241 38
4 2 0 36	CRANEO PROTECCION DE TORME (FOSEA POSTERIOR)	2	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		689 66
4 2 0 38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	1	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	1	\$	853 46	\$	136 56	\$	990 00	\$		853 46
4 2 0 42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	4	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		2 413 79
4 2 0 43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	2	\$	603 46	\$	96 56	\$	700 00	\$		1 208 80
4 2 0 44	HOMBRO AGROMIO CLAVICULAR DERECHO	16	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		5 517 24
4 2 0 45	HOMBRO AGROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	12	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		4 137 93
4 2 0 46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	2	\$	603 46	\$	96 56	\$	700 00	\$		1 208 80
4 2 0 47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	1	\$	336 21	\$	53 79	\$	380 00	\$		336 21
4 2 0 48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	1	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	1	\$	336 21	\$	53 79	\$	380 00	\$		336 21
4 2 0 50	HUERO AP Y LATERAL DERECHO	2	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		1 208 80
4 2 0 51	HUERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	1	\$	603 45	\$	96 56	\$	700 00	\$		603 45



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Colonia Alsacia Lorena, C.P. 33737  
Tel: 648-465-4065



**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENDARIZ  
Domicilio: CALLE 5 DE FEBRERO # 408  
Telefono: 648-465-4065  
Correo: [andres.gomez@radiocamargo.com](mailto:andres.gomez@radiocamargo.com)  
electronicos: [andres.gomez@radiocamargo.com](mailto:andres.gomez@radiocamargo.com)

Fecha: 27 de noviembre 2023

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO										
4 2 0 53	MANO ANULAR AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	14	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		8 448 28
4 2 0 55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	6	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		3 620 69
4 2 0 56	MANO INDICE AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 58	MANO MENIQUE AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 59	MANO PULGAR AP Y LATERAL	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL F-RRIL	2	\$	922 41	\$	147 59	\$	1 070 00	\$		1 844 83
4 2 0 61	MUNECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAF-OIDES)	1	\$	398 21	\$	53 79	\$	390 00	\$		396 21
4 2 0 62	MUNECA PA Y LATERAL DERECHO	8	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		4 827 59
4 2 0 63	MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	6	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		3 620 69
4 2 0 65	PELVIS AP	2	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		689 66
4 2 0 66	PELVIS EN AP Y LAT	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 67	PELVIS EN POSICION DE RANA	1	\$	336 21	\$	53 79	\$	390 00	\$		336 21
4 2 0 68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	2	\$	862 07	\$	137 93	\$	1 000 00	\$		1 724 14
4 2 0 70	PIE AP Y LATERAL DERECHO	6	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		3 620 69
4 2 0 71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	12	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		7 241 38
4 2 0 72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	1	\$	853 45	\$	136 55	\$	990 00	\$		853 45
4 2 0 73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	2	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		1 206 90
4 2 0 74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	1	\$	603 45	\$	98 55	\$	700 00	\$		603 45
4 2 0 75	PIE EN APOYO AMBOS	2	\$	344 83	\$	55 17	\$	400 00	\$		689 66

4 de 10



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-403/2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha 27 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENGARIZ  
 Dominio: CALLES DE FEBRERO # 408  
 Telefono: 648-465-4095  
 Correo: [andres.gomez@radiodiagnostico.com](mailto:andres.gomez@radiodiagnostico.com)  
 electronico

Calle 5 de febrero # 408  
 Colonia Alsacia Lorena, C.P. 33737  
 Tel: 648-465-4065



PARTIDA	DELEGACION CAMARGO									
4 2 0 7 6	PIE EN APOYO DERECHO	1	\$	336.21	\$	63.79	\$	390.00	\$	336.21
4 2 0 7 7	PIE EN APOYO IZQUIERDO	1	\$	336.21	\$	53.79	\$	390.00	\$	336.21
4 2 0 7 8	PIERNA AP Y LATI DERECHO (TIBIA Y PERONE)	1	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	603.45
4 2 0 7 9	PIERNA AP Y LATI IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	2	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	1,206.90
4 2 0 8 0	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	1	\$	853.45	\$	136.55	\$	990.00	\$	853.45
4 2 0 8 1	RODILLA BILATERAL AP Y LATI	14	\$	862.07	\$	137.93	\$	1,000.00	\$	12,088.97
4 2 0 8 2	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	2	\$	844.83	\$	135.17	\$	980.00	\$	1,699.65
4 2 0 8 3	RODILLA DERECHA AP Y LATI	10	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	6,034.48
4 2 0 8 4	RODILLA IZQUIERDA AP Y LATI	14	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	8,448.28
4 2 0 8 5	SENOS PARANASALES (MATERAS Y LATERAL)	2	\$	853.45	\$	136.55	\$	990.00	\$	1,706.90
4 2 0 8 6	SERIE CANDIACA	1	\$	862.07	\$	137.93	\$	1,000.00	\$	862.07
4 2 0 8 7	SERIE OSEAMETASTASICA	1	\$	2,500.00	\$	400.00	\$	2,900.00	\$	2,500.00
4 2 0 8 8	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOJIDES)	2	\$	336.21	\$	53.79	\$	390.00	\$	672.41
4 2 0 8 0	TOBILLO BILATERAL AP Y LATI	1	\$	862.07	\$	137.93	\$	1,000.00	\$	862.07
4 2 0 8 1	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	1	\$	336.21	\$	53.79	\$	390.00	\$	336.21
4 2 0 8 2	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	1	\$	336.21	\$	53.79	\$	390.00	\$	336.21
4 2 0 8 3	TOBILLO DERECHO AP Y LATI	2	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	1,206.90
4 2 0 8 4	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATI	2	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	1,206.90
4 2 0 8 5	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	72	\$	603.45	\$	96.55	\$	700.00	\$	43,448.28
4 2 0 8 6	TORAX APICAL	6	\$	336.21	\$	53.79	\$	390.00	\$	2,017.24
4 2 0 8 7	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	8	\$	787.24	\$	122.76	\$	890.00	\$	6,137.83
<b>TOTAL PARTIDA 56</b>										<b>\$ 253,585.34</b>



**Radiodiagnóstico Camargo**  
 PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, No. PCEL/PP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



Calle 5 de febrero # 408  
 Colonia Alsacia Lorena C.P. 33737  
 Tel: 648-465-4065

Fecha 27 de noviembre de 2023

Handwritten mark resembling a 'C' or '7'.

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: ANDRES DAVID GOMEZ ARMENDARIZ  
 Domicilio: CALLE 5 DE FEBRERO # 408  
 Telefono: 648-465-4065  
 Correo electronico: [andres.gomez@camargo.com.mx](mailto:andres.gomez@camargo.com.mx)

PARTIDA	76	DESCRIPCION	DELEGACION CAMARGO		CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
			MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
4403		AUXILIARIOS DE DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	\$ 35,486.72	\$ 58,516.00	6	\$ 861.03	\$ 106.87	\$ 790.00	\$ 4,086.21
4404		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			78	\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00	\$ 88,368.87
<b>TOTAL PARTIDA 76</b>									<b>\$ 70,855.17</b>

Handwritten signature or mark.

Large handwritten signature.

Handwritten mark resembling a 'k'.

Handwritten mark resembling a 'P'.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO  
CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240  
800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143  
6626 863413 - 6624 353715 - 6624 353716  
WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - TULIPIÑAN - MEXICLI - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024



**CHIHUAHUA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Juntos Si podemos

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: Sonora Labs S.C  
Domicilio: Antonio Montes No. 1103  
Telefono: 662 186 20 22  
Correo electronico: [coordinadordireccion@sonoralabs.mx](mailto:coordinadordireccion@sonoralabs.mx)

Fecha: 30 de noviembre del 2023

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
		TOTAL PARTIDA 15A						
19 A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 1,248,951.28	\$ 3,122,378.21	48	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 9,120.00
25.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA							

Handwritten signatures and marks in blue ink.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

◊ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS CP. 83240  
 ◊ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143  
 ◊ 6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716  
 ◊ WWW.SONORALABS.MX  
 SUCURSALES - TULUMIN - MEXICALI - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA

2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$	189.00	\$	30.24	\$	219.24	\$	189.00
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$	255.00	\$	40.80	\$	295.80	\$	255.00
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$	499.00	\$	79.84	\$	578.84	\$	499.00
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1	\$	510.00	\$	81.60	\$	591.60	\$	510.00
2.5.0.465	ABU/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			3	\$	4,800.00	\$	768.00	\$	5,568.00	\$	14,400.00
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			10	\$	145.00	\$	23.20	\$	168.20	\$	1,450.00
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			1	\$	195.00	\$	31.20	\$	226.20	\$	195.00
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA- LACTOALBUMINA			1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA- LACTOGLOBULINA			1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$	459.00	\$	73.44	\$	532.44	\$	4,590.00
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$	459.00	\$	73.44	\$	532.44	\$	4,590.00
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$	459.00	\$	73.44	\$	532.44	\$	4,590.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSELLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - TILUANA - MEXICALI - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA

2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 250.00
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			1	\$ 1,490.00	\$ 238.40	\$ 1,728.40	\$ 1,490.00
2.5.0.34	ACIDO MICOFENOLICO			3	\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00	\$ 3,450.00
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 495.00	\$ 79.20	\$ 574.20	\$ 495.00
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS			1	\$ 495.00	\$ 79.20	\$ 574.20	\$ 495.00
2.3.0.39	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA			1	\$ 4,400.00	\$ 704.00	\$ 5,104.00	\$ 4,400.00
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			6	\$ 99.00	\$ 15.84	\$ 114.84	\$ 594.00
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEURONIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			4	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 10,000.00
2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA			6	\$ 2,643.60	\$ 422.98	\$ 3,066.58	\$ 15,861.60
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM			1	\$ 820.00	\$ 131.20	\$ 951.20	\$ 820.00
2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG			1	\$ 193.00	\$ 30.88	\$ 223.88	\$ 193.00
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM			1	\$ 193.00	\$ 30.88	\$ 223.88	\$ 193.00
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM			10	\$ 1,360.00	\$ 217.60	\$ 1,577.60	\$ 13,600.00
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			12	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 2,640.00

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*





Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MONTEZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadaluajara

2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM		4	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	880.00
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA		1	\$	9,196.80	\$	1,471.49	\$	10,668.29	\$	9,196.80
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA		8	\$	390.00	\$	62.40	\$	452.40	\$	3,120.00
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG		4	\$	400.00	\$	64.00	\$	464.00	\$	1,600.00
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM		20	\$	656.00	\$	104.96	\$	760.96	\$	13,120.00
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM		1	\$	740.00	\$	118.40	\$	858.40	\$	740.00
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		8	\$	110.00	\$	17.60	\$	127.60	\$	880.00
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE		1	\$	130.00	\$	20.80	\$	150.80	\$	130.00
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE		18	\$	195.00	\$	31.20	\$	226.20	\$	3,510.00
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA		1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO		4	\$	380.00	\$	60.80	\$	440.80	\$	1,520.00
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA		1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)		1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

☉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

☉ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TULUANA • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUAYMAS

2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA		1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM		1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 250.00
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA		1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 250.00
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA		1	\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40	\$ 390.00
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA		1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 550.00
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG		1	\$ 302.40	\$ 48.38	\$ 350.78	\$ 302.40
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA		1	\$ 54.82	\$ 8.77	\$ 63.59	\$ 54.82
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO		6	\$ 430.00	\$ 68.80	\$ 498.80	\$ 2,580.00
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS		4	\$ 465.00	\$ 74.40	\$ 539.40	\$ 1,860.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA		160	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 25,600.00
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III/III		8	\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00	\$ 9,200.00
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA		68	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 12,920.00
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO		1	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00	\$ 1,700.00

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

METIHZ HERMOSILLO  
 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240  
 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143  
 6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716  
 WWW.SONORALABS.MX  
 SUCURSALES • Tijuana • Mexicali • Chihuahua • Monterrey • Guadaluajara

2.5.0.56	ANGIOTENSINA II	1	\$ 1,524.60	\$ 243.94	\$ 1,768.54	\$ 1,524.60
2.5.0.114	ANTI MI-2	5	\$ 3,350.00	\$ 536.00	\$ 3,886.00	\$ 16,750.00
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO	76	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 24,320.00
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH	6	\$ 790.00	\$ 126.40	\$ 916.40	\$ 4,740.00
2.5.0.1002	ANTICUERPOS IgC e IgM SARAMPION	1	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80	\$ 330.00
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	28	\$ 195.00	\$ 31.20	\$ 226.20	\$ 5,460.00
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM	1	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80	\$ 480.00
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG	1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES	1	\$ 8,648.64	\$ 1,383.78	\$ 10,032.42	\$ 8,648.64
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM	54	\$ 510.00	\$ 81.60	\$ 591.60	\$ 27,540.00
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)	20	\$ 870.00	\$ 139.20	\$ 1,009.20	\$ 17,400.00
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLLA IGG	1	\$ 1,590.00	\$ 254.40	\$ 1,844.40	\$ 1,590.00
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS	1	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 180.00
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA	1	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 190.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' at the bottom right.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

☎ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

☎ 6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

☎ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • Tijuana • Mexicali • Chihuahua • Monterrey • Guaymas

2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE		1	\$ 5,880.00	\$ 940.80	\$ 6,820.80	\$ 5,880.00
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TSULAR IGA, IGG		4	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 2,200.00
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)		4	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 1,000.00
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27		22	\$ 498.00	\$ 79.68	\$ 577.68	\$ 10,956.00
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS		4	\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00	\$ 8,400.00
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLLA EN HECEES		1	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	\$ 410.00
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECEES		1	\$ 440.00	\$ 70.40	\$ 510.40	\$ 440.00
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO		1	\$ 1,190.00	\$ 190.40	\$ 1,380.40	\$ 1,190.00
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES		1	\$ 175.00	\$ 28.00	\$ 203.00	\$ 175.00
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1		4	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 720.00
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B		4	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 720.00
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA		1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

9 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 863413 • 6624 353715 • 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TULUM • MEXICALI • CHIHUIHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE		4	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 1,380.00
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		4	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$ 1,040.00
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70		1	\$ 3,744.00	\$ 599.04	\$ 4,343.04	\$ 3,744.00
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR		1	\$ 2,150.00	\$ 344.00	\$ 2,494.00	\$ 2,150.00
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION		20	\$ 7,080.00	\$ 1,132.80	\$ 8,212.80	\$ 141,600.00
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA		8	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 2,000.00
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO		1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 250.00
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA		1	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 220.00
2.5.0.450	VITAMINA B1		1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 650.00
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE		1	\$ 3,480.00	\$ 566.80	\$ 4,036.80	\$ 3,480.00
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL		1	\$ 505.00	\$ 80.80	\$ 585.80	\$ 505.00
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPALAMBDA LIBRES EN SUERO		8	\$ 1,477.20	\$ 236.35	\$ 1,713.55	\$ 11,817.60
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPALAMBDA		1	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 450.00
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPALAMBDA orina 24hrs		1	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 400.00

*(Handwritten signatures and initials)*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

♀ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TILIJUAP • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.172	CALCIO IONIZADO			4	\$ 175.00	\$ 28.00	\$ 203.00	\$ 700.00
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO			4	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 640.00
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECEAS			18	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	\$ 27,000.00
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPYLOBACTER JEJUNI IGG, IGM			1	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 990.00
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA			6	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 720.00
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			1	\$ 3,450.00	\$ 552.00	\$ 4,002.00	\$ 3,450.00
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA			4	\$ 3,504.05	\$ 560.65	\$ 4,064.70	\$ 14,016.20
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			4	\$ 940.00	\$ 150.40	\$ 1,090.40	\$ 3,760.00
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			4	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 3,960.00
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA			1	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$ 750.00
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS			4	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	\$ 1,160.00
2.5.0.188	CERULOPLASMINA			1	\$ 285.00	\$ 45.60	\$ 330.60	\$ 285.00
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM			6	\$ 545.00	\$ 87.20	\$ 632.20	\$ 3,270.00

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

9 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadaluajara

2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHILAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM			1	\$	1,580.00	\$	252.80	\$	1,832.80	\$	1,580.00
2.6.0.1	ANTIGENO CHILAMYDIA TRACHOMATIS			4	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	960.00
2.5.0.366	CICLOSPORINA			1	\$	490.00	\$	78.40	\$	568.40	\$	490.00
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO			1	\$	499.00	\$	79.84	\$	578.84	\$	499.00
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$	298.00	\$	47.68	\$	345.68	\$	298.00
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			22	\$	185.00	\$	29.60	\$	214.60	\$	4,070.00
2.5.0.657	CITRATO SERICO			4	\$	1,350.00	\$	216.00	\$	1,566.00	\$	5,400.00
2.5.0.192	CLOBAZAM			1	\$	4,500.00	\$	720.00	\$	5,220.00	\$	4,500.00
2.5.0.194	CLONAZEPAM			1	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	350.00
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			22	\$	549.00	\$	87.84	\$	636.84	\$	12,078.00
2.5.0.198	COBRE SERICO			1	\$	249.00	\$	39.84	\$	288.84	\$	249.00
2.5.0.1006	COCCIDIOIDES INMUNODIFUSION E INMUNOFUJACION DE COMPLEMENTO			1	\$	730.00	\$	116.80	\$	846.80	\$	730.00
2.3.0.22	COLINESTERASA			1	\$	100.00	\$	16.00	\$	116.00	\$	100.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

☎ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600067 - 6621 085143

6626 883413 - 6824 353715 - 6624 353716

☎ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexicali - Chihuahua - Monterrey - Guadalajara

2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES		1	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80	\$ 330.00
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2		1	\$ 1,810.00	\$ 289.60	\$ 2,099.60	\$ 1,810.00
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5		1	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$ 520.00
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9		1	\$ 5,004.00	\$ 800.64	\$ 5,804.64	\$ 5,004.00
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)		8	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 1,520.00
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS		30	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 4,200.00
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)		4	\$ 3,024.00	\$ 483.84	\$ 3,507.84	\$ 12,096.00
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL		4	\$ 3,600.00	\$ 576.00	\$ 4,176.00	\$ 14,400.00
2.5.0.214	CROMO EN SUERO		1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO		4	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 3,960.00
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17		1	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$ 2,600.00
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA		1	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	\$ 1,250.00
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		16	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$ 4,160.00

*(Handwritten signatures and initials)*





Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSEILLO

☉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

☎ 6626 863413 - 6624 353715 - 6624 353716

☎ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TILIJIN • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES			1	\$ 2,429.28	\$ 398.68	\$ 2,817.96	\$ 2,429.28
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			44	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$ 11,440.00
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA- S04)			78	\$ 175.00	\$ 28.00	\$ 203.00	\$ 13,650.00
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA			4	\$ 195.00	\$ 31.20	\$ 226.20	\$ 780.00
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			1	\$ 370.00	\$ 59.20	\$ 429.20	\$ 370.00
2.5.0.692	DEOXICORTISOL			1	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	\$ 890.00
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			4	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	\$ 10,000.00
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			4	\$ 16,030.00	\$ 2,564.80	\$ 18,594.80	\$ 64,120.00
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			8	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60	\$ 10,080.00
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			1	\$ 4,200.00	\$ 672.00	\$ 4,872.00	\$ 4,200.00
2.5.0.703	DIGOXINA			6	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 660.00
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1	\$ 2,877.60	\$ 460.42	\$ 3,338.02	\$ 2,877.60
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			10	\$ 2,700.00	\$ 432.00	\$ 3,132.00	\$ 27,000.00

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 086143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TULUANA • MEXICOLI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			8	\$	119.00	\$	19.04	\$	138.04	\$	952.00
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA			14	\$	310.00	\$	49.60	\$	359.60	\$	4,340.00
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			1	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	290.00
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			12	\$	339.00	\$	54.24	\$	393.24	\$	4,066.00
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA			4	\$	410.00	\$	65.60	\$	475.60	\$	1,640.00
2.5.0.247	ERITROPOYETINA			4	\$	375.00	\$	60.00	\$	435.00	\$	1,500.00
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			6	\$	890.00	\$	142.40	\$	1,032.40	\$	5,340.00
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1	\$	850.00	\$	136.00	\$	986.00	\$	850.00
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES			1	\$	125.00	\$	20.00	\$	145.00	\$	125.00
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO			1	\$	160.00	\$	25.60	\$	185.60	\$	160.00
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)			10	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	1,900.00
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION			1	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	290.00
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMIBINA (MUTACION G-20210A)			3	\$	2,500.00	\$	400.00	\$	2,900.00	\$	7,500.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

○ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240  
 ☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143  
 6626 893413 - 6624 353715 - 6624 353716  
 ○ WWW.SONORALABS.MX  
 ○ SUCURSALES - TULUANA - MEXICALI - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA

2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO		1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	575.00
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION		4	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,160.00
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION		4	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,160.00
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN		6	\$	1,250.00	\$	200.00	\$	1,450.00	\$	7,500.00
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION		1	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	290.00
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		8	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	2,320.00
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR		1	\$	1,190.00	\$	190.40	\$	1,380.40	\$	1,190.00
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION		4	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,160.00
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION		4	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,160.00
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION		4	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,160.00
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION		1	\$	220.00	\$	35.20	\$	255.20	\$	220.00
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA		1	\$	4,386.00	\$	701.76	\$	5,087.76	\$	4,386.00
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA		4	\$	150.00	\$	24.00	\$	174.00	\$	600.00




Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • Tijuana • Mexicali • Chihuahua • Monterrey • Guadaluajara

2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA		6	\$ 3,103.00	\$ 496.48	\$ 3,599.48	\$ 18,618.00
2.5.0.267	FENOBARBITAL		1	\$ 189.00	\$ 30.24	\$ 219.24	\$ 189.00
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION		1	\$ 570.00	\$ 91.20	\$ 661.20	\$ 570.00
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA		1	\$ 99.00	\$ 15.84	\$ 114.84	\$ 99.00
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL		10	\$ 59.00	\$ 9.44	\$ 68.44	\$ 590.00
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEAN		6	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 3,300.00
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA		1	\$ 475.20	\$ 76.03	\$ 551.23	\$ 475.20
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO		1	\$ 1,950.00	\$ 312.00	\$ 2,262.00	\$ 1,950.00
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES		1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 350.00
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA		1	\$ 129.00	\$ 20.64	\$ 149.64	\$ 129.00
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA		1	\$ 7,800.00	\$ 1,248.00	\$ 9,048.00	\$ 7,800.00
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA		1	\$ 295.00	\$ 47.20	\$ 342.20	\$ 295.00
2.5.0.282	GABAPENTINA		1	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	\$ 1,800.00

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - TULUMPA - MEXICALI - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA

2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)		6	\$	410.00	\$	65.60	\$	475.60	\$	2,460.00
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA		1	\$	8,600.00	\$	1,376.00	\$	9,976.00	\$	8,600.00
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA		1	\$	431.52	\$	69.04	\$	500.56	\$	431.52
2.5.0.286	GASTRINA		1	\$	195.00	\$	31.20	\$	226.20	\$	195.00
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C		1	\$	2,200.00	\$	352.00	\$	2,552.00	\$	2,200.00
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLADINA DEAMINADA IGG, IGA		6	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	2,700.00
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA		1	\$	175.00	\$	28.00	\$	203.00	\$	175.00
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA		1	\$	199.00	\$	31.84	\$	230.84	\$	199.00
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Iga, IgG		1	\$	440.00	\$	70.40	\$	510.40	\$	440.00
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Iga, IgG, Igm		1	\$	640.00	\$	102.40	\$	742.40	\$	640.00
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL		1	\$	570.72	\$	91.32	\$	662.04	\$	570.72
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA		1	\$	390.00	\$	62.40	\$	452.40	\$	390.00
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM		1	\$	720.00	\$	115.20	\$	835.20	\$	720.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left and a cross-like mark on the right.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSEILLO

◊ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - TILUANA - MEXICOLI - CHIHUIHUAR - MONTERREY - GUADALAJARA

2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)			6	\$	290.00	\$	46.40	\$	336.40	\$	1,740.00
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR			1	\$	1,600.00	\$	256.00	\$	1,856.00	\$	1,600.00
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			8	\$	6,768.90	\$	1,083.02	\$	7,851.92	\$	54,151.20
2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17			1	\$	2,480.00	\$	396.80	\$	2,876.80	\$	2,480.00
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			1	\$	4,789.20	\$	766.27	\$	5,555.47	\$	4,789.20
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE			1	\$	920.00	\$	147.20	\$	1,067.20	\$	920.00
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS			1	\$	410.00	\$	65.60	\$	475.60	\$	410.00
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO			4	\$	936.00	\$	149.76	\$	1,085.76	\$	3,744.00
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION			6	\$	1,068.00	\$	170.88	\$	1,238.88	\$	6,408.00
2.5.0.310	HIV GENOTIPO			4	\$	5,500.00	\$	880.00	\$	6,380.00	\$	22,000.00
2.5.0.311	HILA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			6	\$	5,562.70	\$	890.03	\$	6,452.73	\$	33,376.20
2.5.0.312	HOMOCISTEINA			6	\$	375.00	\$	60.00	\$	435.00	\$	2,250.00

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

◉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 893413 • 6624 353715 • 6624 353716

☎ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TLUAN • MEXICRU • CHIHURHUR • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)			22	\$	210.00	\$	33.60	\$	243.60	\$	4,620.00
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA			24	\$	820.00	\$	131.20	\$	951.20	\$	19,660.00
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			1	\$	695.00	\$	111.20	\$	806.20	\$	695.00
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) GH			38	\$	139.00	\$	22.24	\$	161.24	\$	5,282.00
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			1	\$	556.00	\$	88.96	\$	644.96	\$	556.00
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			1	\$	1,250.00	\$	200.00	\$	1,450.00	\$	1,250.00
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)			1	\$	1,150.00	\$	184.00	\$	1,334.00	\$	1,150.00
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			1	\$	210.00	\$	33.60	\$	243.60	\$	210.00
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			120	\$	239.00	\$	38.24	\$	277.24	\$	28,680.00
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2			1	\$	1,440.00	\$	230.40	\$	1,670.40	\$	1,440.00
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3			1	\$	399.00	\$	63.84	\$	462.84	\$	399.00
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1			1	\$	239.00	\$	38.24	\$	277.24	\$	239.00
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)			10	\$	990.00	\$	158.40	\$	1,148.40	\$	9,900.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom right and several smaller ones on the left side.



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

◉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

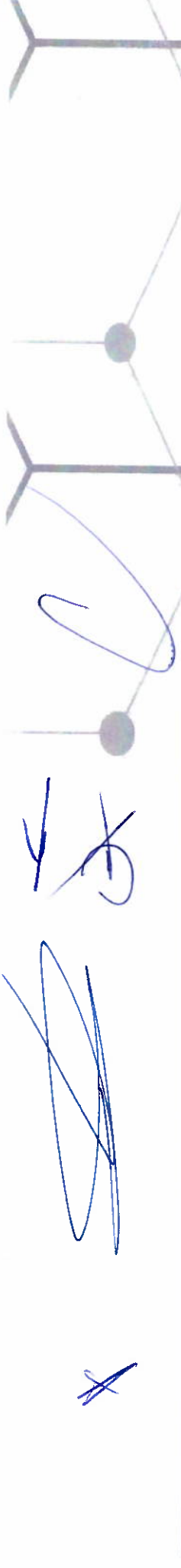
☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TULUMPA • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2			1	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 990.00
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1	\$ 2,505.60	\$ 400.90	\$ 2,906.50	\$ 2,505.60
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			48	\$ 4,510.08	\$ 721.61	\$ 5,231.69	\$ 216,483.84
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			10	\$ 488.16	\$ 78.11	\$ 566.27	\$ 4,881.60
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			12	\$ 446.40	\$ 71.42	\$ 517.82	\$ 5,356.80
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (Igd)			4	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 840.00
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			8	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 2,760.00
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			6	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$ 3,120.00
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			6	\$ 10,500.00	\$ 1,680.00	\$ 12,180.00	\$ 63,000.00
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1	\$ 1,990.00	\$ 318.40	\$ 2,308.40	\$ 1,990.00
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1			20	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80	\$ 6,600.00
2.5.0.343	LACOSAMIDA			1	\$ 2,990.00	\$ 478.40	\$ 3,468.40	\$ 2,990.00
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES			1	\$ 560.00	\$ 89.60	\$ 649.60	\$ 560.00







Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MIRTEZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadaluajara

2.5.0.345	LAMOTRIGINA			1	\$	890.00	\$	142.40	\$	1,032.40	\$	890.00
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	330.00
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPPRA			8	\$	1,200.00	\$	192.00	\$	1,392.00	\$	9,600.00
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			4	\$	1,450.00	\$	232.00	\$	1,682.00	\$	5,800.00
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			1	\$	65.00	\$	10.40	\$	75.40	\$	65.00
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A			1	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	350.00
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2			1	\$	1,711.20	\$	273.79	\$	1,984.99	\$	1,711.20
2.5.0.351	LITIO			26	\$	99.00	\$	15.84	\$	114.84	\$	2,574.00
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			4	\$	790.00	\$	126.40	\$	916.40	\$	3,160.00
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			22	\$	45.00	\$	7.20	\$	52.20	\$	990.00
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR			4	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	1,840.00
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • TLUJUNA • MEXICPIL • CHIHURHUR • MONTERREY • GUADALAJARA

2.3.0.91	MERCURIO ORINA			1	\$	280.00	\$	44.80	\$	324.80	\$	280.00
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA			1	\$	179.00	\$	28.64	\$	207.64	\$	179.00
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			1	\$	4,680.00	\$	748.80	\$	5,428.80	\$	4,680.00
2.3.0.33	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			6	\$	490.00	\$	78.40	\$	568.40	\$	2,940.00
2.5.0.357	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			1	\$	490.00	\$	78.40	\$	568.40	\$	490.00
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			4	\$	2,600.00	\$	416.00	\$	3,016.00	\$	10,400.00
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE			8	\$	890.00	\$	142.40	\$	1,032.40	\$	7,120.00
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA			130	\$	110.00	\$	17.60	\$	127.60	\$	14,300.00
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$	110.00	\$	17.60	\$	127.60	\$	110.00
2.5.0.1018	ANTICUERPOS Igm ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA			1	\$	1,503.36	\$	240.54	\$	1,743.90	\$	1,503.36
2.5.0.369	MIOGLOBINA EN SUERO			4	\$	275.00	\$	44.00	\$	319.00	\$	1,100.00
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILIOS			1	\$	175.00	\$	28.00	\$	203.00	\$	175.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

WWW.SONORALABS.MX

SUCURSILES • TILUANA • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA		4	\$	210.00	\$	33.60	\$	243.60	\$	840.00
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR		8	\$	990.00	\$	158.40	\$	1,148.40	\$	7,920.00
2.5.0.1019	MYCROPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM		1	\$	330.00	\$	52.80	\$	382.80	\$	330.00
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)		10	\$	450.00	\$	72.00	\$	522.00	\$	4,500.00
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)		1	\$	1,090.00	\$	174.40	\$	1,264.40	\$	1,090.00
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)		1	\$	2,016.00	\$	322.56	\$	2,338.56	\$	2,016.00
2.5.0.432	NIVELES SÉRICOS DE TIROGLOBULINA		180	\$	175.00	\$	28.00	\$	203.00	\$	31,500.00
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS		1	\$	1,490.00	\$	238.40	\$	1,728.40	\$	1,490.00
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO		4	\$	1,260.00	\$	201.60	\$	1,461.60	\$	5,040.00
2.5.0.368	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO		1	\$	4,400.00	\$	704.00	\$	5,104.00	\$	4,400.00
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA		1	\$	320.00	\$	51.20	\$	371.20	\$	320.00
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO		1	\$	320.00	\$	51.20	\$	371.20	\$	320.00
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO		1	\$	240.00	\$	38.40	\$	278.40	\$	240.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATREZ HERMOSILLO

☉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 983413 - 6824 353715 - 6624 353716

☉ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadaluajara

2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS		16	\$	275.00	\$	44.00	\$	319.00	\$	4,400.00
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA		8	\$	830.00	\$	132.80	\$	962.80	\$	6,640.00
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR		6	\$	7,000.00	\$	1,120.00	\$	8,120.00	\$	42,000.00
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR		4	\$	1,650.00	\$	264.00	\$	1,914.00	\$	6,600.00
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM		4	\$	670.00	\$	107.20	\$	777.20	\$	2,680.00
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA		1	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	190.00
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO		34	\$	190.00	\$	30.40	\$	220.40	\$	6,460.00
2.5.0.382	PERFIL BORRELLIA		8	\$	1,900.00	\$	304.00	\$	2,204.00	\$	15,200.00
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS		80	\$	1,990.00	\$	318.40	\$	2,308.40	\$	159,200.00
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS		20	\$	2,150.00	\$	344.00	\$	2,494.00	\$	43,000.00
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO		4	\$	920.00	\$	147.20	\$	1,067.20	\$	3,680.00
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA		1	\$	1,860.00	\$	297.60	\$	2,157.60	\$	1,860.00
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA		1	\$	4,167.36	\$	666.78	\$	4,834.14	\$	4,167.36



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

◊ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES • Tijuana • Mexicali • Chihuahua • Monterrey • Guadalajara

2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE			4	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 1,280.00
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 320.00
2.5.0.395	PML/RARA, T (15;17) PCR			3	\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00	\$ 7,800.00
2.5.0.820	POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			1	\$ 1,490.00	\$ 238.40	\$ 1,728.40	\$ 1,490.00
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$ 880.00	\$ 140.80	\$ 1,020.80	\$ 880.00
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces			1	\$ 145.00	\$ 23.20	\$ 168.20	\$ 145.00
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS			6	\$ 39.00	\$ 6.24	\$ 45.24	\$ 234.00
2.5.0.822	PREALBUMINA			1	\$ 318.00	\$ 50.88	\$ 368.88	\$ 318.00
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA			1	\$ 9,416.40	\$ 1,506.62	\$ 10,923.02	\$ 9,416.40
2.5.0.398	PRIMIDONA			1	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	\$ 410.00
2.5.0.399	PRO-BNP			40	\$ 690.00	\$ 110.40	\$ 800.40	\$ 27,600.00
2.5.0.1021	PRO-INSULINA			1	\$ 1,550.00	\$ 248.00	\$ 1,798.00	\$ 1,550.00
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			4	\$ 1,503.36	\$ 240.54	\$ 1,743.90	\$ 6,013.44

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSEILLO

9 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadaluajara

2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA		6	\$	990.00	\$	158.40	\$	1,148.40	\$	5,940.00
2.5.0.406	PROTEINA C, ANTIGENICA		4	\$	540.00	\$	86.40	\$	626.40	\$	2,160.00
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)		1	\$	390.00	\$	62.40	\$	452.40	\$	390.00
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA		4	\$	840.00	\$	134.40	\$	974.40	\$	3,360.00
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2		1	\$	2,500.00	\$	400.00	\$	2,900.00	\$	2,500.00
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS		4	\$	4,200.00	\$	672.00	\$	4,872.00	\$	16,800.00
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD		45	\$	1,500.00	\$	240.00	\$	1,740.00	\$	67,500.00
2.5.0.416	RENINA		12	\$	250.00	\$	40.00	\$	290.00	\$	3,000.00
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM		12	\$	1,150.00	\$	184.00	\$	1,334.00	\$	13,800.00
2.5.0.843	RISTOCETINA		1	\$	2,480.00	\$	396.80	\$	2,876.80	\$	2,480.00
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG		1	\$	199.00	\$	31.84	\$	230.84	\$	199.00
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOeba HISTOLYTICA		1	\$	310.00	\$	49.60	\$	359.60	\$	310.00
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA		4	\$	270.00	\$	43.20	\$	313.20	\$	1,080.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

☉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

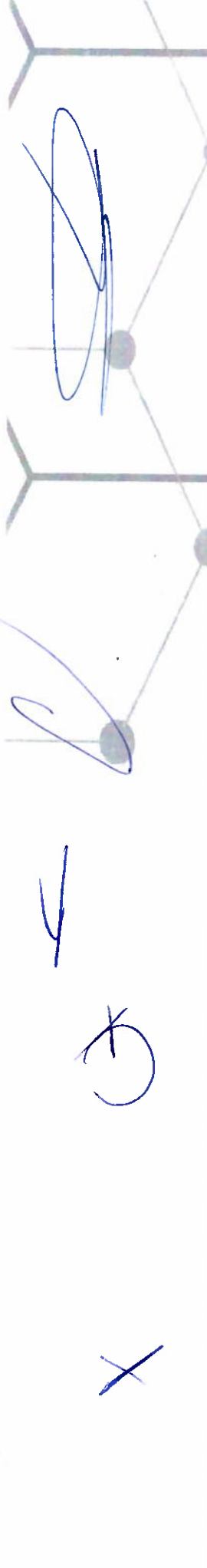
☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143

6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716

☉ WWW.SONORALABS.MX

☉ SUCURSALES • TULUMPA • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.420	SIRIOLIMUS		4	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 2,200.00
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS		4	\$ 39.00	\$ 6.24	\$ 45.24	\$ 156.00
2.5.0.423	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS		43	\$ 1,450.00	\$ 232.00	\$ 1,682.00	\$ 62,350.00
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL		1	\$ 540.00	\$ 86.40	\$ 626.40	\$ 540.00
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IgG STREPTOCOCUS PNEUMONIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS		1	\$ 2,592.00	\$ 414.72	\$ 3,006.72	\$ 2,592.00
2.5.0.424	TACROLIMUS		28	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 12,600.00
2.5.0.1024	I3 reversa		1	\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40	\$ 990.00
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE		1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$ 1,400.00
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE		10	\$ 229.00	\$ 36.64	\$ 265.64	\$ 2,290.00
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DO)		3	\$ 5,562.70	\$ 890.03	\$ 6,452.73	\$ 16,688.10
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)		1	\$ 1,099.68	\$ 175.95	\$ 1,275.63	\$ 1,099.68
2.5.0.435	TOPIRAMATO		1	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	\$ 890.00





Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

◉ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240

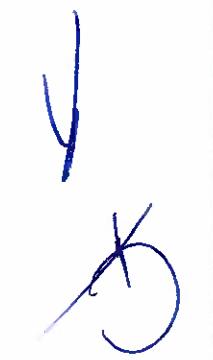
☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

☉ WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - Tijuana - Mexico - Chihuahua - Monterrey - Guadalajara

2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM		1	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	\$ 3,500.00
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM		8	\$ 1,040.00	\$ 166.40	\$ 1,206.40	\$ 8,320.00
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)		4	\$ 1,850.00	\$ 296.00	\$ 2,146.00	\$ 7,400.00
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM		6	\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40	\$ 2,340.00
2.5.0.449	VITAMINA A		1	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 650.00
2.5.0.451	VITAMINA B2		1	\$ 1,750.00	\$ 280.00	\$ 2,030.00	\$ 1,750.00
2.5.0.452	VITAMINA B6		1	\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20	\$ 920.00
2.5.0.453	VITAMINA C		4	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 2,600.00
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI		8	\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00	\$ 9,200.00
2.5.0.456	VITAMINA E		6	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 7,200.00
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD		1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 550.00
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL		1	\$ 2,350.00	\$ 376.00	\$ 2,726.00	\$ 2,350.00
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)		1	\$ 2,350.00	\$ 376.00	\$ 2,726.00	\$ 2,350.00







Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

9 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS CP. 83240

☎ 800 200 0139 - 6622 600087 - 6621 085143

6626 883413 - 6624 353715 - 6624 353716

🌐 WWW.SONORALABS.MX

SUCURSALES - TULUMPA - MEXICRU - CHIHUAHUA - MONTERREY - GUADALAJARA

2.5.0.461	VON WILLERBRAND, FACTOR ANTIGENICO			4	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 2,200.00
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV			10	\$ 1,490.00	\$ 238.40	\$ 1,728.40	\$ 14,900.00
2.5.0.889	XILOSA			1	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 130.00
2.5.0.463	ZAP-70			1	\$ 760.00	\$ 121.60	\$ 881.60	\$ 760.00
2.3.0.92	ZINC ORINA			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
2.5.0.464	ZINC PLASMA			6	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 2,070.00
2.5.0.1025	ZINC SUERO			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSSIA POR PCR			1	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	\$ 1,400.00
2.5.0.1028	ALFAPETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			1	\$ 1,290.00	\$ 206.40	\$ 1,496.40	\$ 1,290.00
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES)			1	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$ 340.00
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO			1	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	\$ 7,000.00
2.5.0.1030	INHIBINA A			1	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	\$ 850.00



Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO

☐ CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240  
 ☎ 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143  
 6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716  
 ☌ WWW.SONORALABS.MX  
 SUCURSALES • TULIQUIL • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.1031	ANTICUERPOS IgG RNP1-EN SUERO			1	\$	205.00	\$	32.80	\$	237.80	\$	205.00
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA			1	\$	5,463.60	\$	874.18	\$	6,337.78	\$	5,463.60
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IgG e IgM LEGIONELLA PNEUMOPHILIA EN SUERO			1	\$	1,400.00	\$	224.00	\$	1,624.00	\$	1,400.00
2.5.0.1034	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO			1	\$	3,420.00	\$	547.20	\$	3,967.20	\$	3,420.00
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO			1	\$	4,756.32	\$	761.01	\$	5,517.33	\$	4,756.32
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6			1	\$	890.00	\$	142.40	\$	1,032.40	\$	890.00
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA			1	\$	350.00	\$	56.00	\$	406.00	\$	350.00
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM			1	\$	814.32	\$	130.29	\$	944.61	\$	814.32
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAR2R			1	\$	1,788.00	\$	286.08	\$	2,074.08	\$	1,788.00
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)			1	\$	159.00	\$	25.44	\$	184.44	\$	159.00
2.5.0.1040	HPN EN SANGRE			1	\$	4,500.00	\$	720.00	\$	5,220.00	\$	4,500.00
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21-HIDROXILASA			1	\$	1,890.00	\$	302.40	\$	2,192.40	\$	1,890.00
2.5.0.1042	TRIPTASA EN SUERO			1	\$	1,450.00	\$	232.00	\$	1,682.00	\$	1,450.00

Handwritten signatures and initials in blue ink are present on the left side of the page, including a large signature at the top and several smaller initials below it.



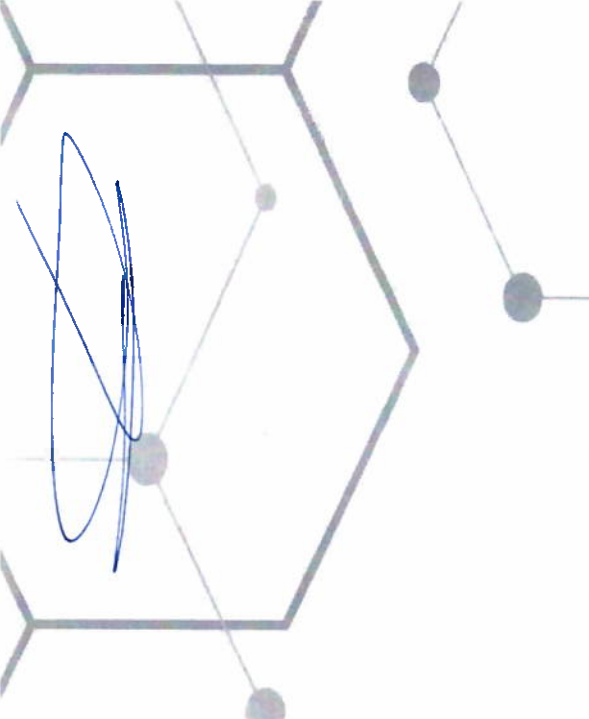
Laboratorio Nacional de Referencia

**SONORA LABS S.C.**

MATRIZ HERMOSILLO  
 CALLE E #65, COL. LAS QUINTAS C.P. 83240  
 800 200 0139 • 6622 600087 • 6621 085143  
 6626 883413 • 6624 353715 • 6624 353716  
 WWW.SONORALABS.MX  
 SUCURSALES • TULUMEN • MEXICALI • CHIHUAHUA • MONTERREY • GUADALAJARA

2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA) ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILO	1	\$ 5,562.70	\$ 890.03	\$ 6,452.73	\$ 5,562.70
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA EN SUERO	1	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 550.00
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA EN SUERO	1	\$ 175.00	\$ 28.00	\$ 203.00	\$ 175.00
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	1	\$ 98.00	\$ 15.68	\$ 113.68	\$ 98.00
2.5.0.1046	ANTICUERPOS Igm e IgG RUBEOLA EN SUERO	1	\$ 319.00	\$ 51.04	\$ 370.04	\$ 319.00
2.5.0.1047	ANTICUERPOS Igm e IgG SARAMPION EN SUERO	1	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80	\$ 330.00
2.5.0.1048	ANTICUERPOS Igm e IgG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	1	\$ 1,503.36	\$ 240.54	\$ 1,743.90	\$ 1,503.36
<b>TOTAL PARTIDA 19A</b>						<b>\$ 2,243,248.26</b>

ALAN ANDREI LÓPEZ LÓPEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 SONORA LABS



Handwritten signatures and initials in blue ink.

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Fecha: 29/11/2023

Nombre: DRA. ADRIANA JUDITH BELTRAN LEAL  
 Domicilio: AV. ZARAGOZA NO. 119 ALTOS  
 Telefono: 6276222576  
 Correo electronico: ada.dr.beltran@outlook.com

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL						
17E	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
13.0.0.1	ENDODONCIA COMPLETA (INCLUYE RAYOS X Y MATERIAL)	99,182.18	172,886.48	50	\$ 2,412.31		\$ 2,412.31	\$ 120,615.50
13.0.0.2	CONSULTA ENDODONTICA (INCLUYE RXS, PRUEBAS TERMICAS Y VALORACION)			73	\$ 346.80		\$ 346.80	\$ 25,316.40
13.0.0.3	ENDODONCIA EN 2 SESIONES, DIAGNOSTICO DE NECROSIS Y ABCESO PERIAPICAL O TRACTO SINUOSO/ISTIJILA)			18	\$ 2,657.88		\$ 2,657.88	\$ 47,841.84
<b>TOTAL PARTIDA 17E</b>								<b>\$ 193,773.74</b>

*Adriana Judith Beltran Leal Beltran*

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 RESUMEN GENERAL DE PARTIDAS



FECHA: 20/11/2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: DRA. ADRIANA JUDITH BELTRAN LEAL  
 Domicilio: AV ZARAGOZA NO. 119 ALTOS  
 Telefono: 5275222576  
 Correo electronico: adla\_beltran@pensiones.com

ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"												
No.	CONCEPTO	CHIHUAHUA	JUÁREZ	DELICIAS	CUAUHTEMÓC	PARRAL	CASAS GRANDES	CAMARDO	JIMENEZ	CUERNAVACA	GUACHOCHIL	TOTAL POR ESPECIALIDAD
17	INCORPORACION EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 172,880.46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 172,880.46
	TOTAL POR DELEGACION ANEXO A	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 172,880.46	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 172,880.46



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**



Fecha: 29 Nov 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: LUZ MARIA ORTIZ AMEZQUITA  
 Domicilio: ANTONIO DE MONTEBES #2111 COL. SAN FELIPE  
 Telefono: 614 - 488 - 56- 89  
 Correo electronico: draortizamezquita@hotmail.com

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACION DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 170,380.80	\$ 425,952.00	\$2,000	\$ 320.00	\$ 2,320.00
2	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 253,692.00	\$ 634,230.00			\$ -
3	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 163,114.56	\$ 407,786.40	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
4	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 220,542.91	\$ 551,357.28	\$ 13,000.00	\$ 2,080.00	\$ 15,080.00
5	21.0.0.60	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA POR OJO	\$ 139,812.48	\$ 349,531.20			\$ -
6	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFIA AMBOS OJOS	\$ 88,397.57	\$ 220,993.92			\$ -
7	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 131,544.00	\$ 328,860.00	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
8	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 138,008.45	\$ 345,021.12	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
9	21.0.0.72	OCT NERVIJO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 304,430.40	\$ 761,076.00	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
10	21.0.0.109	PROC. QX DACRIONITUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 24,539.35	\$ 61,348.38	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
11	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACIÓN DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 297,665.28	\$ 744,163.20	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
12	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 51,414.91	\$ 128,537.28	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
13	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 26,308.80	\$ 65,772.00	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
14	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 273,611.52	\$ 684,028.80	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
15	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 36,080.64	\$ 90,201.60	\$ 21,000.00	\$ 3,360.00	\$ 24,360.00
16	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 296,763.26	\$ 741,908.16	\$ 21,000.00	\$ 3,360.00	\$ 24,360.00
17	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 443,670.16	\$ 1,109,175.39	\$ 30,000.00	\$ 4,800.00	\$ 34,800.00

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**



Fecha: 29/Nov/2023

*29/Nov/2023*

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: LUZ MARIA ORTIZ AMEZQUITA  
 Domicilio: ANTONIO DE MONTEBES #2111 COL. SAN FELIPE  
 Telefono: 614 - 488 - 56- 89  
 Correo: draortizamezquita@hotmail.com  
 electronico: draortizamezquita@hotmail.com

**DELEGACION CHIHUAHUA**

**OPTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
18	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 15,033.60	\$ 37,584.00	\$ 30,000.00	\$ 4,800.00	\$ 34,800.00
19	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 5,057,603.71	\$ 12,944,009.28	\$ 14,000.00	\$ 2,240.00	\$ 16,240.00
20	21.0.0.101	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (NO INCLUYE LENTE NI SONOGRAFIA MODO A)	\$ 6,264.00	\$ 15,660.00	\$ 12,500.00	\$ 2,000.00	\$ 14,500.00
21	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 21,197.38	\$ 52,993.44	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
22	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 2,505.60	\$ 6,264.00	\$ 5,000.00	\$ 5,800.00	\$ 10,800.00
23	21.0.0.108	PROC. QX DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 27,812.16	\$ 69,530.40	\$ 23,000.00	\$ 3,680.00	\$ 26,680.00
24	21.0.0.114	PROC. QX DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 189,423.36	\$ 473,558.40	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
25	21.0.0.115	PROC. QX DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 108,241.92	\$ 270,604.80	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
26	21.0.0.116	PROC. QX DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 115,333.82	\$ 288,334.54	\$ 12,000.00	\$ 1,920.00	\$ 13,920.00
27	21.0.0.117	PROC. QX DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 159,656.83	\$ 399,142.08	\$ 10,000.00	\$ 1,600.00	\$ 11,600.00
28	21.0.0.21	PROC. QX DE CHALAZION POR OJO	\$ 70,958.59	\$ 177,396.48	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
29	21.0.0.28	PROC. QX DE ESTRABISMO	\$ 291,050.50	\$ 727,626.24			
30	21.0.0.29	PROC. QX DE EXTRIPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 89,449.92	\$ 223,624.80	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
31	21.0.0.32	PROC. QX DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 29,417.76	\$ 73,544.40	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
32	21.0.0.33	PROC. QX DE PTERIGION POR OJO	\$ 555,942.53	\$ 1,389,856.32	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
33	21.0.0.35	PROC. QX DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 40,590.72	\$ 101,476.80	\$ 16,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00

*Luiz Maria Ortiz Amezquita*

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: LUZ MARIA ORTIZ AMEZQUITA  
 Domicilio: ANTONIO DE MONBATES #2111 COL. SAN FELIPE  
 Telefono: 614 - 488 - 56 - 89  
 Correo electronico: draortizamezquita@hotmail.com

Fecha: 24/Nov/2023

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**OPTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
34	21.0.0.37	PROC. QX. DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO	\$ 3,006.72	\$ 7,516.80	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
35	21.0.0.38	PROC. QX. DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 52,918.27	\$ 132,286.68	\$ 21,000.00	\$ 3,360.00	\$ 24,360.00
36	21.0.0.65	PROC. QX RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO	\$ 81,181.44	\$ 202,953.60			
37	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR ( Modo B ) AMBOS OJOS	\$ 52,767.94	\$ 131,919.84	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
38	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS )	\$ 25,557.12	\$ 63,892.80	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 10,056,890.98</b>	<b>\$ 25,139,727.43</b>	<b>\$ 326,700.00</b>	<b>\$ 57,272.00</b>	<b>\$ 383,972.00</b>

**TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS**

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*Luiz Maria Ortiz Amezquita*  
LUZ MARIA ORTIZ AMEZQUITA

*Luiz Maria Ortiz Amezquita*

*[Handwritten signature]*

3 de 3

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





DR. RAYMUNDO MARTINEZ MARTINEZ  
ANESTESIOLOGIA- CLINICA DEL DOLOR

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS"  
ANESTESIOLOGIA DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI, IMSS  
CEDULA PROFESIONAL 1777799  
CEDULA ESPECIALISTA 3273643

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: RAYMUNDO MARTINEZ MARTINEZ  
Domicilio: PONDEROSA # 185 FOVISSSTE LAS FUENTES  
Telefono: 6271325450  
Correo electronico: rayenar33@hotmail.com

Fecha: 28 de noviembre 2023

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
El servicio se realizarán de acuerdo a la programación que emita Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua, mediante la generación de una orden servicio Subrogado. Los pagos se realizaran de conformidad con lo establecido en el artículo 87 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, para lo cual deberá presentar su factura con los requisitos fiscales previstos en el artículo 28-A del Código Fiscal de la Federación y la documentación soporte, en la delegación de Hidalgo del Parral y mediante el uso del Portal de Gestión de Proveedores de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua.	7.0.0.2	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS (CIRUGIA AMBULATORIA)	2,000		2000
	7.0.0.3	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS DE 1.5 A 5 HORAS	4,000		4000
	7.0.0.4	SEDACIÓN POR PROCEDIMIENTO (PACIENTES DE ENDOSCOPIA)	1,000		1000
	7.0.0.5	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS MÁS DE 5 HORAS	6,000		6000
	7.0.0.6	SEDACION	1,000		1000
<b>TOTAL</b>			\$ 13,000.00	\$ -	\$ 14,000.00

"Acepto los términos y condiciones establecidos por el ente público en cuanto a plazos y lugares de entrega de los bienes o de la prestación de los servicios, la forma y términos de pago y las características técnicas de los bienes o servicios cuya cotización fue solicitada."

RAYMUNDO MARTINEZ MARTINEZ  
Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

PONDEROSA # 185 FOVISSSTE LAS FUENTES  
H. DEL PARRAL, CHIHUAHUA  
338998

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS  
DIPENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
P R E S E N T E . -

**GONZALO GUERRA REYNA** representante legal de la empresa **SWISSLAB SA DE CV** manifiesto bajo protesta de decir verdad, que en relación con la Licitación Pública Presencial No. PCE-LPP-003-2024 relativa a "Prestación de Servicios Subrogados en Instalaciones del Proveedor" presento el ANEXO ECONOMICO

30 de Noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **SWISSLAB SA DE CV**  
Domicilio: **NICOLAS BRAVO 725-3 COL MARIA LUISA WTY NL CP 64040**

(Domicilio Local) **Av. Universidad 2313 Col. San Felipe 1 CP 21203 Chihuahua Chihuahua**

Telefono: **8110667906**  
Correo electronico: **GONZALO.GUERRA@GDA.MX**

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA											
Clave	DESCRIPCION	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x precio unitario sin IVA)	CANTIDAD (dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x precio unitario sin IVA)
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG	6614,742.18	\$1,536,855.44	4	\$501.82	\$80.29	\$582.11	\$2,007.28	1	\$513.94	\$82.23	\$596.17	\$513.94
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$501.82	\$80.29	\$582.11	\$2,007.28	1	\$513.94	\$82.23	\$596.17	\$513.94
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$513.94	\$82.23	\$596.17	\$513.94	191	\$1,500.23	\$240.04	\$1,740.27	\$286,543.67
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$1,500.23	\$240.04	\$1,740.27	\$286,543.67	509	\$1,555.38	\$248.86	\$1,804.24	\$791,685.97
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$1,555.38	\$248.86	\$1,804.24	\$791,685.97					
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								<b>\$1,080,750.87</b>					
8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	3328,467.40	\$821,168.50										
Clave	Concepto												
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES			2043	\$331.05	\$52.97	\$384.01	\$676,325.74					

0000002



28.0.0.2 ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION

**TOTAL PARTIDA 8A**

Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (cantidad x precio unitario sin IVA)
19A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$1,248,951.28	\$3,122,378.21					\$579,636.19
2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA			48	\$111.80	\$17.89	\$129.69	\$5,366.40
2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$393.68	\$62.99	\$456.67	\$393.68
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$440.79	\$70.53	\$511.32	\$440.79
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1	\$628.57	\$100.57	\$729.14	\$628.57
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1	\$33.18	\$5.31	\$38.49	\$33.18
2.5.0.465	ABU/BCR REARRREGIO DE GENES. TIEMPO REAL PCR			3	\$8.96	\$1.43	\$10.39	\$26.87
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			10	\$138.27	\$22.12	\$160.39	\$1,382.68
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			1	\$307.34	\$49.17	\$356.51	\$307.34
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			1	\$98.72	\$15.80	\$114.52	\$98.72
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOALBUMINA			1	\$101.45	\$16.23	\$117.68	\$101.45
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$72.46	\$11.59	\$83.805	\$7,224.57
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$1,565.79	\$250.53	\$1,816.32	\$15,657.90
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			10	\$8,882.67	\$1,421.23	\$10,303.89	\$88,826.65
2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1	\$333.79	\$53.41	\$387.19	\$333.79
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			1	\$1,040.79	\$166.53	\$1,207.32	\$1,040.79
2.5.0.34	ACIDO MICOFENOLICO			3	\$2,371.41	\$379.43	\$2,750.84	\$7,114.24
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			1	\$523.00	\$83.68	\$606.68	\$523.00
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			1	\$523.00	\$83.68	\$606.68	\$523.00
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA			1	\$3,531.22	\$564.99	\$4,096.21	\$3,531.22
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			6	\$218.08	\$34.89	\$252.97	\$1,308.47
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEURONMITIS OPTICA (AQUAPORINA-4) IGG			4	\$2,889.12	\$462.26	\$3,351.38	\$11,556.49
2.5.0.37	ACILCARINITINA EN PLASMA			6	\$3,159.60	\$505.54	\$3,665.13	\$18,957.59
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA IGG, IGM			1	\$10,012.46	\$1,601.99	\$11,614.45	\$10,012.46

0000003

2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOS IGG IGM
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG IGM
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADENALES IGA IGG IGM
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILILINA NOTATUM
2.1.0.90	ALEGENO IGE MORA
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUANTITATIVO
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFTAMINAS EN SUERO
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II
2.5.0.114	ANTI MI-2
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LUPICO
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH
2.5.0.1002	ANTICUERPOS IGC e IGM SARAMPION

1	\$504.46	\$80.71	\$385.17	\$504.46
1	\$382.20	\$61.15	\$448.35	\$382.20
10	\$45.01	\$7.20	\$52.21	\$450.12
12	\$189.09	\$30.25	\$219.35	\$2,269.09
4	\$98.21	\$15.71	\$113.93	\$392.85
1	\$121.59	\$19.45	\$141.04	\$121.59
8	\$824.08	\$131.85	\$955.93	\$6,592.65
4	\$555.04	\$88.81	\$645.85	\$2,220.16
20	\$33.18	\$5.31	\$38.49	\$663.61
1	\$674.12	\$107.86	\$781.98	\$674.12
8	\$41.44	\$6.63	\$48.07	\$331.49
1	\$160.79	\$25.73	\$186.52	\$160.79
18	\$720.79	\$115.33	\$836.12	\$12,974.22
1	\$98.21	\$15.71	\$113.93	\$98.21
4	\$101.58	\$16.25	\$117.83	\$406.30
1	\$86.13	\$13.78	\$99.91	\$86.13
1	\$102.21	\$16.35	\$118.57	\$102.21
1	\$104.54	\$16.73	\$121.26	\$104.54
1	\$98.21	\$15.71	\$113.93	\$98.21
1	\$116.89	\$18.70	\$135.60	\$116.89
1	\$510.79	\$81.73	\$592.52	\$510.79
1	\$794.12	\$127.06	\$921.18	\$794.12
1	\$849.12	\$135.86	\$984.98	\$849.12
1	\$44.31	\$7.09	\$51.40	\$44.31
6	\$3,783.00	\$605.28	\$4,388.28	\$22,697.99
4	\$704.12	\$112.66	\$816.78	\$2,816.49
160	\$66.13	\$10.58	\$76.71	\$10,580.94
8	\$3,186.44	\$509.83	\$3,696.27	\$25,491.50
68	\$157.90	\$25.26	\$183.16	\$10,737.18
1	\$999.26	\$159.88	\$1,159.14	\$999.26
1	\$1,346.44	\$215.43	\$1,561.87	\$1,346.44
5	\$762.79	\$122.05	\$884.84	\$3,813.95
76	\$241.49	\$38.64	\$280.13	\$18,353.19
6	\$929.14	\$147.06	\$1,086.21	\$5,514.86
1	\$885.79	\$93.73	\$979.52	\$385.79

000000

28	\$168.09	\$26.89	\$194.99	\$4,706.54
1	\$1,379.12	\$220.66	\$1,599.78	\$1,379.12
1	\$605.43	\$96.87	\$702.30	\$605.43
1	\$1,269.75	\$203.16	\$1,472.91	\$1,269.75
54	\$176.67	\$28.27	\$204.94	\$9,540.36
20	\$1,825.08	\$292.01	\$2,117.09	\$36,501.52
1	\$949.12	\$151.86	\$1,100.98	\$949.12
1	\$540.79	\$86.53	\$627.32	\$340.79
1	\$86.13	\$13.78	\$99.91	\$86.13
1	\$3,587.46	\$573.99	\$4,161.45	\$3,587.46
4	\$638.51	\$102.16	\$740.67	\$2,554.03
4	\$1,006.44	\$161.03	\$1,167.47	\$4,025.75
22	\$1,056.57	\$169.37	\$1,227.94	\$33,288.55
4	\$867.46	\$141.99	\$1,009.45	\$3,549.83
1	\$567.19	\$93.95	\$661.14	\$567.19
1	\$219.69	\$35.15	\$254.84	\$219.69
1	\$1,223.72	\$195.79	\$1,419.51	\$1,223.72
1	\$77.17	\$12.35	\$89.51	\$77.17
4	\$89.19	\$14.27	\$103.46	\$336.76
4	\$97.16	\$15.54	\$112.70	\$388.62
1	\$499.67	\$79.95	\$579.61	\$499.67
4	\$398.10	\$63.70	\$461.80	\$1,592.41
4	\$433.17	\$69.31	\$502.48	\$1,732.69
1	\$3,327.46	\$532.39	\$3,859.85	\$3,327.46
1	\$2,481.00	\$396.96	\$2,877.96	\$2,481.00
20	\$836.44	\$133.83	\$970.27	\$16,728.74
8	\$8.96	\$1.43	\$10.39	\$71.66
1	\$352.83	\$56.45	\$409.28	\$352.83
1	\$541.27	\$86.60	\$627.87	\$541.27
1	\$793.10	\$126.90	\$920.00	\$793.10
1	\$475.63	\$76.10	\$551.73	\$475.63
1	\$1,448.57	\$231.77	\$1,680.34	\$1,448.57
8	\$1,915.79	\$306.53	\$2,222.32	\$15,326.32
1	\$1,861.17	\$297.79	\$2,158.96	\$1,861.17
1	\$819.67	\$131.15	\$950.81	\$819.67
4	\$124.75	\$19.96	\$144.71	\$498.98

2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICRICO IGG
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GARDIA LAMBLIA IGG
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORRHEAE
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TSUJIANI IGA, IGG
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS
2.2.0.3	ANTIGENO GARDIA LAMBLIA EN HECEAS
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECEAS
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE
2.6.0.10	ANTILOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUEÑO
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA
2.5.0.450	VITAMINA B1
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA LIBRES EN SUEÑO
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA orina 24hrs
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO

0000005

2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECEAS
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPYLOBACTER JEJUNI IGG, IGM
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS
2.5.0.188	CERULOPLASMINA
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS
2.5.0.366	CICLOSPORINA
2.5.0.925	CIQ COMPLEMENTO
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.657	CITRATO SERICO
2.5.0.192	CLOBAZAM
2.5.0.194	CLONAZEPAM
2.2.0.2	GLOSTRIDIUM DIFICILE TOXINAS A Y B
2.5.0.198	COBRE SERICO
2.5.0.1006	COCCIDIODES INMUNODIFUSION E INMUNOFILACION DE COMPLEMENTO
2.3.0.22	COLINESTERASA
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL
2.5.0.214	CROMO EN SUERO

4	\$319.12	\$51.06	\$370.18	\$1,276.49
18	\$2,001.33	\$320.21	\$2,321.54	\$96,023.97
1	\$1,534.12	\$245.46	\$1,779.58	\$1,594.12
6	\$236.41	\$37.83	\$274.24	\$1,418.47
1	\$1,195.12	\$191.22	\$1,386.34	\$1,195.12
4	\$5,279.77	\$844.76	\$6,124.53	\$21,119.08
4	\$1,081.33	\$173.01	\$1,254.34	\$4,325.33
4	\$687.46	\$141.99	\$1,029.45	\$3,549.83
1	\$3,123.33	\$499.73	\$3,623.06	\$3,123.33
4	\$129.01	\$20.64	\$149.66	\$516.06
1	\$362.46	\$57.99	\$420.45	\$362.46
6	\$382.20	\$61.15	\$443.35	\$2,293.17
1	\$1,840.79	\$294.53	\$2,135.32	\$1,840.79
4	\$540.79	\$86.53	\$627.32	\$2,163.16
1	\$403.10	\$64.50	\$467.60	\$403.10
1	\$624.12	\$99.86	\$723.98	\$624.12
1	\$5,376.33	\$860.21	\$6,236.54	\$5,376.33
22	\$213.00	\$34.08	\$247.08	\$4,685.97
4	\$843.08	\$134.89	\$977.97	\$3,372.32
1	\$7,064.12	\$1,130.26	\$8,194.38	\$7,064.12
1	\$669.75	\$107.16	\$776.91	\$669.75
22	\$427.43	\$68.39	\$495.81	\$9,403.38
1	\$625.63	\$100.10	\$725.73	\$625.63
1	\$45.01	\$7.20	\$52.21	\$45.01
1	\$153.08	\$24.49	\$177.57	\$153.08
1	\$739.17	\$118.27	\$857.44	\$739.17
1	\$989.12	\$158.26	\$1,147.38	\$989.12
1	\$675.79	\$108.13	\$783.92	\$675.79
1	\$1,000.79	\$160.13	\$1,160.92	\$1,000.79
8	\$254.12	\$40.66	\$294.78	\$2,032.99
30	\$450.70	\$72.11	\$522.81	\$13,520.95
4	\$887.46	\$141.99	\$1,029.45	\$3,548.83
4	\$966.00	\$154.56	\$1,120.56	\$3,863.99
1	\$583.97	\$93.43	\$677.40	\$583.97

0000006

2.5.0.215	CRONOGAMININA A EN SUEÑO
2.5.0.683	CRÓMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDA
2.6.0.28	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM
2.5.0.692	DEOXICORTISOL
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALEGENOS ALIMENTICIOS
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA
2.5.0.703	DIGOXINA
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA
2.5.0.247	ENTROPOVETINA
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA
2.5.0.251	ESTRINOL TOTAL EN SUEÑO
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUEÑO
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACIÓN
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION

4	\$795.79	\$127.83	\$923.12	\$3,183.16
1	\$2,820.92	\$451.35	\$3,272.27	\$2,820.92
1	\$2,942.24	\$470.76	\$3,413.00	\$2,942.24
16	\$5,168.17	\$826.91	\$5,995.07	\$82,690.64
1	\$2,942.24	\$470.76	\$3,413.00	\$2,942.24
44	\$76.71	\$12.27	\$88.98	\$3,375.24
78	\$125.67	\$20.11	\$145.78	\$9,802.58
4	\$693.21	\$110.91	\$804.12	\$2,772.83
1	\$488.22	\$78.12	\$566.34	\$488.22
1	\$584.12	\$93.46	\$677.58	\$584.12
4	\$100.63	\$16.10	\$116.73	\$402.53
4	\$681.37	\$109.02	\$790.39	\$2,375.49
8	\$2,153.89	\$344.62	\$2,498.52	\$17,231.15
1	\$153.27	\$24.52	\$177.79	\$153.27
6	\$312.32	\$49.97	\$362.29	\$1,873.90
1	\$1,670.79	\$267.33	\$1,938.12	\$1,670.79
10	\$1,463.00	\$234.08	\$1,697.08	\$14,629.98
8	\$47.96	\$7.67	\$55.64	\$383.70
14	\$438.94	\$70.23	\$509.17	\$6,145.16
1	\$372.46	\$59.59	\$432.05	\$372.46
12	\$2,000.23	\$320.04	\$2,320.27	\$24,002.78
4	\$334.77	\$53.56	\$388.33	\$1,339.08
4	\$729.12	\$116.66	\$845.78	\$2,916.49
6	\$1,448.57	\$231.77	\$1,680.34	\$6,691.41
1	\$904.12	\$144.66	\$1,048.78	\$904.12
1	\$262.59	\$42.01	\$304.60	\$262.59
1	\$757.81	\$121.25	\$879.06	\$757.81
10	\$633.00	\$101.28	\$734.28	\$6,329.98
1	\$370.63	\$59.30	\$429.93	\$370.63
3	\$2,911.44	\$465.83	\$3,377.27	\$6,734.31
1	\$591.27	\$94.60	\$685.87	\$591.27
4	\$1,601.67	\$256.27	\$1,857.94	\$6,406.69
4	\$1,000.63	\$16.10	\$116.73	\$402.53
6	\$2,589.77	\$414.36	\$3,004.13	\$15,539.62
1	\$370.63	\$59.30	\$429.93	\$370.63

0000007

2.5.0.239	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	8	\$101.94	\$16.31	\$118.25	\$815.49
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR	1	\$1,788.97	\$286.23	\$2,075.20	\$1,788.97
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION	4	\$117.46	\$18.79	\$136.25	\$469.83
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION	4	\$405.63	\$64.90	\$470.53	\$1,622.53
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION	4	\$440.63	\$70.50	\$511.13	\$1,762.53
2.5.0.271	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	1	\$957.30	\$153.17	\$1,110.47	\$957.30
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA	1	\$121.27	\$19.40	\$140.68	\$121.27
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA	4	\$421.66	\$67.47	\$489.12	\$1,686.63
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA	6	\$4,769.77	\$768.16	\$5,537.93	\$28,618.62
2.5.0.267	FENOBARBITAL	1	\$421.41	\$67.43	\$488.84	\$421.41
2.5.0.273	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION	1	\$475.63	\$76.10	\$551.73	\$475.63
2.5.0.274	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1	\$184.12	\$29.46	\$213.58	\$184.12
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL	10	\$63.08	\$10.09	\$73.17	\$630.79
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	6	\$1,479.86	\$236.78	\$1,716.63	\$8,879.14
2.5.0.278	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	1	\$1,199.75	\$191.96	\$1,391.71	\$1,199.75
2.5.0.279	FOSFATASA LEUCOCITARIA	1	\$568.21	\$90.91	\$659.12	\$568.21
2.5.0.280	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUEÑO	1	\$345.07	\$56.81	\$401.88	\$345.07
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ENTEROCITARIA	1	\$178.10	\$28.50	\$206.60	\$178.10
2.5.0.282	FRAGILIDAD X. CROMOSOMA	1	\$5,279.77	\$844.76	\$6,124.53	\$5,279.77
2.5.0.283	FRUCTOSAMINA	1	\$439.75	\$70.36	\$510.11	\$439.75
2.5.0.284	GABAPENTINA	1	\$1,136.41	\$181.83	\$1,318.24	\$1,136.41
2.5.0.285	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)	6	\$963.02	\$154.08	\$1,117.10	\$5,778.09
2.5.0.286	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA	1	\$6,751.44	\$1,080.23	\$7,831.67	\$6,751.44
2.5.0.287	GAMMA GLOBULINA	1	\$702.59	\$112.41	\$815.00	\$702.59
2.5.0.288	GASTRINA	1	\$459.12	\$73.46	\$532.58	\$459.12
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C	1	\$8,826.44	\$1,412.23	\$10,238.67	\$8,826.44
2.5.0.290	ANTICUERPOS ANTI GUADINA DEAMINADA IGG, IGA	6	\$686.79	\$109.89	\$796.68	\$4,120.75
2.5.0.291	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	1	\$174.33	\$27.89	\$202.22	\$174.33
2.5.0.292	HAPToglobulina	1	\$319.17	\$51.07	\$370.24	\$319.17
2.5.0.293	HELIcobacter Pylori, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM	1	\$292.98	\$46.88	\$339.85	\$292.98
2.5.0.294	HELIcobacter Pylori, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM	1	\$189.09	\$30.25	\$219.35	\$189.09
2.5.0.295	HEMOGLOBINA FETAL	1	\$684.77	\$109.56	\$794.33	\$684.77
2.5.0.300	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA	1	\$177.62	\$28.42	\$206.04	\$177.62
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM	1	\$2,815.90	\$450.54	\$3,266.44	\$2,815.90
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LM-1)	6	\$640.36	\$102.46	\$742.81	\$3,847.14

0000000



2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM
2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION
2.5.0.310	HIV GENOTIPO
2.5.0.311	HVA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O
2.5.0.312	HOMOCISTEINA
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HIGH
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I/II
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 Y 2)
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 Y 4)
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUEÑO
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IgD)
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13
2.5.0.769	JAK2 ANALISIS DE MUTACION
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI ILO-1

1	\$39.18	\$5.31	\$38.49	\$39.18
8	\$2,507.80	\$401.25	\$2,909.05	\$20,062.40
1	\$624.12	\$99.86	\$723.98	\$624.12
1	\$221.33	\$35.41	\$256.74	\$221.33
1	\$836.44	\$133.83	\$970.27	\$836.44
1	\$2,024.18	\$323.87	\$2,348.05	\$2,024.18
4	\$3,592.67	\$574.83	\$4,167.49	\$14,370.66
6	\$8.96	\$1.43	\$10.39	\$59.75
4	\$10,229.77	\$1,636.76	\$11,866.53	\$40,919.08
6	\$5,854.99	\$936.80	\$6,791.79	\$35,129.97
6	\$267.54	\$42.81	\$310.35	\$1,605.24
22	\$109.56	\$17.53	\$127.09	\$2,410.37
24	\$2,812.46	\$449.99	\$3,262.45	\$67,498.96
1	\$389.73	\$61.40	\$445.13	\$389.73
38	\$107.45	\$17.19	\$124.64	\$4,083.15
1	\$314.66	\$50.35	\$365.01	\$314.66
1	\$3,503.10	\$560.50	\$4,063.60	\$3,503.10
1	\$1,718.29	\$274.93	\$1,993.22	\$1,718.29
1	\$86.13	\$13.78	\$99.91	\$86.13
120	\$182.06	\$29.13	\$211.19	\$21,846.89
1	\$1,789.12	\$286.26	\$2,075.38	\$1,789.12
1	\$357.46	\$57.19	\$414.65	\$357.46
1	\$182.06	\$29.13	\$211.19	\$182.06
10	\$1,552.46	\$248.39	\$1,800.85	\$15,524.57
1	\$406.35	\$65.02	\$471.37	\$406.35
1	\$3,420.33	\$547.25	\$3,967.59	\$3,420.33
48	\$3,420.33	\$547.25	\$3,967.59	\$164,176.00
10	\$2,000.23	\$320.04	\$2,320.27	\$20,002.32
12	\$438.94	\$70.23	\$509.17	\$5,267.28
4	\$449.35	\$71.90	\$521.24	\$1,797.38
8	\$1,104.12	\$176.66	\$1,280.78	\$8,832.99
6	\$585.56	\$93.69	\$679.25	\$3,513.38
6	\$3,053.96	\$488.63	\$3,542.59	\$18,323.75
1	\$2,824.34	\$451.89	\$3,276.23	\$2,824.34
20	\$1,058.90	\$169.42	\$1,228.33	\$21,178.02

0000000

1	\$1,394.12	\$223.06	\$1,617.18	\$1,394.12
1	\$3,748.00	\$599.68	\$4,347.68	\$3,748.00
1	\$809.75	\$129.56	\$939.31	\$809.75
1	\$945.79	\$151.33	\$1,097.12	\$945.79
8	\$569.75	\$91.16	\$660.91	\$4,557.97
4	\$3,692.90	\$590.86	\$4,283.77	\$14,771.61
1	\$53.02	\$8.48	\$61.50	\$59.02
1	\$2,070.79	\$331.33	\$2,402.12	\$2,070.79
1	\$97.16	\$15.54	\$112.70	\$97.16
26	\$449.75	\$71.96	\$521.71	\$11,693.39
4	\$483.75	\$77.40	\$561.15	\$1,995.01
22	\$44.64	\$7.14	\$51.79	\$982.16
1	\$413.97	\$66.23	\$480.20	\$413.97
4	\$427.46	\$88.39	\$495.85	\$1,709.83
1	\$443.97	\$71.03	\$515.00	\$443.97
1	\$386.33	\$61.81	\$448.14	\$386.33
1	\$1,833.10	\$293.30	\$2,126.40	\$1,833.10
1	\$299.16	\$47.87	\$347.03	\$299.16
6	\$544.67	\$87.15	\$631.81	\$3,267.99
1	\$1,038.10	\$166.10	\$1,204.20	\$1,038.10
4	\$3,538.59	\$566.17	\$4,104.76	\$14,154.35
8	\$4,105.09	\$656.81	\$4,761.90	\$32,840.72
130	\$41.44	\$6.63	\$48.07	\$5,386.74
1	\$41.44	\$6.63	\$48.07	\$41.44
1	\$1,029.12	\$164.66	\$1,193.78	\$1,029.12
4	\$284.12	\$45.46	\$329.58	\$1,136.49
1	\$160.79	\$25.73	\$186.52	\$160.79
4	\$392.58	\$62.81	\$455.40	\$1,570.34
8	\$5,168.17	\$826.91	\$5,995.07	\$41,345.32
1	\$399.68	\$63.95	\$463.63	\$399.68
10	\$2,200.45	\$352.07	\$2,552.52	\$22,004.52
1	\$1,302.48	\$208.40	\$1,510.88	\$1,302.48
1	\$8,892.67	\$1,421.23	\$10,303.89	\$8,892.67
180	\$75.09	\$12.01	\$87.10	\$13,515.53
1	\$4,105.09	\$656.81	\$4,761.90	\$4,105.09

2.5.0.343	LACOSAMIDA
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECCS
2.5.0.345	LAMOTRIGINA
2.5.0.421	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA
2.5.0.346	LEVITRACETAM KAPPA
2.5.0.347	LINFOCITOS T. B. NK (CD19/ CD27/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA
2.5.0.350	LIPROTEINA A
2.5.0.780	LIPROTEINA PL-2
2.5.0.351	LITIO
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG IGM
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE
2.3.0.91	MERCURIO ORINA
2.5.0.356	MEFAHEMOGLOBINA
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)
2.3.0.34	METILENIDATRO EN SANGRE
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IGM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILOS
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR
2.5.0.1019	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)
2.5.0.432	NIVELES SFERICOS DE TIROGLOBULINA
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS

000001C

4	\$3,030.72	\$484.91	\$3,515.63	\$12,122.86
1	\$6,209.12	\$993.46	\$7,202.58	\$6,209.12
1	\$29.46	\$4.71	\$34.18	\$29.46
1	\$48.52	\$7.76	\$56.28	\$48.52
1	\$374.12	\$59.86	\$433.98	\$374.12
16	\$467.95	\$74.87	\$542.82	\$748.718
8	\$1,276.41	\$204.23	\$1,480.64	\$10,211.30
6	\$2,618.11	\$418.90	\$3,037.01	\$15,708.67
4	\$874.52	\$139.92	\$1,014.44	\$3,498.08
4	\$1,815.90	\$290.54	\$2,106.44	\$7,283.59
1	\$97.63	\$15.62	\$113.25	\$97.63
34	\$97.63	\$15.62	\$113.25	\$3,319.28
8	\$489.75	\$77.40	\$561.15	\$3,870.02
80	\$2,153.89	\$344.62	\$2,498.52	\$172,311.51
20	\$2,206.58	\$353.05	\$2,559.63	\$44,131.58
4	\$986.57	\$157.85	\$1,144.42	\$3,946.27
1	\$3,563.97	\$570.23	\$4,134.20	\$3,563.97
1	\$3,563.97	\$570.23	\$4,134.20	\$3,563.97
4	\$373.97	\$59.83	\$433.80	\$1,493.86
1	\$499.67	\$79.95	\$579.61	\$499.67
3	\$9,998.10	\$1,599.70	\$11,597.80	\$29,994.31
1	\$2,827.77	\$452.44	\$3,280.21	\$2,827.77
1	\$270.97	\$43.35	\$314.32	\$270.97
1	\$824.48	\$131.92	\$956.40	\$824.48
6	\$42.60	\$6.82	\$49.42	\$255.60
1	\$440.79	\$70.53	\$511.32	\$440.79
1	\$5,854.99	\$936.80	\$6,791.79	\$5,854.99
1	\$688.22	\$110.12	\$798.34	\$688.22
40	\$2,200.45	\$352.07	\$2,552.52	\$98,018.10
1	\$2,372.46	\$379.59	\$2,752.05	\$2,372.46
4	\$1,029.12	\$164.66	\$1,193.78	\$4,116.49
6	\$637.30	\$101.97	\$739.27	\$3,823.79
4	\$903.97	\$144.63	\$1,048.60	\$3,615.86
1	\$524.75	\$83.96	\$608.71	\$524.75
4	\$462.95	\$74.07	\$537.02	\$1,851.79

2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUEÑO
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUEÑO
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUEÑO
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG IGM
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUEÑO
2.5.0.382	PERFIL BORRELLA
2.3.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.395	PMV/RARA, T (15:17) PCR
2.5.0.820	POLIPÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.822	PREALBUMINA
2.5.0.1020	ANTICUERPOS ANTI HLA
2.5.0.398	PRIMIDONA
2.5.0.399	PRO-BNP
2.5.0.1021	PRO-INSULINA
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIEIINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA
2.5.0.406	PROTEINA C, ANTIGENICA
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANNA (HE 4)
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA

0000011

1	\$3,453.97	\$552.63	\$4,006.60	\$3,453.97
4	\$50,054.23	\$8,008.68	\$58,062.91	\$200,216.92
45	\$646.54	\$103.45	\$749.98	\$29,084.20
12	\$1,116.44	\$178.63	\$1,295.07	\$13,397.24
12	\$1,047.46	\$167.59	\$1,215.05	\$12,569.48
1	\$1,410.63	\$725.70	\$1,636.33	\$1,410.63
1	\$624.12	\$99.86	\$723.98	\$624.12
1	\$846.96	\$135.51	\$982.47	\$846.96
4	\$380.79	\$60.93	\$441.72	\$1,523.16
4	\$739.77	\$118.36	\$858.13	\$2,939.08
4	\$42.60	\$6.82	\$49.42	\$170.40
43	\$3,692.90	\$590.86	\$4,283.77	\$159,794.86
1	\$2,770.79	\$443.33	\$3,214.12	\$2,770.79
1	\$4,350.79	\$696.13	\$5,046.92	\$4,350.79
28	\$544.77	\$87.16	\$631.93	\$15,253.57
1	\$1,784.98	\$285.60	\$2,070.58	\$1,784.98
1	\$540.63	\$86.50	\$627.13	\$540.63
10	\$160.89	\$25.74	\$186.63	\$1,608.86
3	\$5,997.50	\$959.60	\$6,957.10	\$17,992.51
1	\$594.12	\$95.06	\$689.18	\$594.12
1	\$884.75	\$141.56	\$1,026.31	\$884.75
1	\$284.12	\$45.46	\$329.58	\$284.12
8	\$4,319.77	\$691.16	\$5,010.93	\$34,558.16
4	\$61.42	\$9.83	\$71.25	\$245.70
6	\$33.18	\$5.31	\$38.49	\$199.08
1	\$562.46	\$89.99	\$652.45	\$562.46
1	\$1,434.77	\$229.56	\$1,664.33	\$1,434.77
1	\$1,218.10	\$194.90	\$1,413.00	\$1,218.10
4	\$974.12	\$155.86	\$1,129.98	\$3,896.49
8	\$904.12	\$144.66	\$1,048.78	\$7,232.99
6	\$620.79	\$99.33	\$720.12	\$3,724.74
1	\$101.94	\$16.31	\$118.25	\$101.94
1	\$4,105.09	\$656.81	\$4,761.90	\$4,105.09
1	\$1,788.97	\$286.23	\$2,075.20	\$1,788.97
4	\$998.97	\$159.83	\$1,158.80	\$3,995.86

2.5.0.413	PROTHROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOSICOS
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD
2.5.0.416	RENINA
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG, IGM
2.5.0.843	RISTOCETINA
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOBEA HISTOLYTICA
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA
2.5.0.420	SIROLIMUS
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.423	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPARENAL
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IGG STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE
2.5.0.424	TACROLIMUS
2.5.0.1024	3 reversa
2.5.0.425	TALLO EN SANGRE
2.5.0.428	TESTORONA LIBRE
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPARENTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)
2.5.0.872	TIROTRONINA RECEPTORES (B-II)
2.5.0.435	TOPIRAMATO
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM
2.5.0.449	VITAMINA A
2.5.0.451	VITAMINA B2
2.5.0.452	VITAMINA B6
2.5.0.453	VITAMINA C
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI
2.5.0.456	VITAMINA E
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)
2.5.0.461	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO

0000012

2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV	10	\$3,420.33	\$547.25	\$3,967.59	\$34,209.33
2.5.0.889	MUCOSA	1	\$492.02	\$78.72	\$570.74	\$492.02
2.5.0.463	ZAP-70	1	\$3,053.96	\$488.63	\$3,542.59	\$3,053.96
2.3.0.972	ZINC ORINA	1	\$413.00	\$66.08	\$479.08	\$413.00
2.5.0.464	ZINC PLASMA	6	\$437.30	\$69.97	\$507.27	\$2,623.79
2.5.0.1025	ZINC SUEÑO	1	\$437.30	\$69.97	\$507.27	\$437.30
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK	1	\$2,732.46	\$437.19	\$3,169.65	\$2,732.46
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSIA POR PCR	1	\$1,047.46	\$167.59	\$1,215.05	\$1,047.46
2.5.0.1028	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCHADOR	1	\$79.50	\$12.72	\$92.22	\$79.50
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA LIGADORA DE HORMONAS SEXUALES)	1	\$186.32	\$29.81	\$216.14	\$186.32
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO	1	\$1,559.17	\$249.47	\$1,808.63	\$1,559.17
2.5.0.1030	INHIBINA A	1	\$3,485.06	\$557.61	\$4,042.67	\$3,485.06
2.5.0.1031	ANTICUERPOS Igg RNP-U1-EN SUEÑO	1	\$240.98	\$38.56	\$279.54	\$240.98
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA	1	\$514.75	\$82.36	\$597.11	\$514.75
2.5.0.1033	ANTICUERPOS Igg a Igm LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN SUEÑO	1	\$770.79	\$123.33	\$894.12	\$770.79
2.5.0.1034	FLUOKETINA Y NORFLUOKETINA EN SUEÑO	1	\$1,626.41	\$260.23	\$1,886.64	\$1,626.41
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUEÑO	1	\$25.65	\$4.10	\$29.75	\$25.65
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6	1	\$271.90	\$43.50	\$315.40	\$271.90
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA	1	\$468.26	\$74.92	\$543.18	\$468.26
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM	1	\$410.51	\$65.68	\$476.19	\$410.51
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAZIR	1	\$97.16	\$15.54	\$112.70	\$97.16
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)	1	\$66.80	\$10.69	\$77.49	\$66.80
2.5.0.1040	HPLA EN SANGRE	1	\$4,699.77	\$751.96	\$5,451.73	\$4,699.77
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA	1	\$3,538.59	\$566.17	\$4,104.76	\$3,538.59
2.5.0.1042	TRIFTASA EN SUEÑO	1	\$2,105.79	\$336.93	\$2,442.72	\$2,105.79
2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA)	1	\$5,854.99	\$936.80	\$6,791.79	\$5,854.99
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CTOPLASMA DE NEUTROFILO	1	\$568.28	\$90.93	\$659.21	\$568.28
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTIITROGLOBULINA EN SUEÑO	1	\$78.14	\$12.50	\$90.64	\$78.14
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	1	\$33.18	\$5.31	\$38.49	\$33.18
2.5.0.1046	ANTICUERPOS Igm e Igg RUBOLA EN SUEÑO	1	\$90.00	\$14.40	\$104.40	\$90.00
2.5.0.1047	ANTICUERPOS Igm e Igg SARAVIPION EN SUEÑO	1	\$585.79	\$93.73	\$679.52	\$585.79
2.5.0.1048	ANTICUERPOS Igm e Igg ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	1	\$1,029.12	\$164.66	\$1,193.78	\$1,029.12
<b>TOTAL PARTIDA 19A</b>						<b>\$2,659,381.64</b>
<b>TOTAL DELEGACION CHIQUAHUA SIN IVA</b>						<b>\$4,419,768.70</b>
<b>DELEGACION CUAUHTEMOC</b>						

0000013

19D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x precio unitario sin IVA)
Clave	Concepto	\$668,343.03	\$1,670,857.58					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			106	\$198.55	\$31.77	\$230.31	\$21,045.81
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			2	\$198.55	\$31.77	\$230.31	\$397.09
2.1.0.81	Cultivo de Herida			5	\$156.92	\$25.11	\$182.02	\$784.59
2.1.0.83	Factor Reumatoide			80	\$58.60	\$9.38	\$67.98	\$4,688.13
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$51.63	\$8.26	\$59.89	\$3,097.78
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			1789	\$52.59	\$8.41	\$61.00	\$94,075.09
2.1.0.89	Transaminasas (TGO y TGP)			3	\$44.24	\$7.08	\$51.32	\$132.73
2.2.0.12	COPROLOGICO			108	\$172.35	\$27.58	\$199.82	\$18,613.50
2.2.0.14	CORPORARASTOSCOPICO 3 MUESTRAS			25	\$102.55	\$16.41	\$118.96	\$2,563.72
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			2	\$127.67	\$20.43	\$148.10	\$255.34
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			16	\$55.60	\$8.90	\$64.49	\$889.55
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$42.98	\$6.88	\$49.86	\$429.78
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			123	\$122.84	\$19.65	\$142.49	\$15,109.30
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1292	\$56.28	\$9.00	\$65.28	\$72,708.01
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			3	\$34.84	\$5.57	\$40.41	\$104.52
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINEMBRIONARIO (CEA)			8	\$94.91	\$15.19	\$110.09	\$759.27
2.5.0.166	CA - 125			8	\$98.01	\$15.68	\$113.69	\$784.06
2.5.0.167	CA - 15 - 3			12	\$93.80	\$15.01	\$108.81	\$1,125.62
2.5.0.188	CA 19-9/			5	\$90.26	\$14.44	\$104.70	\$451.30
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$85.16	\$13.63	\$98.78	\$170.31
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHU) EN SUERO			3	\$49.08	\$7.85	\$56.93	\$147.24
2.5.0.234	DIMERO D			3	\$318.57	\$50.97	\$369.54	\$955.70
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			3	\$70.33	\$11.25	\$81.58	\$210.99
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			578	\$73.89	\$11.82	\$85.71	\$42,706.10
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			7	\$90.44	\$14.47	\$104.91	\$633.07
2.5.0.339	INSULINA SERICA			25	\$68.82	\$11.01	\$79.84	\$1,720.62
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			1163	\$51.63	\$8.26	\$59.89	\$60,045.22
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	\$48.19	\$7.71	\$55.90	\$337.36
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			9	\$102.51	\$16.40	\$118.91	\$922.56
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			126	\$34.84	\$5.57	\$40.41	\$4,389.75
2.5.0.401	PROLACTINA			15	\$71.81	\$11.49	\$83.29	\$1,077.09
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			115	\$82.72	\$13.24	\$95.96	\$9,512.81
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			285	\$100.67	\$16.11	\$116.77	\$28,889.87
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			16	\$65.05	\$10.41	\$75.45	\$1,040.73
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			2	\$83.47	\$13.36	\$96.83	\$166.94
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			56	\$83.06	\$13.29	\$96.35	\$4,651.14

0000014

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2.5.0.433	TIPOIDEO CON TSH, PERRIL	610	\$174.88	\$27.98	\$202.86	\$106,678.91
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	6	\$47.52	\$7.80	\$65.12	\$286.13
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	10	\$58.28	\$9.32	\$582.79	\$592.79
2.5.0.820	BILIRUBINAS EN SUERO	6	\$45.02	\$7.20	\$62.22	\$270.11
2.5.0.822	BIOMETRIA HEMATICA	1562	\$65.84	\$10.53	\$76.38	\$102,842.96
2.5.0.834	CALCIO TOTAL EN SUERO	26	\$45.36	\$7.28	\$62.62	\$1,179.38
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	2	\$48.73	\$7.80	\$68.53	\$97.46
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	2	\$49.80	\$7.97	\$99.60	\$99.60
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	169	\$51.84	\$8.29	\$60.14	\$8,761.55
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	109	\$82.09	\$13.13	\$95.23	\$8,947.88
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERRIL	233	\$51.06	\$8.17	\$69.24	\$11,898.12
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	16	\$70.33	\$11.25	\$81.58	\$1,125.29
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	65	\$53.40	\$8.54	\$61.94	\$3,470.74
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	3	\$43.80	\$7.01	\$50.80	\$131.39
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS	6	\$66.37	\$10.62	\$76.99	\$398.24
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	360	\$61.35	\$9.82	\$71.17	\$22,087.21
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	275	\$64.14	\$10.26	\$74.40	\$17,637.32
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO	109	\$51.84	\$8.29	\$60.13	\$5,650.53
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	136	\$66.37	\$10.62	\$76.99	\$9,026.80
2.5.0.897	FEBRILES (suero)	72	\$66.57	\$10.65	\$77.23	\$4,793.37
2.5.0.901	FOSFORO (suero)	9	\$44.24	\$7.08	\$51.31	\$398.13
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	43	\$44.81	\$7.17	\$51.98	\$1,926.71
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	380	\$59.39	\$9.50	\$68.89	\$22,668.95
2.5.0.962	ACIDO URICO	16	\$45.51	\$7.28	\$52.80	\$728.23
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	28	\$288.81	\$46.21	\$335.02	\$8,086.65
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.	5	\$30.93	\$4.95	\$35.88	\$154.67
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCCO NASAL (EOSINOFILOS)	13	\$147.84	\$9.81	\$71.11	\$367.81
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO	2	\$61.30	\$9.81	\$71.11	\$122.60
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL	2	\$127.01	\$20.32	\$147.34	\$254.03
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO	2	\$83.03	\$13.28	\$96.32	\$166.06
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	3	\$83.03	\$13.28	\$96.32	\$249.09
2.6.0.41	BACILOSCOPIA	3	\$83.03	\$13.28	\$96.32	\$249.09
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	6	\$221.35	\$35.42	\$256.77	\$1,328.11
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.	1	\$53.82	\$8.61	\$62.43	\$53.82
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)	1	\$160.93	\$25.75	\$186.68	\$160.93
2.1.0.80	Cultivo de Expectación	1	\$117.39	\$18.78	\$136.17	\$117.39
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo	1	\$391.67	\$62.67	\$454.34	\$391.67
2.1.0.85	Hepatitis "g" Anticuerpo	1	\$96.24	\$15.40	\$111.64	\$96.24
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	1	\$59.44	\$11.11	\$80.55	\$68.44
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	1	\$67.50	\$10.80	\$78.30	\$67.50
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	1	\$67.50	\$10.80	\$78.30	\$740,836.51
<b>TOTAL PARTIDA 19D</b>						
<b>TOTAL DELEGACIÓN CUANTÍMOC SIN IVA</b>						<b>\$740,836.51</b>

0000015

Clave	CONCEPTO	MONTOS		CANTIDAD (dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x precio unitario sin IVA)
		MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$411,043.69	\$1,027,609.22	4	\$376.19	\$60.19	\$436.38	\$1,504.77
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			8	\$101.97	\$16.32	\$118.29	\$815.80
2.1.0.83	Factor Reumatoide			26	\$111.03	\$17.77	\$128.80	\$2,886.90
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			10	\$97.82	\$15.85	\$113.48	\$978.24
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			1200	\$99.64	\$15.94	\$115.58	\$119,562.35
2.2.0.12	COPROLÓGICO			72	\$326.55	\$52.25	\$378.80	\$23,511.79
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			18	\$194.30	\$31.09	\$225.39	\$3,497.45
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			6	\$241.90	\$38.70	\$280.60	\$1,451.39
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			24	\$105.34	\$16.85	\$122.20	\$2,528.20
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			18	\$81.43	\$13.03	\$94.46	\$1,466.79
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			50	\$232.75	\$37.24	\$269.99	\$11,637.45
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			800	\$106.63	\$17.06	\$123.69	\$85,301.98
2.5.0.1	TORCH, PERIL IGG E IGM			2	\$66.01	\$10.56	\$76.57	\$132.02
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			4	\$179.83	\$28.77	\$208.60	\$719.31
2.5.0.167	CA - 15 - 3			2	\$177.73	\$28.44	\$206.17	\$365.46
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$161.35	\$25.82	\$187.17	\$322.70
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHU) EN SUERO			8	\$92.99	\$14.88	\$107.87	\$743.95
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			2	\$133.26	\$21.32	\$154.58	\$266.52
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			180	\$139.99	\$22.40	\$162.39	\$25,199.01
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO			6	\$171.36	\$27.42	\$198.77	\$1,028.14
2.5.0.339	INSULINA SERICA			12	\$130.40	\$20.86	\$151.27	\$1,564.86
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			2	\$105.48	\$16.88	\$122.35	\$210.96
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			760	\$97.82	\$15.65	\$113.48	\$74,346.62
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			30	\$91.31	\$14.61	\$105.92	\$2,739.43
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			2	\$194.22	\$31.08	\$225.30	\$388.45
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			36	\$326.40	\$52.22	\$378.62	\$11,750.29
2.5.0.401	PROLACTINA			10	\$136.05	\$21.77	\$157.82	\$1,360.53
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECIFICO ANTÍGENO, PSA			248	\$156.73	\$25.08	\$181.81	\$38,889.75

0000016







4	\$190.74	\$30.52	\$221.25	\$792.94
8	\$123.24	\$19.72	\$142.96	\$985.95
2	\$158.16	\$25.31	\$183.46	\$316.32
4	\$157.37	\$25.18	\$182.55	\$829.48
360	\$331.36	\$53.02	\$384.38	\$119,298.93
10	\$90.04	\$14.41	\$104.45	\$900.40
14	\$131.57	\$21.05	\$152.62	\$1,841.92
8	\$110.42	\$17.67	\$128.09	\$883.38
800	\$124.75	\$19.96	\$144.71	\$99,800.43
60	\$85.95	\$13.75	\$99.70	\$5,156.72
2	\$92.33	\$14.77	\$107.11	\$184.67
10	\$94.36	\$15.10	\$109.46	\$943.61
118	\$98.23	\$15.72	\$113.95	\$11,591.11
100	\$155.54	\$24.89	\$180.43	\$15,554.02
300	\$96.75	\$15.48	\$112.24	\$29,026.36
12	\$133.26	\$21.32	\$154.58	\$1,599.09
12	\$101.17	\$16.19	\$117.36	\$1,214.06
4	\$82.98	\$13.28	\$96.26	\$331.93
214	\$116.25	\$18.80	\$134.85	\$24,877.17
224	\$121.52	\$19.44	\$140.96	\$27,220.55
96	\$98.22	\$15.72	\$113.94	\$6,429.38
50	\$125.76	\$20.12	\$145.88	\$6,288.02
230	\$126.14	\$20.18	\$146.32	\$29,012.53
30	\$83.82	\$13.41	\$97.23	\$2,514.48
220	\$112.53	\$18.01	\$130.54	\$24,757.07
2	\$86.24	\$13.80	\$100.04	\$172.48
4	\$547.22	\$87.55	\$634.77	\$2,188.87
12	\$1,881.62	\$301.06	\$2,182.68	\$22,579.49
4	\$116.15	\$18.58	\$134.73	\$464.80
8	\$280.12	\$44.82	\$324.94	\$2,240.94
2	\$136.15	\$18.58	\$134.73	\$232.30
2	\$240.66	\$38.51	\$279.17	\$481.32
2	\$157.32	\$25.17	\$182.49	\$314.64
2	\$157.32	\$25.17	\$182.49	\$314.64

2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA ( SUERO )
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.
2.5.0.897	FEBRILES (suero)
2.5.0.901	FOSFORO (suero)
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
2.5.0.962	ACIDO URICO
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
2.5.0.980	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILIOS)
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
2.6.0.41	BACILOSCOPIA

0000017



2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)	6	\$157.32	\$26.17	\$182.49	\$943.93
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL	2	\$419.40	\$87.10	\$486.51	\$838.81
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM	1	\$195.39	\$31.26	\$226.66	\$195.39
2.1.0.80	Cultivo de Expectorcación	1	\$304.92	\$48.79	\$353.71	\$304.92
2.1.0.81	Cultivo de Herida	1	\$297.32	\$47.57	\$344.89	\$297.32
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis	1	\$297.32	\$47.57	\$344.89	\$297.32
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo	1	\$222.42	\$35.59	\$258.01	\$222.42
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo	1	\$742.11	\$118.74	\$860.85	\$742.11
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	1	\$182.35	\$29.18	\$211.53	\$182.35
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)	1	\$83.89	\$13.41	\$97.24	\$83.83
2.5.0.166	CA - 125	1	\$185.70	\$29.71	\$215.41	\$185.70
2.5.0.168	CA 19-9/	1	\$171.02	\$27.36	\$198.38	\$171.02
2.5.0.234	DIMERO D	1	\$603.60	\$96.58	\$700.18	\$603.60
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )	1	\$127.89	\$20.46	\$148.36	\$127.89
2.5.0.820	BILIRUBINAS EN SUERO	1	\$85.30	\$13.65	\$98.95	\$85.30
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS	1	\$125.76	\$20.12	\$145.88	\$125.76
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)	1	\$94.90	\$13.58	\$98.48	\$94.90
<b>TOTAL PARTIDA 19G</b>						\$864,732.40
<b>TOTAL DELEGACION CAMARGO SIN IVA</b>						\$864,732.40

Protesto lo necesario.

A T E N T A M E N T E  
Chihuahua, Chihuahua 30 de Septiembre de 2023

Gonzalo Guerra Reyna  
Representante Legal  
Swisslab SA de CV

0000013



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE, AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.  
TEL: 614-414-20-00 TEL: 639-467-52-00

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".
--	---

**ANEXO 3 (PUNTO 9.4 DE LAS BASES)**

**INCISO B)**

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

30 de noviembre de 2023

Nombre: LABORATORIOS BELAR SA DE CV  
Domicilio: CALLE TRASVIÑA Y RETES 3106 COL. SAN FELIPE II C.P. 31203 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
Teléfono: 614 349 9702  
Correo electrónico: [direccion@laboratoriosbelar.com](mailto:direccion@laboratoriosbelar.com)

3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 505,633.49	\$ 1,264,083.72					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$448.00	\$ 71.68	\$519.68	\$ 1,792.00
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$448.00	\$ 71.68	\$519.68	\$ 448.00
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$798.90	\$127.82	\$926.72	\$152,589.90
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$1,195.00	\$191.20	\$1,386.20	\$608,255.00
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								<b>\$ 763,084.90</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN CHIHUAHUA</b>								<b>\$ 763,084.90</b>

  
\_\_\_\_\_  
**EFRAIN BELTRAN ARMENDARIZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE, AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.  
TEL: 614-414-20-00 TEL: 639-467-52-00

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".
--	---

**ANEXO 3 (PUNTO 9.4 DE LAS BASES)**

**INCISO B)**

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

**30 de noviembre de 2023**

Nombre: LABORATORIOS BELAR SA DE CV  
Domicilio: CALLE TRASVIÑA Y RETES 3106 COL. SAN FELIPE II C.P. 31203 CHIHUAHUA, CHIHUAHUA  
Teléfono: 614 349 9702  
Correo electrónico: [direccion@laboratoriosbelar.com](mailto:direccion@laboratoriosbelar.com)

PARTIDA	DELEGACIÓN DELICIAS							
19 C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 597,329.37	\$ 1,493,323.43					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			18	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 2,426.94
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4	\$ 110.95	\$ 17.75	\$ 128.70	\$ 443.80
2.1.0.83	Factor Reumatoide			18	\$ 63.45	\$ 10.15	\$ 73.60	\$ 1,142.10
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18	\$ 111.36	\$ 17.82	\$ 129.18	\$ 2,004.48
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Ácido Úrico)			970	\$ 297.41	\$ 47.59	\$ 345.00	\$ 288,487.70
2.2.0.12	COPROLÓGICO			48	\$ 82.94	\$ 13.27	\$ 96.21	\$ 3,981.12
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			12	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 571.08
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			7	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 333.13
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5	\$ 317.24	\$ 50.76	\$ 368.00	\$ 1,586.20
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			101	\$ 117.50	\$ 18.80	\$ 136.30	\$ 11,867.50



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
**TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE,**  
**CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203**  
**TEL: 614-414-20-00**

**AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,**  
**DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.**  
**TEL: 639-467-52-00**

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL  
 No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".

2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			768	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 33,100.80
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			20	\$ 123.28	\$ 19.72	\$ 143.00	\$ 2,465.60
2.5.0.166	CA - 125			8	\$ 151.29	\$ 24.21	\$ 175.50	\$ 1,210.32
2.5.0.167	CA - 15 - 3			5	\$ 162.50	\$ 26.00	\$ 188.50	\$ 812.50
2.5.0.168	CA 19-9/			5	\$ 151.29	\$ 24.21	\$ 175.50	\$ 756.45
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			5	\$ 142.33	\$ 22.77	\$ 165.10	\$ 711.65
2.5.0.234	DIMERO D			7	\$ 240.95	\$ 38.55	\$ 279.50	\$ 1,686.65
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			223	\$ 296.00	\$ 47.36	\$ 343.36	\$ 66,008.00
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )			4	\$ 237.93	\$ 38.07	\$ 276.00	\$ 951.72
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			10	\$ 237.93	\$ 38.07	\$ 276.00	\$ 2,379.30
2.5.0.339	INSULINA SERICA			21	\$ 207.36	\$ 33.18	\$ 240.54	\$ 4,354.56
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			642	\$ 147.00	\$ 23.52	\$ 170.52	\$ 94,374.00
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	\$ 63.45	\$ 10.15	\$ 73.60	\$ 444.15
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			7	\$ 358.62	\$ 57.38	\$ 416.00	\$ 2,510.34
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			56	\$ 900.00	\$ 144.00	\$1,044.00	\$ 50,400.00
2.5.0.401	PROLACTINA			8	\$ 237.93	\$ 38.07	\$ 276.00	\$ 1,903.44
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			90	\$ 345.59	\$ 55.29	\$ 400.88	\$ 31,103.10
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			32	\$ 128.88	\$ 20.62	\$ 149.50	\$ 4,124.16
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			5	\$ 302.59	\$ 48.41	\$ 351.00	\$ 1,512.95



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
**TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE,**  
**CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203**  
**TEL: 614-414-20-00**

**AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,**  
**DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.**  
**TEL: 639-467-52-00**

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".
--	---

2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			10	\$ 71.38	\$ 11.42	\$ 82.80	\$ 713.80
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			370	\$ 495.69	\$ 79.31	\$ 575.00	\$ 183,405.30
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			4	\$ 95.17	\$ 15.23	\$ 110.40	\$ 380.68
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			910	\$ 99.00	\$ 15.84	\$ 114.84	\$ 90,090.00
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			12	\$ 63.45	\$ 10.15	\$ 73.60	\$ 761.40
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			76	\$ 41.47	\$ 6.64	\$ 48.11	\$ 3,151.72
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			28	\$ 151.29	\$ 24.21	\$ 175.50	\$ 4,236.12
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			194	\$ 155.52	\$ 24.88	\$ 180.40	\$ 30,170.88
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	\$ 95.17	\$ 15.23	\$ 110.40	\$ 1,142.04
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA - CARDIO PCR-			16	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,280.00
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			110	\$ 62.21	\$ 9.95	\$ 72.16	\$ 6,843.10
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			110	\$ 62.21	\$ 9.95	\$ 72.16	\$ 6,843.10
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			31	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 1,475.29
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			24	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 1,142.16
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			20	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 951.80
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			12	\$ 63.45	\$ 10.15	\$ 73.60	\$ 761.40
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			23	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 1,094.57
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			110	\$ 249.00	\$ 39.84	\$ 288.84	\$ 27,390.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			7	\$ 356.90	\$ 57.10	\$ 414.00	\$ 2,498.30



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
**TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE,**  
**CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203**  
**TEL: 614-414-20-00**

**AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,**  
**DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.**  
**TEL: 639-467-52-00**

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".
--	---

2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			12	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 9,600.00
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			10	\$ 341.03	\$ 54.56	\$ 395.59	\$ 3,410.30
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			7	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 333.13
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			26	\$ 117.50	\$ 18.80	\$ 136.30	\$ 3,055.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			4	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 539.32
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			4	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 539.32
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			5	\$ 47.59	\$ 7.61	\$ 55.20	\$ 237.95
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			7	\$ 142.76	\$ 22.84	\$ 165.60	\$ 999.32
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19			8	\$ 237.14	\$ 37.94	\$ 275.08	\$ 1,897.12
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			25	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 3,370.75
2.5.0.620	Bilirubinas en suero			210	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80	\$ 32,550.00
2.5.0.672	Coombs Directo			2	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 269.66
2.1.0.81	Cultivo de Herida			2	\$ 134.83	\$ 21.57	\$ 156.40	\$ 269.66
2.6.0.39	Espermatobioscopia directa			2	\$ 142.76	\$ 22.84	\$ 165.60	\$ 285.52
2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B			2	\$ 317.24	\$ 50.76	\$ 368.00	\$ 634.48
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			2	\$ 581.64	\$ 93.06	\$ 674.70	\$ 1,163.28
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			2	\$ 212.93	\$ 34.07	\$ 247.00	\$ 425.86
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			2	\$ 184.91	\$ 29.59	\$ 214.50	\$ 369.82
2.5.0.348	Lipasa en suero			2	\$ 67.24	\$ 10.76	\$ 78.00	\$ 134.48



**LABORATORIOS BELAR S.A de C.V**  
**RFC: LBE1512032N7**  
TRASVIÑA Y RETES 3106, COL. SAN FELIPE, AVE. AGRICULTURA PTE 400, COL. CENTRO,  
CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31203 DELICIAS, CHIHUAHUA. C.P. 33000.  
TEL: 614-414-20-00 TEL: 639-467-52-00

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA	LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR".
---	---

2.5.0.830	Proteínas Totales en Suero			210	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80	\$ 32,550.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			210	\$ 82.94	\$ 13.27	\$ 96.21	\$ 17,417.40
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración			1	\$ 156.40	\$ 25.02	\$ 181.42	\$ 156.40
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)			210	\$ 61.59	\$ 9.85	\$ 71.44	\$ 12,933.90
2.5.0.898	ALBUMINA EN SANGRE			210	\$ 42.17	\$ 6.75	\$ 48.92	\$ 8,855.70
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA			210	\$ 40.34	\$ 6.45	\$ 46.79	\$ 8,471.40
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA			210	\$ 42.17	\$ 6.75	\$ 48.92	\$ 8,855.70
<b>TOTAL PARTIDA 19C</b>								<b>\$ 1,127,310.87</b>
<b>TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS</b>								<b>\$ 1,127,310.87</b>

  
\_\_\_\_\_  
**EFRAIN BELTRAN ARMENDARIZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**





**PROLAB**

Clinica de Medicina Ocupacional  
y Diagnóstico

Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua, a 30 de noviembre del 2023



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



19 D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			105	\$ 80.00	\$ 9.60	\$ 89.60	\$ 6,360.00
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			2	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 800.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			5	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 500.00
2.1.0.83	Factor Reumatode			80	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 6,000.00
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 6,000.00
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			1780	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 322,020.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			3	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 360.00
2.2.0.12	COPROLÓGICO			108	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80	\$ 5,940.00
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 2,250.00
2.2.0.16	CULTIVO. HECES			2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			16	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,800.00
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 1,500.00
2.3.0.61	CULTIVO. ORINA			123	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 12,300.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1292	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80	\$ 71,060.00
2.5.0.1	TORCH. PERFIL IGG E IGM			3	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 1,650.00
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			8	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 1,440.00
2.5.0.166	CA - 125			8	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 1,440.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3			12	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 2,280.00
2.5.0.168	CA 19-9			5	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 950.00

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**



**PROLAB**

Clinica de Medicina Ocupacional  
y Diagnóstico

Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua, a 30 de noviembre del 2023

2 5 0 206	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 300 00
2 5 0 220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3	\$ 60 00	\$ 9 00	\$ 69 00	\$ 180 00
2 5 0 234	DIMERO D			3	\$ 300 00	\$ 48 00	\$ 348 00	\$ 900 00
2 5 0 263	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			3	\$ 120 00	\$ 19 20	\$ 139 20	\$ 360 00
2 5 0 295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			578	\$ 185 00	\$ 29 80	\$ 214 80	\$ 108 030 00
2 5 0 334	INMUNOGLOBULINA E. IgE EN SUERO			7	\$ 110 00	\$ 17 60	\$ 127 60	\$ 770 00
2 5 0 339	INSULINA SERICA			25	\$ 110 00	\$ 17 60	\$ 127 60	\$ 2 750 00
2 5 0 349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			1163	\$ 175 00	\$ 28 00	\$ 203 00	\$ 203 525 00
2 5 0 352	MAGNESIO SUERO			7	\$ 100 00	\$ 16 00	\$ 116 00	\$ 700 00
2 5 0 377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			9	\$ 220 00	\$ 35 20	\$ 255 20	\$ 1 060 00
2 5 0 390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			126	\$ 380 00	\$ 60 80	\$ 440 80	\$ 47 860 00
2 5 0 401	PROLACTINA			15	\$ 90 00	\$ 14 40	\$ 104 40	\$ 1 350 00
2 5 0 403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			115	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 17 250 00
2 5 0 405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			285	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 42 750 00
2 5 0 429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			16	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 2 400 00
2 5 0 43	ALFA FETO PROTEÍNA CUANTITATIVA ( SUERO )			2	\$ 175 00	\$ 28 00	\$ 203 00	\$ 350 00
2 5 0 430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			56	\$ 40 00	\$ 6 40	\$ 46 40	\$ 2 340 00
2 5 0 433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			610	\$ 300 00	\$ 48 00	\$ 348 00	\$ 183 000 00
2 5 0 50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			6	\$ 85 00	\$ 13 60	\$ 98 60	\$ 510 00
2 5 0 608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			10	\$ 110 00	\$ 17 60	\$ 127 60	\$ 1 100 00
2 5 0 620	BILIRRUBINAS EN SUERO			6	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 900 00

PENSIONES CIVILES



**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**



**PROLAB**

Clinica de Medicina Ocupacional  
y Diagnóstico

Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua, a 30 de noviembre del 2023

2 5 0 622	BIOMETRIA HEMATICA			1502	\$ 87 00	\$ 13 62	\$ 100 02	\$ 135 804 00
2 5 0 634	CALCIO TOTAL EN SUERO			26	\$ 70 00	\$ 11 20	\$ 81 20	\$ 1 820 00
2 5 0 672	COOMBS DIRECTO			2	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 300 00
2 5 0 673	COOMBS INDIRECTO			2	\$ 150 00	\$ 24 00	\$ 174 00	\$ 300 00
2 5 0 695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			180	\$ 50 00	\$ 8 00	\$ 58 00	\$ 6 450 00
2 5 0 696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			100	\$ 120 00	\$ 10 20	\$ 130 20	\$ 13 080 00
2 5 0 709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			233	\$ 170 00	\$ 27 20	\$ 197 20	\$ 30 610 00
2 5 0 710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			16	\$ 85 00	\$ 10 40	\$ 75 40	\$ 1 040 00
2 5 0 829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			65	\$ 90 00	\$ 14 40	\$ 104 40	\$ 5 850 00
2 5 0 830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			3	\$ 50 00	\$ 8 00	\$ 58 00	\$ 150 00
2 5 0 837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			6	\$ 60 00	\$ 9 60	\$ 69 60	\$ 360 00
2 5 0 864	TIEMPO DE PROTROMBINA			300	\$ 40 00	\$ 6 40	\$ 46 40	\$ 14 400 00
2 5 0 887	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			275	\$ 40 00	\$ 6 40	\$ 46 40	\$ 11 000 00
2 5 0 883	VDRL CUANTITATIVO			100	\$ 120 00	\$ 10 20	\$ 130 20	\$ 13 080 00
2 5 0 884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			136	\$ 50 00	\$ 8 00	\$ 58 00	\$ 6 800 00
2 5 0 897	FEBRILES (suero)			72	\$ 70 00	\$ 11 20	\$ 81 20	\$ 5 040 00
2 5 0 901	FÓSFORO (suero)			9	\$ 60 00	\$ 9 60	\$ 69 60	\$ 540 00
2 5 0 908	GLUCOSA (suero o sangre)			43	\$ 45 00	\$ 7 20	\$ 52 20	\$ 1 935 00
2 5 0 930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			380	\$ 300 00	\$ 48 00	\$ 348 00	\$ 114 000 00
2 5 0 962	ACIDO URICO			16	\$ 50 00	\$ 8 00	\$ 58 00	\$ 800 00
2 5 0 978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs			28	\$ 250 00	\$ 40 00	\$ 290 00	\$ 7 000 00



LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024



**PROLAB**

Clinica de Medicina Ocupacional  
y Diagnóstico

Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua, a 30 de noviembre del 2023

250989	GASOMETRÍA VENOSA			5	\$ 850.00	\$ 104.00	\$ 754.00	\$ 3,250.00
26019	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			6	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 480.00
26025	CULTIVO, FARINGEO			13	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,300.00
26030	CULTIVO NASAL			2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00
26031	CULTIVO, NASOFARINGEO			2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00
26039	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			2	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 300.00
26041	BACILOSCOPIA			3	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 300.00
26043	BAAR SERIADO (3)			3	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 450.00
26046	CULTIVO VAGINAL			6	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 600.00
21079	Cinetica de Hierro (Fermina, Transfemina, Hierro total y Captación de Hierro)			1	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80	\$ 480.00
21080	Cultivo de Expectoración			1	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 100.00
21084	Hepatitis "A" Anticuerpo			1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 80.00
21085	Hepatitis "B" Anticuerpo			1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 80.00
21086	Hepatitis "C" Anticuerpo			1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 80.00
25052	AMONIO EN PLASMA			1	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 100.00
250320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )			1	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 70.00
<b>TOTAL PARTIDA 190</b>					<b>\$ 10,992.00</b>	<b>\$ 1,758.72</b>	<b>\$ 12,750.72</b>	<b>\$ 1,452,584.00</b>
<b>TOTAL DELEGACION CUAUHEMOC</b>								<b>\$ 1,452,584.00</b>

DANIEL JORDAN CAMBRON MONTES

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024



**SERVICIO 24 HORAS**

*Tecnología médica al servicio de la salud.*

**RAYOS X • TOMOGRAFIA • RESONANCIA MAGNETICA • CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA • SERVICIO DE LABORATORIO**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: Cd. Chihuahua Chih. a 30 de Noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CT Scan De Delicias S.A de C.V.  
 Domicilio: Calle 5a Pte No.314 Col. Centro, Cp. 33000, Cd. Delicias Chih.  
 Telefono: 639-4745040  
 Correo electrónico: ctscandelicias@gmail.com; ivonne.ctscandelicias@gmail.com

PARTIDA		DELEGACION DELICIAS						
1C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$		\$	\$	\$	\$
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	308,989.45	772,473.63	3	3,298.00	527.68	3,825.68	9,894.00
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1	3,298.00	527.68	3,825.68	3,298.00
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			63	3,298.00	527.68	3,825.68	273,734.00
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			18	4,998.00	799.68	5,797.68	89,964.00
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1	6,998.00	1,119.68	8,117.68	6,998.00
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			1	1,998.00	319.68	2,317.68	1,998.00
<b>TOTAL PARTIDA 1C</b>								<b>\$ 385,886.00</b>

TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON 00/100 M.N.  
 IMPORTE CON LETRA SIN IVA

LIC. BERNARDO EUGENIO FAJER MATAR  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CT SCAN DE DELICIAS, S. A. DE C.V.

002



**SERVICIO 24 HORAS**

*Tecnología médica al  
servicio de la salud.*

**RAYOS X • TOMOGRAFIA • RESONANCIA MAGNETICA • CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA • SERVICIO DE LABORATORIO**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CT Scan De Delicias S.A de C.V.  
 Domicilio: Calle 5a Pte No.314 Col. Centro, Cp. 33000, Cd. Delicias Chih.  
 Teléfono: 639-4745040  
 Correo electrónico: ctscandelicias@gmail.com; ivonne.ctscandelicias@gmail.com

Fecha: Cd. Chihuahua Chih. a 30 de Noviembre de 2023

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS						
2C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto							
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 231,370.33	\$ 578,425.83	80	\$ 1,288.00	\$ 206.08	\$ 1,494.08	\$ 103,040.00
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			60	\$ 2,098.00	\$ 335.68	\$ 2,433.68	\$ 125,880.00
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			20	\$ 2,898.00	\$ 463.68	\$ 3,361.68	\$ 57,960.00
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			2	\$ 1,998.00	\$ 319.68	\$ 2,317.68	\$ 3,996.00
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			24	\$ 798.00	\$ 127.68	\$ 925.68	\$ 19,152.00
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			3	\$ 898.00	\$ 143.68	\$ 1,041.68	\$ 2,894.00
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 898.00	\$ 143.68	\$ 1,041.68	\$ 898.00
<b>TOTAL PARTIDA 2C</b>								<b>\$ 313,620.00</b>

TRESCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON 00/100 M.N.  
 IMPORTE CON LETRA SIN IVA

LIC. BERNARDO EUGENIO FAJER MATAR  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CT SCAN DE DELICIAS. S. A. DE C.V.

*Aniversario*

003



**SERVICIO 24 HORAS**

*Tecnología médica al servicio de la salud.*

**RAYOS X • TOMOGRAFIA • RESONANCIA MAGNETICA • CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA • SERVICIO DE LABORATORIO**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CT Scan De Delicias S.A de C.V.  
Domicilio: Calle 5a Pte No 314 Col. Centro, Cp. 33000, Cd. Delicias, Chih.  
Telefono: 639-4745040  
Correo electrónico: ctscandelicias@gmail.com; ivonne.ctscandelicias@gmail.com

Fecha: Cd. Chihuahua Chih. a 30 de Noviembre de 2023

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS						
3C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$ 51,402.68	\$ 128,506.70					
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL			1	\$ 698.00	\$ 111.68	\$ 809.68	\$ 698.00
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$ 898.00	\$ 143.68	\$ 1,041.68	\$ 898.00
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			24	\$ 1,598.00	\$ 255.68	\$ 1,853.68	\$ 38,352.00
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			24	\$ 2,898.00	\$ 463.68	\$ 3,361.68	\$ 69,552.00
<b>TOTAL PARTIDA 3C</b>								<b>\$ 109,500.00</b>

GIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100 M.N.  
IMPORTE CON LETRA SIN IVA

*[Handwritten Signature]*  
LIC. BERNARDO EUGENIO FAJER MATAR  
REPRESENTANTE LEGAL  
CT SCAN DE DELICIAS. S. A. DE C.V.

*Aniversario*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

004

*[Handwritten Signature]*



**SERVICIO 24 HORAS**

*Tecnología médica al servicio de la salud.*

**RAYOS X • TOMOGRAFIA • RESONANCIA MAGNETICA • CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA • SERVICIO DE LABORATORIO**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: Cd. Chihuahua Chih. a 30 de Noviembre de 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CT Scan De Delicias S.A de C.V.  
 Domicilio: Calle 5a Pte No.314 Col. Centro, Cp. 33000; Cd. Delicias Chih.  
 Telefono: 639-4745040  
 Correo electrónico: ctscandelicias@gmail.com; ivonne.ctscandelicias@gmail.com

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS						
7C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$		\$	\$	\$	\$
4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL	12,257.40	30,643.49	20	748.00	119.68	867.68	14,960.00
4.4.0.4	MAMOGRAFÍA CON SONOGRAFÍA			10	1,148.00	183.68	1,331.68	11,480.00
<b>TOTAL PARTIDA 7C</b>								<b>\$ 26,440.00</b>

VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00/100 M.N.  
 IMPORTE CON LETRA SIN IVA

*[Signature]*  
**LIC. BERNARDO EUGENIO FAJER MATAR**  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CT SCAN DE DELICIAS. S. A. DE C.V.

*[Signature]*  
 005





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00079**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-482-01-46  
 Correo electronico: CLINICASTA\_HR@HOTMAIL.COM

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO									
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
<b>1G</b>											
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA											
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION	\$ 144,504.00	\$ 361,260.00	50				\$ -		\$ -	
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12				\$ -		\$ -	
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			2				\$ -		\$ -	
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			1				\$ -		\$ -	
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			4				\$ -		\$ -	
<b>TOTAL PARTIDA 1G</b>											
		\$ 139,233.60	\$ 348,094.00	60				\$ -		\$ -	
<b>2G</b>											
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA											
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			20				\$ -		\$ -	
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			10				\$ -		\$ -	
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			6				\$ -		\$ -	
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			22				\$ -		\$ -	
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			4				\$ -		\$ -	
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1				\$ -		\$ -	
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			1				\$ -		\$ -	
<b>TOTAL PARTIDA 2G</b>											
		\$ 92,672.64	\$ 231,681.60	4				\$ -		\$ -	
<b>3G</b>											
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA											
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL			4				\$ -		\$ -	
4.6.0.80	ULTRASONIDO			240				\$ -		\$ -	
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4				\$ -		\$ -	
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			14				\$ -		\$ -	
<b>TOTAL</b>											
		\$ 131,906.24	\$ 579,775.60	138				\$ -		\$ -	



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



00080

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: CLINICA SATA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-462-01-46  
 Correo: CLINICASTA\_HFIC@HOTMAIL.COM  
 electronico:

Fecha: 23-nov-23

SG	CONCEPTO	TOTAL PARTIDA 3G		CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO					
4.2.0.1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 127,076.69	\$ 317,691.72	1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			4	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 1,380.00
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			2	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 690.00
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			4	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 1,380.00
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			1	\$ 402.50	\$ 64.40	\$ 466.90	\$ 402.50
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			8	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 2,760.00
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 2,070.00
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 2,070.00
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			1	\$ 402.50	\$ 64.40	\$ 466.90	\$ 402.50
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 345.00
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1	\$ 402.50	\$ 64.40	\$ 466.90	\$ 402.50
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1	\$ 402.50	\$ 64.40	\$ 466.90	\$ 402.50
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1	\$ 402.50	\$ 64.40	\$ 466.90	\$ 402.50



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00081**

Fecha: 23-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-462-01-46  
 Correo: CLINICASTA.HPIC@HOTMAIL.COM  
 electronico:

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO												
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA					1	\$	230.00	\$	36.80	\$	266.80	\$	230.00
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO					4	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	1,380.00
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO					6	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	2,070.00
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL					20	\$	400.20	\$	64.03	\$	464.23	\$	8,004.00
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL					1	\$	400.20	\$	64.03	\$	464.23	\$	400.20
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)					2	\$	400.20	\$	64.03	\$	464.23	\$	800.40
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA					1	\$	400.20	\$	64.03	\$	464.23	\$	400.20
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA					16	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	9,200.00
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL					40	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	18,400.00
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA					1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)					10	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	5,750.00
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)					6	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	2,760.00
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL					1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL					12	\$	402.50	\$	64.40	\$	466.90	\$	4,830.00
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)					2	\$	402.50	\$	64.40	\$	466.90	\$	805.00
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL					1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL					1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP					1	\$	402.50	\$	64.40	\$	466.90	\$	402.50



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00082**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 106, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 948-462-01-48  
 Correo: CLINICASTYA\_HFC@HOTMAIL.COM  
 electronico:

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO																			
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$									575.00
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$									1,940.00
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$									920.00
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			16	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									5,520.00
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			12	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									4,140.00
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			2	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									690.00
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			2	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									690.00
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			14	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									4,830.00
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			6	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									2,070.00
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.58	MANO MENIQUE AP Y LATERAL			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$									345.00



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00083**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-482-01-48  
 Correo electronico: CLINICASTA.HFC@HOTMAIL.COM

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO											
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL	2	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	1,150.00		
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	1	\$	480.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	480.00		
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	8	\$	480.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	3,680.00		
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	6	\$	480.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	2,760.00		
4.2.0.65	PELVIS AP	2	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	690.00		
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT	1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	575.00		
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA	1	\$	690.00	\$	110.40	\$	800.40	\$	690.00		
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00		
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	920.00		
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO	6	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	2,070.00		
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	12	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	4,140.00		
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00		
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	2	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	690.00		
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00		
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS	2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	920.00		
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO	1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00		
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO	1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00		
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	1	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	345.00		



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00084**

Fecha: 23-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-462-01-46  
 Correo: CLINICASTA\_HFIC@HOTMAIL.COM  
 eIdentifico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO									
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	2	\$	345.00	\$	55.20	\$	400.20	\$	690.00
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	575.00
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	14	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	8,050.00
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	2	\$	690.00	\$	110.40	\$	800.40	\$	1,380.00
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT	10	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	4,600.00
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	14	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	6,440.00
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	920.00
4.2.0.86	SERIE CARDIACA	1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	575.00
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.	1	\$	690.00	\$	110.40	\$	800.40	\$	690.00
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	2	\$	400.20	\$	64.03	\$	464.23	\$	800.40
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	1	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	575.00
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	1	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	460.00
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	920.00
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	2	\$	460.00	\$	73.60	\$	533.60	\$	920.00
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL ( TELE DE TORAX )	72	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	41,400.00
4.2.0.96	TORAX APICAL	6	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	3,450.00
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	8	\$	575.00	\$	92.00	\$	667.00	\$	4,600.00
<b>TOTAL PARTIDA 5G</b>										<b>\$ 193,945.20</b>

*[Handwritten signature and scribbles]*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



00085

Fecha: 23-nov-23

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CLINICA SATA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-462-01-46  
 Correo: CLINICASTA\_HFIC@HOTMAIL.COM  
 electronico:

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO									
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
76	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAMIAS	\$ 35,406.72	\$ 88,516.80	6			\$ -	\$ -			
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL						\$ -	\$ -			
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			78			\$ -	\$ -			
<b>TOTAL PARTIDA 76</b>								\$ -			
19 G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22	4			\$ -	\$ -			
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			8			\$ -	\$ -			
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captacion de Hierro)			28			\$ -	\$ -			
2.1.0.83	Factor Reumatoida			10			\$ -	\$ -			
2.1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéidos y Colesterol Total)			1200			\$ -	\$ -			
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			72			\$ -	\$ -			
2.2.0.12	COPROLÓGICO			18			\$ -	\$ -			
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			8			\$ -	\$ -			
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			24			\$ -	\$ -			
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			18			\$ -	\$ -			
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			50			\$ -	\$ -			
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			800			\$ -	\$ -			
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			2			\$ -	\$ -			
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			4			\$ -	\$ -			
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			2			\$ -	\$ -			
2.5.0.167	CA - 15 - 3			2			\$ -	\$ -			
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2			\$ -	\$ -			

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PGE-LP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-482-01-46  
 Correo electronico: CLINICASTA\_HFC@HOTMAIL.COM

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO								
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	8	\$	-	\$	-			
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	2	\$	-	\$	-			
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	180	\$	-	\$	-			
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, Ige EN SUERO	6	\$	-	\$	-			
2.5.0.339	INSULINA SERICA	12	\$	-	\$	-			
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	2	\$	-	\$	-			
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)	760	\$	-	\$	-			
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	30	\$	-	\$	-			
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	2	\$	-	\$	-			
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO ( INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)	36	\$	-	\$	-			
2.5.0.401	PROLACTINA	10	\$	-	\$	-			
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	248	\$	-	\$	-			
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	4	\$	-	\$	-			
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	8	\$	-	\$	-			
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	2	\$	-	\$	-			
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	4	\$	-	\$	-			
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	360	\$	-	\$	-			
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	10	\$	-	\$	-			
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	14	\$	-	\$	-			
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	8	\$	-	\$	-			
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	800	\$	-	\$	-			
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	80	\$	-	\$	-			





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00097**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATYA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-462-01-46  
 Correo electronico: CLINICATA\_HRIG@HOTMAIL.COM

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO								
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO		2				\$	-	\$
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO		10				\$	-	\$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.		118				\$	-	\$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA		100				\$	-	\$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL		300				\$	-	\$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO		12				\$	-	\$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-		12				\$	-	\$
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO		4				\$	-	\$
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/		214				\$	-	\$
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		224				\$	-	\$
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO		96				\$	-	\$
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN,		50				\$	-	\$
2.5.0.897	FEBRILES (suero)		230				\$	-	\$
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)		30				\$	-	\$
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO		220				\$	-	\$
2.5.0.962	ACIDO URICO		2				\$	-	\$
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.		4				\$	-	\$
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO CK TOTAL, SUERO)		12				\$	-	\$
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)		4				\$	-	\$
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO		8				\$	-	\$
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		2				\$	-	\$
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		2				\$	-	\$

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**00086**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CLINICA SATA CLARA  
 Domicilio: AV. JUAREZ # 105, COL. CENTRO, CD. CAMARGO, CHIH.  
 Telefono: 648-482-01-46  
 Correo electronico: CLINICATA.HFIC@HOTMAIL.COM

Fecha: 23-nov-23

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO								
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA		2					\$ -	\$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA		2					\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)		6					\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		2					\$ -	\$ -
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM		1					\$ -	\$ -
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración		1					\$ -	\$ -
2.1.0.81	Cultivo de Herida		1					\$ -	\$ -
2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Dialisis		1					\$ -	\$ -
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo		1					\$ -	\$ -
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo		1					\$ -	\$ -
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo		1					\$ -	\$ -
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)		1					\$ -	\$ -
2.5.0.166	CA - 125		1					\$ -	\$ -
2.5.0.168	CA 19-9/		1					\$ -	\$ -
2.5.0.234	DIMERO D		1					\$ -	\$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)		1					\$ -	\$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO		1					\$ -	\$ -
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS		1					\$ -	\$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)		1					\$ -	\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 196</b>								\$ -	\$ -
<b>TOTAL DELEGACION CAMARGO</b>								\$ -	\$ 193,946.20

MARIA DELGADO VAZQUEZ  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*(Handwritten signature)*  
 10 de 10

Hidalgo del Parral, Chihuahua

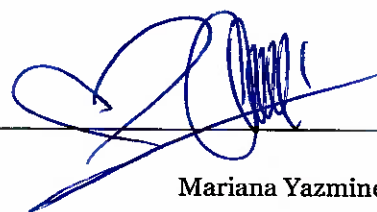
25 de noviembre del 2023

A quien corresponda:

**Datos del proveedor**

- Razón social y/o nombre completo: Mariana Yazmine Chavira Torres.
- RFC: CATM931123HT1
- Nombre de quien emite la cotización: Mariana Yazmine Chavira Torres.
- Domicilio: Avenida Independencia y Constitución #24, Interior 10, Col. Centro.
- Teléfono: 6142465730
- Correo electrónico: [mariana.chavira@outlook.com](mailto:mariana.chavira@outlook.com)

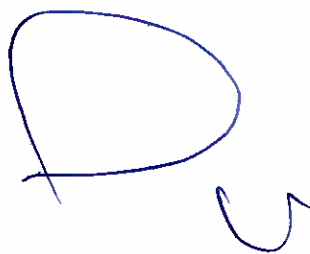
ESPECIFICACIONES	GRUPO	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL	CANTIDAD (Dato)	COSTO UNITARIO	IVA	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL (Cantidad por precio)
	18E	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR					
	20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	390	\$80.00	\$12.80	\$92.80	\$31,200.00
	31.0.0.2	DETARTRAJE POR CUADRANTE	556	\$150.00	\$24.00	\$174.00	\$83,400.00
	31.0.0.1	CURETAJE POR CUADRANTE	100	\$800.00	\$128.00	\$928.00	\$80,000.00
	31.0.0.4	CONSULTA	146	\$300.00	\$48.00	\$348.00	\$43,800.00
<b>TOTAL PARTIDA 18E</b>							<b>\$ 238,400.00</b>



Mariana Yazmine Chavira Torres

Periodoncia e implantología dental

Ced. Prof. 11460915




PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre 2023

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE  
Domicilio: Calle Dr. Pedro Leal Rodriguez No. 1802 Col. Centro  
Telefono: 614 439 79 79  
Correo electronico: [juan.felipe@christus.mx](mailto:juan.felipe@christus.mx)

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA										
Clave	CONCEPTO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)				
1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA											
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 614,742.18	\$ 1,536,855.44	39	\$ 5,387.93	\$ 862.07	\$ 6,250.00	\$ 210,129.27				
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			30	\$ 5,387.93	\$ 862.07	\$ 6,250.00	\$ 161,637.90				
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			259	\$ 3,577.59	\$ 572.41	\$ 4,150.00	\$ 926,595.81				
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12	\$ 4,049.50	\$ 647.92	\$ 4,697.42	\$ 48,594.00				
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			40	\$ 3,577.59	\$ 572.41	\$ 4,150.00	\$ 143,103.60				
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			9	\$ 5,399.00	\$ 863.84	\$ 6,262.84	\$ 48,591.00				
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELTO			1	\$ 3,577.59	\$ 572.41	\$ 4,150.00	\$ 3,577.59				
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			40	\$ 1,409.62	\$ 225.54	\$ 1,635.16	\$ 56,384.80				
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			176	\$ 1,710.28	\$ 273.64	\$ 1,983.92	\$ 301,006.28				
TOTAL PARTIDA 1A								\$ 1,899,623.25				
2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA											
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)				
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 190,230.28	\$ 475,575.66	42	\$ 1,289.00	\$ 206.24	\$ 1,495.24	\$ 54,138.00				
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			1	\$ 1,933.50	\$ 309.36	\$ 2,242.86	\$ 1,933.50				
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			5	\$ 2,578.00	\$ 412.48	\$ 2,990.48	\$ 12,890.00				
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			4	\$ 1,288.00	\$ 206.24	\$ 1,495.24	\$ 5,156.00				
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			67	\$ 1,310.29	\$ 209.65	\$ 1,519.94	\$ 87,799.43				
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			4	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 1,800.00				
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 998.00	\$ 159.84	\$ 1,158.84	\$ 999.00				
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			80	\$ 1,408.62	\$ 225.54	\$ 1,635.16	\$ 112,769.60				
TOTAL PARTIDA 2A								\$ 277,475.53				
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA											
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)				
		\$ 505,633.49	\$ 1,264,083.72									

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PGE-LP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE  
Domicilio: Calle Dr. Pedro Leal Rodriguez No. 1802 Col. Centro  
Telefono: 614 439 79 79  
Correo: Juan.kelsoe@christus.mx  
electronico: Juan.kelsoe@christus.mx

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4	\$ 479.00	\$ 76.64	\$ 555.64	\$ 1,916.00			
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1	\$ 479.00	\$ 76.84	\$ 555.84	\$ 479.00			
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 229,200.00			
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$ 1,221,600.00			
<b>TOTAL PARTIDA 3A</b>								\$ 1,453,195.00			
4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	\$ 364,351.82	\$ 910,879.56	43	\$ 4,982.50	\$ 797.20	\$ 5,779.70	\$ 214,247.50			
4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			135	\$ 7,686.67	\$ 1,226.67	\$ 8,913.34	\$ 1,035,000.45			
4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO			9	\$ 1,409.62	\$ 225.54	\$ 1,635.16	\$ 12,686.58			
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION										
<b>TOTAL PARTIDA 4A</b>								\$ 1,261,934.53			
9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA	\$ 351,811.20	\$ 879,528.00	1200	\$ 741.61	\$ 118.66	\$ 860.27	\$ 889,932.00			
1	ELECTROENCEFALOGRAMA										
<b>TOTAL PARTIDA 9A</b>								\$ 889,932.00			
10A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 592,436.16	\$ 1,481,090.40	109	\$ 2,330.07	\$ 372.81	\$ 2,702.88	\$ 253,977.63			
12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS EXTREMIDADES			140	\$ 4,342.11	\$ 694.74	\$ 5,036.85	\$ 607,895.40			
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			12	\$ 858.29	\$ 137.33	\$ 995.62	\$ 10,299.48			
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)			260	\$ 2,330.07	\$ 372.81	\$ 2,702.88	\$ 605,818.20			
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			12	\$ 1,000.97	\$ 180.15	\$ 1,181.12	\$ 12,011.64			
21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)										

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: **CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE**  
Domicilio: **Calle Dr. Pedro Leal Rodriguez No. 1802 Col. Centro**  
Telefono: **514 439 79 79**  
Correo: **Juan.tejeda@christus.mx**  
electronicos: **Juan.tejeda@christus.mx**

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
Clave	Concepto	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cantidad (Dato Informativo)	Precio Unitario Sin IVA	IVA De Precio Unitario	Precio Unitario Con IVA	Subtotal (Cantidad x Precio Unitario Sin IVA)			
12.0.0.13	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO EXTREMIDADES			1	\$ 4,342.11	\$ 694.74	\$ 5,036.85	\$ 4,342.11			
12.0.0.14	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES			1	\$ 1,000.97	\$ 160.15	\$ 1,161.12	\$ 1,000.97			
12.0.0.15	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES			1	\$ 1,888.62	\$ 302.18	\$ 2,190.80	\$ 1,888.62			
<b>TOTAL PARTIDA 10A</b>								\$ 1,497,234.05			
12A	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR</b>										
Clave	Concepto	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cantidad (Dato Informativo)	Precio Unitario Sin IVA	IVA De Precio Unitario	Precio Unitario Con IVA	Subtotal (Cantidad x Precio Unitario Sin IVA)			
1	LARINGOSCOPIA (SOPORTE EN VIDEO, FOTOGRAFIAS, INTERPRETACION)	\$ 351,811.20	\$ 879,528.00	678	\$ 6,724.14	\$ 1,075.86	\$ 7,800.00	\$ 4,558,966.92			
<b>TOTAL PARTIDA 12A</b>								\$ 4,558,966.92			
14A	<b>BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR</b>										
Clave	Concepto	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cantidad (Dato Informativo)	Precio Unitario Sin IVA	IVA De Precio Unitario	Precio Unitario Con IVA	Subtotal (Cantidad x Precio Unitario Sin IVA)			
27.0.0.20	BRONCOSCOPIA ADULTO	\$ 176,131.15	\$ 440,327.88	10	\$ 10,258.62	\$ 1,641.38	\$ 11,900.00	\$ 102,588.20			
27.0.0.21	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO			5	\$ 10,258.62	\$ 1,641.38	\$ 11,900.00	\$ 51,293.10			
27.0.0.22	BRONCOSCOPIA ADULTO CON BIOPSIA			5	\$ 11,465.52	\$ 1,834.48	\$ 13,300.00	\$ 57,327.60			



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PGE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE  
 Domicilio: Calle Dr. Pedro Leal Rodríguez No. 1802 Col. Centro  
 Telefono: 614 439 79 79  
 Correo: Juan.tejoe@christus.mx  
 electronico: Juan.tejoe@christus.mx

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA									
Clave	Concepto	TOTAL PARTIDA 14A		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
		MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO								
27.0.0.23	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO CON BIOPSIA			5	\$ 11,485.52	\$ 1,834.48	\$ 13,300.00	\$	\$ 57,327.60		
16.0.0.1	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 2,395,048.66	\$ 5,987,621.66	40	\$ 10,274.19	\$ 1,643.87	\$ 11,918.06	\$	\$ 268,534.50		
16.0.0.10	MANOMETRIA ESOFAGICA			40	\$ 6,638.40	\$ 1,062.14	\$ 7,700.54	\$	\$ 265,536.00		
16.0.0.11	PH METRIA			70	\$ 7,700.53	\$ 1,232.08	\$ 8,932.61	\$	\$ 539,037.10		
16.0.0.12	COLANGIOPANGREATOGRAFIA ENDOSCOPICA			71	\$ 22,426.59	\$ 3,588.25	\$ 26,014.84	\$	\$ 1,592,287.89		
16.0.0.14	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA PIREOMER LESION POLIPO			31	\$ 10,274.19	\$ 1,643.87	\$ 11,918.06	\$	\$ 318,499.89		
16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA			30	\$ 16,455.83	\$ 2,632.93	\$ 19,088.76	\$	\$ 493,674.90		
16.0.0.25	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS			30	\$ 31,834.29	\$ 5,093.49	\$ 36,927.78	\$	\$ 955,028.70		
16.0.0.33	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA			20	\$ 9,797.70	\$ 1,567.63	\$ 11,365.33	\$	\$ 195,954.00		
16.0.0.44	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			34	\$ 12,542.63	\$ 2,006.82	\$ 14,549.45	\$	\$ 426,448.42		
16.0.0.45	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA			3	\$ 26,263.01	\$ 4,200.48	\$ 30,463.49	\$	\$ 78,759.03		
16.0.0.46	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)			3	\$ 27,973.11	\$ 4,475.70	\$ 32,448.81	\$	\$ 83,919.33		
16.0.0.47	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)			3	\$ 15,604.21	\$ 2,496.67	\$ 18,100.88	\$	\$ 46,812.63		
16.0.0.48	ENDOSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES			10	\$ 9,797.70	\$ 1,567.63	\$ 11,365.33	\$	\$ 97,977.00		
16.0.0.49	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			22	\$ 12,066.14	\$ 1,930.58	\$ 13,996.72	\$	\$ 265,455.08		
16.0.0.5	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO			1	\$ 4,713.39	\$ 754.14	\$ 5,467.53	\$	\$ 4,713.39		
<b>TOTAL PARTIDA 15A</b>				<b>1</b>	<b>\$ 4,713.39</b>	<b>\$ 754.14</b>	<b>\$ 5,467.53</b>	<b>\$</b>	<b>\$ 4,713.39</b>		
<b>TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA</b>									<b>\$ 5,775,071.96</b>		
									<b>\$ 17,881,967.74</b>		

Ing. Juan Pablo Tejoe Estrada  
 Representante Legal  
 CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE**  
Domicilio: **Calle Dr. Pedro Leal Rodríguez No. 1802 Col. Centro**  
Telefono: **614 439 79 79**

Correo electrónico: **luan.treloe@christus.mx**

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	3.0.0.19	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	\$ 916.21	\$ 2,288.03	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
2	3.0.0.20	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	\$ 720.36	\$ 1,800.90	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
3	3.0.0.21	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	\$ 720.36	\$ 1,800.90	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
4	3.0.0.22	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 2,699.90	\$ 431.98	\$ 3,131.88
5	3.0.0.23	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
6	3.0.0.24	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	\$ 1,469.54	\$ 3,673.84	\$ 3,292.35	\$ 526.78	\$ 3,819.13
7	3.0.0.26	CISTERNOGAMAGRAFIA	\$ 3,169.58	\$ 7,923.96	\$ 3,474.74	\$ 555.96	\$ 4,030.70
8	3.0.0.27	CISTOGAMMAGRAFIA	\$ 2,114.52	\$ 5,286.29	\$ 3,474.74	\$ 555.96	\$ 4,030.70
9	3.0.0.72	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mci	\$ 18,441.22	\$ 46,103.04	\$ 5,295.98	\$ 847.36	\$ 6,143.34
10	3.0.0.73	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 30 mci	\$ 19,017.50	\$ 47,543.76	\$ 5,295.98	\$ 847.36	\$ 6,143.34
11	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PÉLVICOS	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52	\$ 5,108.77	\$ 817.40	\$ 5,926.17
12	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52	\$ 5,108.77	\$ 817.40	\$ 5,926.17
13	3.0.0.30	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PÉLVICOS UNILATERALES	\$ 1,421.15	\$ 3,552.87	\$ 5,108.77	\$ 817.40	\$ 5,926.17
14	3.0.0.31	GAMAGRAMA ABDOMINAL	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52	\$ 3,287.58	\$ 526.01	\$ 3,813.59
15	3.0.0.4	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	\$ 1,664.03	\$ 4,160.07	\$ 3,335.23	\$ 533.64	\$ 3,868.87
16	3.0.0.33	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	\$ 805.68	\$ 2,014.20	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
17	3.0.0.35	GAMAGRAMA DE GLÁNDULAS SALIVALES	\$ 1,007.10	\$ 2,517.75	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE  
 Domicilio: Calle Dr. Pedro Leal Rodríguez No. 1802 Col. Centro  
 Telefono: 614 439 79 79

Correo electrónico: [luan@cebe@christus.mx](mailto:luan@cebe@christus.mx)

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
18	3.0.0.6	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFÁTICO	\$ 7,987.36	\$ 19,968.40	\$ 1,667.27	\$ 266.76	\$ 1,934.03
19	3.0.0.7	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	\$ 1,598.80	\$ 3,996.99	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
20	3.0.0.8	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	\$ 10,569.92	\$ 26,424.80	\$ 2,413.50	\$ 386.16	\$ 2,799.66
21	3.0.0.36	GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,730.31	\$ 596.85	\$ 4,327.16
22	3.0.0.37	GAMAGRAMA HEPÁTICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,730.31	\$ 596.85	\$ 4,327.16
23	3.0.0.38	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62	\$ 3,730.31	\$ 596.85	\$ 4,327.16
24	3.0.0.39	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,728.86	\$ 4,322.16	\$ 3,730.31	\$ 596.85	\$ 4,327.16
25	3.0.0.9	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	\$ 16,481.86	\$ 41,204.66	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
26	3.0.0.40	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICO/ESTATICO	\$ 29,563.63	\$ 73,909.08	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
27	3.0.0.10	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	\$ 149,604.65	\$ 374,011.62	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
28	3.0.0.76	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 121,712.26	\$ 304,280.64	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
29	3.0.0.41	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 2,219.95	\$ 5,549.88	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
30	3.0.0.11	GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 7,607.02	\$ 19,017.54	\$ 3,323.87	\$ 531.82	\$ 3,855.69
31	3.0.0.12	GAMAGRAMA PARATIROIDES	\$ 34,577.28	\$ 86,443.20	\$ 3,948.00	\$ 631.68	\$ 4,579.68
32	3.0.0.13	GAMAGRAMA PULMONAR	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80	\$ 6,603.90	\$ 1,056.62	\$ 7,660.52
33	3.0.0.44	GAMAGRAMA PULMONAR C/ESTUDIO VENOSO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80	\$ 6,603.90	\$ 1,056.62	\$ 7,660.52
34	3.0.0.45	GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80	\$ 6,603.90	\$ 1,056.62	\$ 7,660.52

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE**  
Domicilio: **Calle Dr. Pedro Leal Rodríguez No. 1802 Col. Centro**  
Teléfono: **614 439 79 79**

Correo electrónico: **Juan.treloze@christus.mx**

**DELEGACIÓN CHIHUAHUA**  
**MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	GLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
35	3.0.0.14	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	\$ 11,410.51	\$ 28,526.28	\$ 2,917.94	\$ 466.87	\$ 3,384.81
36	3.0.0.46	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO	\$ 2,852.62	\$ 7,131.56	\$ 6,603.90	\$ 1,056.62	\$ 7,660.52
37	3.0.0.15	GAMAGRAMA RENAL	\$ 35,277.52	\$ 88,193.80	\$ 2,917.94	\$ 466.87	\$ 3,384.81
38	3.0.0.49	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68	\$ 2,917.94	\$ 466.87	\$ 3,384.81
39	3.0.0.16	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68	\$ 2,917.94	\$ 466.87	\$ 3,384.81
40	3.0.0.17	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	\$ 17,636.76	\$ 44,096.90	\$ 2,917.94	\$ 466.87	\$ 3,384.81
41	3.0.0.50	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES C/HIDA	\$ 41,294.62	\$ 103,236.54	\$ 3,329.45	\$ 532.71	\$ 3,862.16
42	3.0.0.51	GAMAGRAMA TESTICULAR	\$ 864.43	\$ 2,161.08	\$ 3,364.75	\$ 538.36	\$ 3,903.11
43	3.0.0.18	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 12,966.48	\$ 32,416.20	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07
44	3.0.0.53	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 23,051.52	\$ 57,628.80	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07
45	3.0.0.77	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07
46	3.0.0.78	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 4,322.16	\$ 10,805.40	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07
47	3.0.0.54	GAMAGRAMA UBI TECNICO	\$ 82,985.47	\$ 207,463.68	\$ 4,342.39	\$ 694.78	\$ 5,037.17
48	3.0.0.61	GAMMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 3,382.64	\$ 8,456.61	\$ 3,730.31	\$ 596.85	\$ 4,327.16
49	3.0.0.25	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNICO 99mTc	\$ 17,268.64	\$ 43,221.60	\$ 4,186.24	\$ 669.80	\$ 4,856.04
50	3.0.0.52	GAMMAGRAMA TIROIDEO TECNICO 99 Y CAPTACIÓN DE 24 HORAS	\$ 7,203.60	\$ 18,009.00	\$ 1,921.61	\$ 307.46	\$ 2,229.07
51	3.0.0.62	LINFOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	\$ 7,767.36	\$ 19,418.40	\$ 1,667.27	\$ 266.76	\$ 1,934.03



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"**

Fecha: 30 de noviembre 2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE  
 Domicilio: Calle Dr. Pedro Leal Rodríguez No. 1802 Col. Centro  
 Telefono: 614 439 79 79

Correo electrónico: [juan.treibe@christus.mx](mailto:juan.treibe@christus.mx)

**DELEGACION CHIHUAHUA**  
**MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

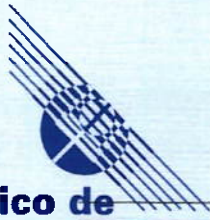
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
52	3.0.0.63	LOCALIZACIÓN DE METÁSTASIS CON I-131	\$ 50,487.84	\$ 126,219.60	\$ 2,239.54	\$ 368.33	\$ 2,597.87
53	3.0.0.64	SALVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACIÓN	\$ 1,522.19	\$ 3,805.47	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
54	3.0.0.65	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60	\$ 2,938.72	\$ 470.20	\$ 3,408.92
55	3.0.0.68	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
56	3.0.0.69	TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUYE RASTREO OSEO POST.	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70	\$ 27,794.49	\$ 4,447.12	\$ 32,241.61
57	3.0.0.70	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70	\$ 27,794.49	\$ 4,447.12	\$ 32,241.61
58	3.0.0.71	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,267.63	\$ 3,169.58	\$ 1,933.18	\$ 309.31	\$ 2,242.49
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 798,422.74</b>	<b>\$ 1,996,056.85</b>	<b>\$ 237,771.52</b>	<b>\$ 38,043.45</b>	<b>\$ 275,814.97</b>

<b>TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS</b>		58
------------------------------------	--	----

Ing. Juan Pablo Trejo Estrada  
 Representante Legal  
 CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE

*(Handwritten signature and initials)*

*(Handwritten initials)*



**Láser  
Oftálmico de  
Juárez, S.A. de C.V.**

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Av. Américas 538 Nte.  
Colonia Margaritas  
Tel 656-613-7655  
Cd. Juárez, Chih.  
C.P. 32300

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

Fecha: 24 de noviembre de 2023  
LASER OFTÁLMICO DE JUÁREZ, S.A. DE C.V.  
AMERICAS 538, COL. MARGARITAS, C.P. 32300, CD. JUÁREZ  
656 6137655  
cirugias@laserojo.com

DELEGACIÓN JUÁREZ

OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 144,633.60	\$ 144,633.60	\$ 2,000.00	\$ 160.00	\$ 2,160.00
2	21.0.0.21	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO	\$ 13,996.80	\$ 13,996.80	\$ 3,000.00	\$ 240.00	\$ 3,240.00
3	21.0.0.28	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO	\$ 20,416.00	\$ 20,416.00	\$ 20,000.00	\$ 1,600.00	\$ 21,600.00
4	21.0.0.29	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 6,960.00	\$ 6,960.00	\$ 3,000.00	\$ 240.00	\$ 3,240.00
5	21.0.0.32	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 5,800.00	\$ 5,800.00	\$ 10,000.00	\$ 800.00	\$ 10,800.00
6	21.0.0.33	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 3,480.00	\$ 3,480.00	\$ 7,500.00	\$ 600.00	\$ 8,100.00
7	21.0.0.35	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 15,660.00	\$ 15,660.00	\$ 11,000.00	\$ 860.00	\$ 11,860.00
8	21.0.0.38	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 35,278.85	\$ 88,197.12	\$ 23,000.00	\$ 1,840.00	\$ 24,840.00
9	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR ( Modo B ) AMBOS OJOS	\$ 17,496.00	\$ 17,496.00	\$ 2,500.00	\$ 200.00	\$ 2,700.00
10	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 90,979.20	\$ 90,979.20	\$ 13,000.00	\$ 1,040.00	\$ 14,040.00
11	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 138,566.32	\$ 138,566.32	\$ 1,800.00	\$ 144.00	\$ 1,944.00
12	21.0.0.72	OCT NERVIÓ OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 146,966.40	\$ 146,966.40	\$ 1,800.00	\$ 144.00	\$ 1,944.00
13	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 8,748.00	\$ 8,748.00	\$ 1,250.00	\$ 100.00	\$ 1,350.00
14	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 48,988.80	\$ 48,988.80	\$ 3,000.00	\$ 240.00	\$ 3,240.00
15	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 37,324.80	\$ 37,324.80	\$ 4,000.00	\$ 320.00	\$ 4,320.00
16	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 1,740.00	\$ 1,740.00	\$ 3,500.00	\$ 280.00	\$ 3,780.00
17	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 6,960.00	\$ 6,960.00	\$ 7,500.00	\$ 600.00	\$ 8,100.00
18	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 5,800.00	\$ 5,800.00	\$ 12,000.00	\$ 960.00	\$ 12,960.00
19	21.0.0.101	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (NO INCLUYE LENTE NI SONOGRAFIA MODO A)	\$ 14,500.00	\$ 14,500.00	\$ 15,000.00	\$ 1,200.00	\$ 16,200.00
20	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 1,224,720.00	\$ 1,224,720.00	\$ 18,000.00	\$ 1,440.00	\$ 19,440.00
21	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 34,800.00	\$ 34,800.00	\$ 23,000.00	\$ 1,840.00	\$ 24,840.00
22	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 34,800.00	\$ 34,800.00	\$ 28,000.00	\$ 2,240.00	\$ 30,240.00
23	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 24,360.00	\$ 24,360.00	\$ 18,000.00	\$ 1,440.00	\$ 19,440.00
24	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 125,971.20	\$ 125,971.20	\$ 18,000.00	\$ 1,440.00	\$ 19,440.00
25	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACIÓN DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 33,292.00	\$ 33,292.00	\$ 22,000.00	\$ 1,760.00	\$ 23,760.00
26	21.0.0.108	PROC. QX DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 22,620.00	\$ 22,620.00	\$ 18,000.00	\$ 1,440.00	\$ 19,440.00
27	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 20,416.00	\$ 20,416.00	\$ 16,500.00	\$ 1,320.00	\$ 17,820.00
28	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 21,808.00	\$ 21,808.00	\$ 12,500.00	\$ 1,000.00	\$ 13,500.00
29	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 4,640.00	\$ 4,640.00	\$ 3,500.00	\$ 280.00	\$ 3,780.00
30	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFIA AMBOS OJOS	\$ 41,990.40	\$ 41,990.40	\$ 1,800.00	\$ 144.00	\$ 1,944.00
31	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 123,171.84	\$ 123,171.84	\$ 800.00	\$ 64.00	\$ 864.00
32	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 34,992.00	\$ 34,992.00	\$ 10,000.00	\$ 800.00	\$ 10,800.00
33	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 34,992.00	\$ 34,992.00	\$ 10,000.00	\$ 800.00	\$ 10,800.00
34	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL. AMBOS OJOS	\$ 83,980.80	\$ 83,980.80	\$ 24,000.00	\$ 1,920.00	\$ 25,920.00
35	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 29,160.00	\$ 29,160.00	\$ 12,500.00	\$ 1,000.00	\$ 13,500.00
TOTAL			\$ 2,660,011.01	\$ 2,712,929.28	\$ 381,450.00	\$ 30,516.00	\$ 411,966.00

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

35

DR. MIGUEL ANGEL CORTEZ REYES  
Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

LASER DE ARGON • LASER DE YAG • CAMARA DE FONDO DE OJO • CAMPIMETRO COMPUTARIZADO PARLANTE  
CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR POR ULTRASONIDO • SERVICIO DE OPTICA PROFESIONAL

007



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

**Nombre:** FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS  
**Domicilio:** ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO  
**Teléfono:** 627 52 20027  
**Correo electrónico:** soco@minima\_rodriguez@yahoo.com.mx

Fecha: 30/11/2023

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL											
1E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)					
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 296,349.84	\$ 740,874.60	4	\$ 4,199.00	\$ 671.84	\$ 4,870.84	\$ 16,798.00					
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1	\$ 4,489.00	\$ 719.84	\$ 5,218.84	\$ 4,499.00					
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			5	\$ 3,899.00	\$ 623.84	\$ 4,522.84	\$ 19,495.00					
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			87	\$ 2,199.00	\$ 351.84	\$ 2,550.84	\$ 191,313.00					
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			17	\$ 4,398.00	\$ 703.68	\$ 5,101.68	\$ 74,766.00					
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			5	\$ 6,597.00	\$ 1,055.52	\$ 7,652.52	\$ 32,985.00					
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1	\$ 4,499.00	\$ 719.84	\$ 5,218.84	\$ 4,499.00					
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			2	\$ 4,499.00	\$ 719.84	\$ 5,218.84	\$ 8,998.00					
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			32	\$ 3,999.00	\$ 639.84	\$ 4,638.84	\$ 127,988.00					
<b>TOTAL PARTIDA 1E</b>													
2E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 640,631.81	\$ 1,601,679.52	180	\$ 1,558.24	\$ 249.32	\$ 1,807.56	\$ 249,318.40					
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			60	\$ 3,118.48	\$ 498.64	\$ 3,615.12	\$ 186,988.80					
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			26	\$ 4,674.70	\$ 747.95	\$ 5,422.65	\$ 121,542.20					
4.1.0.54	UROTOGOGRAFIA			40	\$ 3,116.48	\$ 498.64	\$ 3,615.12	\$ 124,659.20					
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			110	\$ 1,947.79	\$ 311.85	\$ 2,259.44	\$ 214,259.90					
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			20	\$ 1,947.79	\$ 311.85	\$ 2,259.44	\$ 38,955.80					
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1	\$ 1,947.79	\$ 311.85	\$ 2,259.44	\$ 1,947.79					
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			2	\$ 4,674.70	\$ 747.95	\$ 5,422.65	\$ 9,349.40					
<b>TOTAL PARTIDA 2E</b>													
3E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)					
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL	\$ 248,530.46	\$ 621,326.16	77				\$ 947,018.49					



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
**Nombre:** FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS  
**Domicilio:** ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO  
**Teléfono:** 627 52 20027  
**Correo electrónico:** socomitria\_rodriguez@yahoo.com.mx

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL									
SE	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.6.0.80	ULTRASONIDO			500							
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			20							
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			26							
TOTAL PARTIDA 3E											
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 425,871.34	\$ 1,064,678.36	40	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 11,937.60			
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			5	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 1,492.20			
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			3	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 895.32			
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			11	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 3,282.84			
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			10	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 2,984.40			
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 149.25			
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 298.44			
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			4	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 597.00			
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			30	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 8,953.20			
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			20	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 5,988.80			
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			14	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 4,178.16			
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			5	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 748.25			
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			8	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 1,194.00			



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo: **segcominima\_rodriguez@yahoo.com.mx**  
 electronico:

Fecha: **30/11/2023**

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL										
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			3	\$	149.25	\$	23.86	\$	173.13	\$	447.75
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			4	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	597.00
4.2.0.21	CEFALOPELVIOMETRIA (AP Y LAT)			1	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	298.44
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			6	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	1,790.64
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			4	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	1,193.76
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			51	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	15,220.44
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	298.44
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			5	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	1,492.20
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	298.44
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			24	\$	895.32	\$	143.25	\$	1,038.57	\$	21,487.68
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			175	\$	598.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	104,454.00
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			3	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	895.32
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			30	\$	1,193.76	\$	191.00	\$	1,384.76	\$	35,812.80
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			16	\$	598.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	9,560.08
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			1	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	298.49



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 79 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo Electronico: **soccominima\_rodriguez@yahoo.com.mx**

Fecha: **30/11/2023**

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL										
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			18	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	5,372.82
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			24	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	7,163.76
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.37	EDAD OSEA			12	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	3,581.88
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			3	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	895.47
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	298.49
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	298.49
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			1	\$	1,193.76	\$	191.00	\$	1,384.76	\$	1,193.76
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			1	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	596.88
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			1	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	596.88
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			12	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	1,791.00
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			10	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	1,492.50
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			70	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	20,894.30
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			3	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	447.75
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			35	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	10,447.15
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			3	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	1,790.64
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			4	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	2,387.52





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS  
 Domicilio: ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO  
 Telefono: 627 52 20027  
 Correo: secominima\_rodriguez@yahoo.com.mx  
 electronico:

Fecha: 30/11/2023

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL																		
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL											1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO											51	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	7,611.75
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO											45	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	6,716.25
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL											3	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	447.75
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL											1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL											1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL											4	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	597.00
4.2.0.60	MEDECION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL											4	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	597.00
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)											1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO											21	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	3,134.25
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO											12	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	1,791.00
4.2.0.65	PELVIS AP											45	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	13,429.80
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT											15	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	8,953.20
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA											6	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	1,790.64
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA											1	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	298.44
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)											20	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	5,988.80
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO											22	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	3,283.50
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO											24	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	3,582.00



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo: **seceminima\_rodriguez@yahoo.com.mx**  
 electronico: **seceminima\_rodriguez@yahoo.com.mx**

Fecha: **30/11/2023**

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																		
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			14	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	2,089.50							
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			8	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	1,194.00							
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			6	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	895.50							
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25							
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25							
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1	\$	149.25	\$	23.88	\$	173.13	\$	149.25							
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			1	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	298.44							
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			3	\$	298.44	\$	47.75	\$	346.19	\$	895.32							
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	596.88							
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			170	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	101,469.60							
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			8	\$	596.88	\$	95.50	\$	692.38	\$	4,775.04							
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			45	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	13,432.05							
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			26	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	7,760.74							
4.2.0.85	SENOS PARAMASALES (WATERS Y LATERAL)			82	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	24,476.18							
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1	\$	1,193.79	\$	191.01	\$	1,384.80	\$	1,193.79							
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1	\$	1,894.00	\$	303.04	\$	2,197.04	\$	1,894.00							
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	298.49							
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEPOIDES)			12	\$	298.49	\$	47.76	\$	346.25	\$	3,581.88							



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS  
 Domicilio: ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO  
 Telefono: 627 52 20027  
 Correo: socomolina.rodriguez@yahoo.com.mx  
 electronico:

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			6	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 895.50			
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			1	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 149.25			
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 149.25			
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			12	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 1,791.00			
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			12	\$ 149.25	\$ 23.88	\$ 173.13	\$ 1,791.00			
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL ( TELE DE TORAX )			348	\$ 596.88	\$ 95.50	\$ 692.38	\$ 207,714.24			
4.2.0.96	TORAX APICAL			1	\$ 298.44	\$ 47.75	\$ 346.19	\$ 298.44			
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			21	\$ 895.32	\$ 143.25	\$ 1,038.57	\$ 18,801.72			
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			8	\$ 1,844.80	\$ 295.17	\$ 2,139.97	\$ 14,756.40			
4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)			9	\$ 895.32	\$ 143.25	\$ 1,038.57	\$ 8,057.88			
4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)			1	\$ 1,844.80	\$ 295.17	\$ 2,139.97	\$ 1,844.80			
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			5	\$ 1,844.40	\$ 295.10	\$ 2,139.50	\$ 9,222.00			
4.5.0.26	URETROGRAFIA RETROGRADA			1	\$ 1,844.40	\$ 295.10	\$ 2,139.50	\$ 1,844.40			
4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA			9	\$ 1,844.40	\$ 295.10	\$ 2,139.50	\$ 18,599.60			
<b>TOTAL PARTIDA SE</b>								\$ 804,823.50			
4.2.0.64	PAQUETES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 5,682.77	\$ 14,206.92	42				\$ -			
<b>TOTAL PARTIDA 6E</b>								\$ -			



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



Fecha: 30/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
 Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo: **soc.confinna.rodriguez@yahoo.com.mx**  
 electronico:

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL									
#E	DESCRIPCION	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
<b>TOTAL PARTIDA 7E</b>											
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 245,120.35	\$ 612,800.88	84				\$ -			\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			300				\$ -			\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 8E</b>											
28.0.0.1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 68,653.44	\$ 171,633.60	125				\$ -			\$ -
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			20				\$ -			\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 10E</b>											
12.0.0.10	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 47,255.62	\$ 118,139.04	20				\$ -			\$ -
12.0.0.9	EMG DE DOS EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			4				\$ -			\$ -
12.0.0.2	EMG Y VELOCIDAD DE CONDUCCION			14				\$ -			\$ -
12.0.0.11	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			8				\$ -			\$ -
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			2				\$ -			\$ -
10E	ANESTESIOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA QUE INDIQUE LA DELEGACION	\$ 258,439.88	\$ 646,099.20	35				\$ -			\$ -
7.0.0.2	PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS (CIRUGIA AMBULATORIA)			128				\$ -			\$ -
7.0.0.3	PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS PROCEDIMIENTOS DE 1.5 A 5 HORAS							\$ -			\$ -



**PENSIONES CIVILES**  
SECRETARÍA DE SALUD  
ESTADO DE CHIHUAHUA

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**



**CHIHUAHUA**  
ESTADO DE CHIHUAHUA  
"Antes Sí podemos"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

**Nombre:** FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS  
**Domicilio:** ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO  
**Teléfono:** 627 52 20027  
**Correo:** soccomintina\_rodruvez@yahoo.com.mx  
**electrónico:**

Fecha: 30/11/2023

**DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL**

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Date Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)
7.0.0.4	SEDACIÓN POR PROCEDIMIENTO (PACIENTES DE ENDOSCOPIA)			2				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7.0.0.5	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS MÁS DE 5 HORAS			2				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION			2				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 16E</b>								\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
17E	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Date Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)
13.0.0.1	ENDODONCIA COMPLETA (INCLUYE RAYOS X Y MATERIAL)	\$ 69,152.18	\$ 172,880.46	50				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
13.0.0.2	CONSULTA ENDODONTICA (INCLUYE RXS, PRUEBAS TERMICAS Y VALORACION)			73				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
13.0.0.3	ENDODONCIA EN 2 SESIONES, DIAGNOSTICO DE NECROSIS Y ABCESO PERIAPICAL O TRACTO SINUOSO (FISTULA)			18				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 17E</b>								\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
18E	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Date Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)
20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 106,346.40	\$ 265,866.00	390				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
31.0.0.2	DETARTRAJE POR CUADRANTE			556				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
31.0.0.1	CURETAJE POR CUADRANTE			100				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
31.0.0.4	CONSULTA			146				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 18E</b>								\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
19E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Date Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario CON IVA)
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 1,848,024.39	\$ 4,920,060.97	170	\$ 84.00	\$ 16.00	\$ 100.00	\$ 14,280.00	\$ 17,160.00	\$ 14,280.00	\$ 17,160.00
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			13	\$ 294.00	\$ 56.00	\$ 350.00	\$ 3,822.00	\$ 4,782.00	\$ 3,822.00	\$ 4,782.00
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferina, Hierro total y Captacion de Hierro)			17	\$ 294.00	\$ 56.00	\$ 350.00	\$ 4,998.00	\$ 6,298.00	\$ 4,998.00	\$ 6,298.00
2.1.0.81	Cultivo de Herida			3	\$ 84.00	\$ 16.00	\$ 100.00	\$ 252.00	\$ 312.00	\$ 252.00	\$ 312.00



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-L-PP-003-2024  
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo: **seccomptima\_rodriguez@yahoo.com.mx**  
 electronico: **seccomptima\_rodriguez@yahoo.com.mx**

Fecha: **30/11/2023**

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																			
2.1.0.83	Factor Reumatoide				153	\$	52.92	\$	10.08	\$	63.00	\$								8,096.76
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo				3	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$								252.00
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo				6	\$	37.80	\$	7.20	\$	45.00	\$								226.80
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo				6	\$	37.80	\$	7.20	\$	45.00	\$								226.80
2.1.0.87	Perfil de Lipidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)				51	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$								1,285.20
2.1.0.88	Quimica Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)				3273	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$								274,932.00
2.1.0.89	Transaminasas (TGO y TGP)				17	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$								428.40
2.2.0.12	COPROLOGICO				96	\$	29.40	\$	5.80	\$	35.00	\$								2,822.40
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				64	\$	42.00	\$	8.00	\$	50.00	\$								2,688.00
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES				6	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$								504.00
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES				53	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$								667.80
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				23	\$	42.00	\$	8.00	\$	50.00	\$								966.00
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA				143	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$								12,012.00
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA				1800	\$	42.00	\$	8.00	\$	50.00	\$								75,600.00
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM				8	\$	840.00	\$	160.00	\$	1,000.00	\$								6,720.00
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				35	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								2,205.00
2.5.0.166	CA - 125				20	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								1,260.00
2.5.0.167	CA - 15 - 3				29	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								1,827.00
2.5.0.168	CA 19-9/				10	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								630.00
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				10	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								630.00
2.5.0.234	DIMERO D				21	\$	126.00	\$	24.00	\$	150.00	\$								2,646.00
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				8	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$								504.00



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: 30/11/2023

**DATOS DEL PROVEEDOR:**  
Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
627 52 20027  
Telefono:  
Correo: **socomitina\_rodriguez@yahoo.com.mx**  
electronico:

PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL																		
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO		5	\$	50.40	\$	9.60	\$	60.00	\$									292.00
2.5.0.685	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH.		187	\$	33.60	\$	6.40	\$	40.00	\$									6,283.20
2.5.0.686	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA		85	\$	46.20	\$	8.80	\$	55.00	\$									3,927.00
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL		289	\$	75.80	\$	14.40	\$	90.00	\$									21,848.40
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO		26	\$	126.00	\$	24.00	\$	150.00	\$									3,276.00
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-		187	\$	63.00	\$	12.00	\$	75.00	\$									11,781.00
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS		7	\$	16.80	\$	3.20	\$	20.00	\$									117.60
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/		289	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$									7,282.80
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		308	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$									7,711.20
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO		85	\$	33.60	\$	6.40	\$	40.00	\$									2,856.00
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.		181	\$	21.00	\$	4.00	\$	25.00	\$									3,801.00
2.5.0.897	FEBRILES (suero)		179	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$									15,036.00
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)		31	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$									390.60
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)		119	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$									2,998.80
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO		604	\$	126.00	\$	24.00	\$	150.00	\$									76,104.00
2.5.0.962	ACIDO URICO		10	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$									126.00
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.		60	\$	121.80	\$	23.20	\$	145.00	\$									7,308.00
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.		32	\$	25.20	\$	4.80	\$	30.00	\$									806.40
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)		12	\$	193.20	\$	36.80	\$	230.00	\$									2,318.40
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)		10	\$	37.80	\$	7.20	\$	45.00	\$									378.00
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO		48	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$									4,032.00
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		5	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$									420.00





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2024  
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: **FUNDACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESUS**  
 Domicilio: **ZARAGOZA No. 70 COL. CENTRO**  
 Telefono: **627 52 20027**  
 Correo electronico: **socorroroma.rodriguez@yahoo.com.mx**

Fecha: **30/11/2023**

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL											
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO				6	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$	504.00
2.6.0.39	ESPERMATOSCOPIA DIRECTA				12	\$	75.60	\$	14.40	\$	90.00	\$	907.20
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19				5	\$	336.00	\$	64.00	\$	400.00	\$	1,680.00
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.				34	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$	2,856.00
2.1.0.80	Cultivo de Expectación				2	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$	168.00
2.1.0.92	Cultivo de Líquido de Diálisis				2	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$	168.00
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				2	\$	33.60	\$	6.40	\$	40.00	\$	67.20
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				2	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$	25.20
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				2	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$	25.20
2.6.0.41	BACILOSCOPIA				2	\$	12.60	\$	2.40	\$	15.00	\$	25.20
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)				2	\$	84.00	\$	16.00	\$	100.00	\$	168.00
<b>TOTAL PARTIDA 19E</b>													<b>\$ 1,276,206.96</b>
<b>TOTAL DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL</b>													<b>\$ 3,509,367.95</b>

MA. SOCORRO RODRIGUEZ GONZALEZ

13 de 13