



PENSIÓNES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
RESUMEN GENERAL DE PARTIDAS

ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"											
No.	CONCEPTO	CHIHUAHUA	JUÁREZ	DELICIAS	CUAHTÉMOC	PARRAL	CASAS GRANDES	CAMARGO	JIMENEZ	GUACHOCHI	TOTAL POR ESPECIALIDAD
1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	\$ 134,742.53	\$ -	\$ 313,509.72	\$ 1,788,908.98	\$ 421,458.16	\$ -	\$ 474,999.67	\$ -	\$ -	\$ 3,133,619.06
2	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	\$ 37,975.38	\$ -	\$ 350,890.95	\$ 1,352,601.18	\$ 946,304.80	\$ 450,726.38	\$ 316,550.13	\$ -	\$ -	\$ 3,465,048.82
3	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG	\$ 225,110.99	\$ -	\$ 55,941.00	\$ 1,439,357.85	\$ 1,617,874.27	\$ 585,820.37	\$ 232,516.28	\$ -	\$ -	\$ 4,156,620.76
4	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAMAS	\$ -	\$ -	\$ 4,517.04	\$ 427,104.05	\$ 930,644.80	\$ 134,141.24	\$ 32,779.37	\$ -	\$ -	\$ 1,529,186.50
5	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL RAYOS X	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,683,873.55	\$ 1,842,103.57	\$ 746,889.26	\$ 573,285.77	\$ -	\$ -	\$ 4,846,152.15
6	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTologica EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ -	\$ -	\$ 96,106.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 96,106.00
7	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 836,511.38	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 347,808.60	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,184,319.98
8	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 2,180,008.82	\$ 513,000.00	\$ -	\$ -	\$ 185,101.20	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,878,110.02
9	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA	\$ 761,206.06	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 761,206.06
10	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 68,994.48	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 68,994.48
11	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 6,579,871.74	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 6,579,871.74
12	PATOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,535,929.68	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,535,929.68
13	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 3,009,436.53	\$ 1,468,166.04	\$ -	\$ -	\$ 5,061,671.63	\$ 2,556,707.91	\$ 1,282,434.54	\$ 372,604.76	\$ 145,290.71	\$ 13,676,312.12
14	SERVICIO DE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS PARA ANALISIS CLINICOS	\$ -	\$ -	\$ 1,320,660.00	\$ 1,055,600.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,376,260.00
TOTAL POR DELEGACION ANEXO A		\$ 15,369,787.59	\$ 1,981,166.04	\$ 2,141,624.71	\$ 7,747,445.61	\$ 11,352,967.03	\$ 4,484,285.16	\$ 2,892,565.76	\$ 372,604.76	\$ 145,290.71	\$ 46,487,737.37

ANEXO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"				
CONCEPTO DE LA ESPECIALIDAD	CHIHUAHUA (J)	JUÁREZ (K)	TOTAL POR ESPECIALIDAD	
1 MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,541,092.62	\$ -	\$ 1,541,092.62	
2 OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 26,708,536.00	\$ 3,578,067.00	\$ 30,286,603.00	
TOTAL ANEXO B	\$ 28,249,628.62	\$ 3,578,067.00	\$ 31,827,695.62	

ANEXO		MONTO
ANEXO A "PARTIDAS POR GRUPO"		\$ 46,487,737.37
ANEXO B "PARTIDAS POR RENGLON"		\$ 31,827,695.62
TOTAL DE LICITACION		\$ 78,315,432.99

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA								
PARTIDA		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)
1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$ 53,897.01	\$ 134,742.53					
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			1			\$ -	\$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1			\$ -	\$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			12			\$ -	\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			2			\$ -	\$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1			\$ -	\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			2			\$ -	\$ -
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1			\$ -	\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			12			\$ -	\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			9			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 1A								\$ -
2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$ 15,190.15	\$ 37,975.38					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			3			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			1			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			1			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			1			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			3			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			1			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -	\$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			2			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2A								\$ -
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG							
Clave	Concepto	\$ 90,044.40	\$ 225,110.99					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			1			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			43			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			92			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3A								\$ -
7A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA							
Clave	Concepto	\$ 334,604.55	\$ 836,511.38					
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES			1659			\$ -	\$ -
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			20			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 7A								\$ -
8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS							
Clave	Concepto	\$ 872,003.53	\$ 2,180,008.82					
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			135			\$ -	\$ -
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			16			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			497			\$ -	\$ -
21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)			20			\$ -	\$ -
12.0.0.14	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES			6			\$ -	\$ -
12.0.0.15	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES			14			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8A								\$ -
9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$ 304,482.42	\$ 781,206.06					
12.0.0.1	ELECTROENCEFALOGRAMA			893			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 9A								\$ -
10A	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
Clave	Concepto	\$	27,597.79	\$	68,994.48			
1	LARINGOSCOPIA (SOPORTE EN VIDEO, FOTOGRAFÍAS, INTERPRETACION)					29		\$ - \$ -
2	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA					43		\$ - \$ -
TOTAL PARTIDA 10A								
\$ -								
11A	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL 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	\$	2,631,948.70	\$	6,579,871.74			
16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA			17			\$ - \$ -	
16.0.0.10	MANOMETRIA ESOFAGICA			100			\$ - \$ -	
16.0.0.11	PH METRIA			114			\$ - \$ -	
16.0.0.12	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA			16			\$ - \$ -	
16.0.0.14	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA P/REMOVER LESION POLIPO			51			\$ - \$ -	
16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA			32			\$ - \$ -	
16.0.0.25	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS			43			\$ - \$ -	
16.0.0.33	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA			17			\$ - \$ -	
16.0.0.44	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			9			\$ - \$ -	
16.0.0.45	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA			3			\$ - \$ -	
16.0.0.46	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)			21			\$ - \$ -	
16.0.0.47	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)			6			\$ - \$ -	
16.0.0.48	ENDOSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES			21			\$ - \$ -	
16.0.0.49	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			13			\$ - \$ -	
16.0.0.5	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO			1			\$ - \$ -	
TOTAL PARTIDA 11A								
\$ -								
12A	PATOLOGIA EN 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	\$	614,371.87	\$	1,535,929.68			
6.0.0.1	BIOPSIA CIRUGIA MAYOR			85			\$ - \$ -	
6.0.0.10	PAQUETE DE IHQ CLASIFICACION DE LINFOMA			6			\$ - \$ -	
6.0.0.11	PAQUETE DE IHQ MARCADORES PRONOSTICO DE CA MAMARIO			25			\$ - \$ -	
6.0.0.12	TIPIFICACION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR HIBRIDACION IN SITU CROMOGENICA Y/O TIPIFICACION DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR EN TIEMPO REAL			2			\$ - \$ -	
6.0.0.13	HER-2 NEU O VIRUS DE EPSTEIN-BARR POR HIBRIDACION IN SITU			7			\$ - \$ -	
6.0.0.14	MUTACION DEL GEN RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDEMICO (EGFP)			2			\$ - \$ -	
6.0.0.15	MUTACION DEL ONCOGEN K-RAS			2			\$ - \$ -	
6.0.0.16	MUTACION DEL ONCOGEN B-RAF			2			\$ - \$ -	
6.0.0.17	DETERMINACION DE BACILO TUBERCULOSO PCR EN TIEMPO REAL			2			\$ - \$ -	
6.0.0.2	BIOPSIA CIRUGIA MENOR			493			\$ - \$ -	
6.0.0.3	CITOLOGIA SERIADA			2			\$ - \$ -	
6.0.0.5	PIEZAS COMPLETAS			24			\$ - \$ -	
6.0.0.7	TRANSOPERATORIOS			2			\$ - \$ -	
6.0.0.8	INMUNOHISTOQUIMICA POR ANTICUERPOS			4			\$ - \$ -	
6.0.0.9	PAQUETE DE IHQ PARA NEOPLASIA INDEFERENCIADA			40			\$ - \$ -	
6.0.0.4	CITOLOGIA SIMPLE			2			\$ - \$ -	
TOTAL PARTIDA 12A								
\$ -								
13A	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	\$	1,203,774.61	\$	3,009,436.53			
2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA			67			\$ - \$ -	
2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ - \$ -	
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ - \$ -	
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ - \$ -	
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			1			\$ - \$ -	
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			1			\$ - \$ -	



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			3		\$ -	\$ -
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			7		\$ -	\$ -
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			4		\$ -	\$ -
2.5.0.34	ACIDO MICOFENOLICO			1		\$ -	\$ -
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA ALEATORIA			1		\$ -	\$ -
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24HRS			1		\$ -	\$ -
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA			5		\$ -	\$ -
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			4		\$ -	\$ -
2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA			5		\$ -	\$ -
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			7		\$ -	\$ -
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			7		\$ -	\$ -
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			5		\$ -	\$ -
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			5		\$ -	\$ -
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			46		\$ -	\$ -
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			176		\$ -	\$ -
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE			4		\$ -	\$ -
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE			7		\$ -	\$ -
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO			3		\$ -	\$ -
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHÉ ENTERA (F2)			4		\$ -	\$ -
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM			1		\$ -	\$ -
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG			1		\$ -	\$ -
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			1		\$ -	\$ -
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO			3		\$ -	\$ -
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			7		\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			104		\$ -	\$ -
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III			3		\$ -	\$ -
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA			92		\$ -	\$ -
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II			1		\$ -	\$ -
2.5.0.114	ANTI MI-2			4		\$ -	\$ -



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LUPICO			76		\$ -	\$ -
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH			8		\$ -	\$ -
2.5.0.1002	ANTICUERPOS IGC E IGM SARAMPION			1		\$ -	\$ -
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			28		\$ -	\$ -
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES			3		\$ -	\$ -
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM			36		\$ -	\$ -
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)			22		\$ -	\$ -
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRACHOMATIS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE			1		\$ -	\$ -
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG			7		\$ -	\$ -
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)			3		\$ -	\$ -
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			52		\$ -	\$ -
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS			4		\$ -	\$ -
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES			1		\$ -	\$ -
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			5		\$ -	\$ -
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES *			4		\$ -	\$ -
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1			1		\$ -	\$ -
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B			4		\$ -	\$ -
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE			1		\$ -	\$ -
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70			3		\$ -	\$ -
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR			1		\$ -	\$ -
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION			33		\$ -	\$ -
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO			7		\$ -	\$ -
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.450	VITAMINA B1			1		\$ -	\$ -
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE			1		\$ -	\$ -
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL			4		\$ -	\$ -
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/ LAMBDA LIBRES EN SUERO			4		\$ -	\$ -
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA			1		\$ -	\$ -
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA ORINA 24HRS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO			3		\$ -	\$ -
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO			4		\$ -	\$ -
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES			10		\$ -	\$ -
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA			4		\$ -	\$ -
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA			3		\$ -	\$ -
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			3		\$ -	\$ -
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS			5		\$ -	\$ -



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.5.0.188	CERULOPLASMINA			3			\$ - \$ -
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM			3			\$ - \$ -
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM			1			\$ - \$ -
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS			1			\$ - \$ -
2.5.0.366	CICLOSPORINA			3			\$ - \$ -
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO			3			\$ - \$ -
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ - \$ -
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			12			\$ - \$ -
2.5.0.657	CITRATO SERICO			1			\$ - \$ -
2.5.0.192	CLOBAZAM			1			\$ - \$ -
2.5.0.194	CLONAZEPAM			1			\$ - \$ -
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			18			\$ - \$ -
2.5.0.198	COBRE SERICO			3			\$ - \$ -
2.5.0.1006	COCCIDIOIDES POR INMUNODIFUSION E INMUNOFIJACION DE COMPLEMENTO			5			\$ - \$ -
2.3.0.22	COLINESTERASA			1			\$ - \$ -
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			1			\$ - \$ -
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2			1			\$ - \$ -
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5			4			\$ - \$ -
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9			1			\$ - \$ -
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)			3			\$ - \$ -
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			16			\$ - \$ -
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)			1			\$ - \$ -
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			1			\$ - \$ -
2.5.0.214	CROMO EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			1			\$ - \$ -
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA			3			\$ - \$ -
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			1			\$ - \$ -
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES			1			\$ - \$ -
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			78			\$ - \$ -
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)			117			\$ - \$ -
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA			3			\$ - \$ -
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			3			\$ - \$ -
2.5.0.692	DEOXCORTISOL			1			\$ - \$ -
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			1			\$ - \$ -
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			3			\$ - \$ -
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			4			\$ - \$ -
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			1			\$ - \$ -
2.5.0.703	DIGOXINA			3			\$ - \$ -
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1			\$ - \$ -
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			1			\$ - \$ -
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			18			\$ - \$ -
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA			4			\$ - \$ -
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			1			\$ - \$ -
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			5			\$ - \$ -
2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			4			\$ - \$ -
2.5.0.247	ERITROPOYETINA			5			\$ - \$ -
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			4			\$ - \$ -
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1			\$ - \$ -



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
2.5.0.252	ESTROGENOS TOTALES			3			\$ - \$ -
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)			4			\$ - \$ -
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION			3			\$ - \$ -
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)			10			\$ - \$ -
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO			1			\$ - \$ -
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION			3			\$ - \$ -
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			10			\$ - \$ -
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			4			\$ - \$ -
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR			1			\$ - \$ -
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION			3			\$ - \$ -
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA			5			\$ - \$ -
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA			7			\$ - \$ -
2.5.0.267	FENOBARBITAL			3			\$ - \$ -
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA			4			\$ - \$ -
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			33			\$ - \$ -
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			1			\$ - \$ -
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA			1			\$ - \$ -
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES			1			\$ - \$ -
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			1			\$ - \$ -
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA			1			\$ - \$ -
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.282	GABAPENTINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)			5			\$ - \$ -
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA			1			\$ - \$ -
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.286	GASTRINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C			1			\$ - \$ -
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLADINA DEAMINADA IGG, IGA			10			\$ - \$ -
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA			1			\$ - \$ -
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IGA, IGG			1			\$ - \$ -
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM			4			\$ - \$ -
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL			1			\$ - \$ -
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			1			\$ - \$ -
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM			1			\$ - \$ -
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSMAL (LKM-1)			1			\$ - \$ -
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LOR PCR			1			\$ - \$ -
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			5			\$ - \$ -
2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17			1			\$ - \$ -
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			1			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE			1			\$ - \$ -
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS			1			\$ - \$ -
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA POR FIJACION DE COMPLEMENTO			1			\$ - \$ -
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA POR INMUNODIFUSION			1			\$ - \$ -
2.5.0.310	HIV GENOTIPO			1			\$ - \$ -
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION DE ALTA RESOLUCION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			4			\$ - \$ -
2.5.0.312	HOMOCISTEINA			10			\$ - \$ -
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)			11			\$ - \$ -
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA			25			\$ - \$ -
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			1			\$ - \$ -
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH			37			\$ - \$ -
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			1			\$ - \$ -
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			1			\$ - \$ -
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 Y 2)			3			\$ - \$ -
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			1			\$ - \$ -
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			110			\$ - \$ -
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEINA 2 IGFBP2			1			\$ - \$ -
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEINA 3 IGFBP3			1			\$ - \$ -
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1			1			\$ - \$ -
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 Y 4)			5			\$ - \$ -
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2			1			\$ - \$ -
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1			\$ - \$ -
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			1			\$ - \$ -
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			8			\$ - \$ -
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			7			\$ - \$ -
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IGD)			1			\$ - \$ -
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			4			\$ - \$ -
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			3			\$ - \$ -
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			1			\$ - \$ -
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1			\$ - \$ -
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1			5			\$ - \$ -
2.5.0.343	LACOSAMIDA			3			\$ - \$ -
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES			1			\$ - \$ -
2.5.0.345	LAMOTRIGINA			3			\$ - \$ -
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			1			\$ - \$ -
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPRA			12			\$ - \$ -
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			7			\$ - \$ -
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A			3			\$ - \$ -
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2			1			\$ - \$ -
2.5.0.351	LITIO			19			\$ - \$ -
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG,IgM			4			\$ - \$ -
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			4			\$ - \$ -
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE			1			\$ - \$ -
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR			1			\$ - \$ -
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE			1			\$ - \$ -
2.3.0.91	MERCURIO ORINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			1			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			3		\$ -	\$ -
2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			1		\$ -	\$ -
2.3.0.34	METILFENIDATO EN SANGRE			1		\$ -	\$ -
2.3.0.68	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			40		\$ -	\$ -
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IGM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO			3		\$ -	\$ -
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILOS			1		\$ -	\$ -
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA			1		\$ -	\$ -
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1019	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM			3		\$ -	\$ -
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)			12		\$ -	\$ -
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.432	NIVELES SERICOS DE TIROGLOBULINA			8		\$ -	\$ -
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SERICO			1		\$ -	\$ -
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			7		\$ -	\$ -
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA			3		\$ -	\$ -
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR			4		\$ -	\$ -
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO POR PCR, DETERMINACION DE 28 GENOTIPOS			3		\$ -	\$ -
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			7		\$ -	\$ -
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO			11		\$ -	\$ -
2.5.0.382	PERFIL DE BORRELIA			3		\$ -	\$ -
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS			53		\$ -	\$ -
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			15		\$ -	\$ -
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO (HBsAg, HBcAg, HBeAg, anti-HBs, HBcAb, HBsAb Ig M, anticore total y HBeAb)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE			1		\$ -	\$ -
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.395	PML/RARA, T (15;17) PCR			4		\$ -	\$ -
2.5.0.820	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			1		\$ -	\$ -
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			1		\$ -	\$ -
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 EN HECES			1		\$ -	\$ -
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS			1		\$ -	\$ -
2.5.0.822	PREALBUMINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.398	PRIMIDONA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.399	PRO-BNP			53		\$ -	\$ -
2.5.0.1021	PRO-INSULINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA			11		\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA			4			\$ - \$ -
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)			1			\$ - \$ -
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA			3			\$ - \$ -
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2			1			\$ - \$ -
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS			1			\$ - \$ -
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD			73			\$ - \$ -
2.5.0.416	RENINA			7			\$ - \$ -
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM			5			\$ - \$ -
2.5.0.843	RISTOCETINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG			1			\$ - \$ -
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEBA HISTOLYTICA			1			\$ - \$ -
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA			1			\$ - \$ -
2.5.0.420	SIROLIMUS			3			\$ - \$ -
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS			5			\$ - \$ -
2.5.0.423	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS			109			\$ - \$ -
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			1			\$ - \$ -
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IGG STREPTOCOCCUS PNEUMANIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS			4			\$ - \$ -
2.5.0.424	TACROLIMUS			20			\$ - \$ -
2.5.0.1024	T3 REVERSA			5			\$ - \$ -
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE			1			\$ - \$ -
2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE			32			\$ - \$ -
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)			1			\$ - \$ -
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)			1			\$ - \$ -
2.5.0.435	TOPIRAMATO			4			\$ - \$ -
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM			1			\$ - \$ -
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			1			\$ - \$ -
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			4			\$ - \$ -
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			3			\$ - \$ -
2.5.0.449	VITAMINA A			1			\$ - \$ -
2.5.0.451	VITAMINA B2			1			\$ - \$ -
2.5.0.452	VITAMINA B6			1			\$ - \$ -
2.5.0.453	VITAMINA C			1			\$ - \$ -
2.5.0.454	VITAMINA D1, 25 HIDROXI			15			\$ - \$ -
2.5.0.456	VITAMINA E			3			\$ - \$ -
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			1			\$ - \$ -
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			1			\$ - \$ -
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			1			\$ - \$ -
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO			1			\$ - \$ -
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV			12			\$ - \$ -
2.5.0.889	XILOSA			1			\$ - \$ -
2.5.0.463	ZAP-70			1			\$ - \$ -
2.3.0.92	ZINC ORINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.464	ZINC EN PLASMA			1			\$ - \$ -
2.5.0.1025	ZINC SUERO			7			\$ - \$ -
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK			3			\$ - \$ -
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSSIA POR PCR			4			\$ - \$ -
2.5.0.1028	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			1			\$ - \$ -
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES)			4			\$ - \$ -
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO			3			\$ - \$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
2.5.0.1030	INHIBINA A				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1031	ANTICUERPOS IGG RNPU1-EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IGG E IGM LEGIONELLA PNEUMOPHILIA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1034	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO				3			\$ -	\$ -
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6				1			\$ -	\$ -
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAR2R				5			\$ -	\$ -
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)				10			\$ -	\$ -
2.5.0.1040	HPN EN SANGRE				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1042	TRIPTASA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PANEL PRA)				3			\$ -	\$ -
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1046	ANTICUERPOS IGM E IGG RUBEOLA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1047	ANTICUERPOS IGM E IGG SARAMPION EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1048	ANTICUERPOS IGM E IGG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA				1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 13A								\$ -	\$ -
TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA								\$ -	\$ -

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$	\$				\$	\$
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	205,200.00	513,000.00	50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
PARTIDA	DELEGACIÓN JUÁREZ							
13 B	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	\$	\$				\$	\$
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR	587,266.42	1,468,166.04	1			\$ -	\$ -
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			18			\$ -	\$ -
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			1			\$ -	\$ -
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			11			\$ -	\$ -
2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5			2			\$ -	\$ -
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.22	COLINESTERASA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			13			\$ -	\$ -
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			2			\$ -	\$ -
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			5			\$ -	\$ -
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			25			\$ -	\$ -
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			5			\$ -	\$ -
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			3			\$ -	\$ -
2.3.0.68	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			5			\$ -	\$ -
2.5.0.114	ANTI MI-2			1			\$ -	\$ -
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			7			\$ -	\$ -
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1			1			\$ -	\$ -
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B			1			\$ -	\$ -
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.162	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)			22			\$ -	\$ -
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA LAMBDA LIBRES EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.188	CERULOPLASMINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2			1			\$ -	\$ -
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)			6			\$ -	\$ -
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			6			\$ -	\$ -
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA			11			\$ -	\$ -
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			2			\$ -	\$ -
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS CON GRAFICA			6			\$ -	\$ -
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.247	ERITROPOYETINA			7			\$ -	\$ -
2.5.0.252	ESTROGENOS TOTALES			2			\$ -	\$ -
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS	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	\$ 205,200.00	\$ 513,000.00				\$ -	\$ -
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.304	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)			2			\$ -	\$ -
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH			6			\$ -	\$ -
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1			1			\$ -	\$ -
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			12			\$ -	\$ -
2.5.0.351	LITIO			5			\$ -	\$ -
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SERICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS			15			\$ -	\$ -
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			13			\$ -	\$ -
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO (HBsAg, HBcAg, HBeAg, anti-HBs, HBcAb, HBcAb Ig M, anticore total y HBeAb)			5			\$ -	\$ -
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.416	RENINA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.423	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS			8			\$ -	\$ -
2.5.0.424	TACROLIMUS			3			\$ -	\$ -
2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE			27			\$ -	\$ -
2.5.0.449	VITAMINA A			1			\$ -	\$ -
2.5.0.450	VITAMINA B1			1			\$ -	\$ -
2.5.0.453	VITAMINA C			2			\$ -	\$ -
2.5.0.454	VITAMINA D1, 25 HIDROXI			99			\$ -	\$ -
2.5.0.456	VITAMINA E			3			\$ -	\$ -
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV			1			\$ -	\$ -
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			1			\$ -	\$ -
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)			12			\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA			5			\$ -	\$ -
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LUPICO			9			\$ -	\$ -
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5			1			\$ -	\$ -
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			2			\$ -	\$ -
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			5			\$ -	\$ -
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			5			\$ -	\$ -
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			5			\$ -	\$ -
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2			1			\$ -	\$ -
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			7			\$ -	\$ -
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			15			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$ 205,200.00	\$ 513,000.00				\$ -	\$ -
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)			18			\$ -	\$ -
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH			5			\$ -	\$ -
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			1			\$ -	\$ -
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO POR PCR, DETERMINACION DE 28 GENOTIPOS			3			\$ -	\$ -
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR			3			\$ -	\$ -
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR			1			\$ -	\$ -
2.1.0.7	ESTUDIOS FISICO QUIMICO DE CALCULOS RENALES (URINARIOS)			1			\$ -	\$ -
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA			1			\$ -	\$ -
2.1.0.13	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR			1			\$ -	\$ -
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR			1			\$ -	\$ -
2.1.0.38	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR			1			\$ -	\$ -
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES			1			\$ -	\$ -
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES			1			\$ -	\$ -
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			1			\$ -	\$ -
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES			1			\$ -	\$ -
2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.9	AMINOACIDOS EN ORINA CUALITATIVO			1			\$ -	\$ -
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.34	METILFENIDATO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.48	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.53	ANFETAMINAS EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24HRS			1			\$ -	\$ -
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA ALEATORIA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$	\$					
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	205,200.00	513,000.00	50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
PARTIDA	DELEGACION JUÁREZ							
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.15	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.34	ACIDO MICOFENOLICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II			1			\$ -	\$ -
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.74	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III/III			1			\$ -	\$ -
2.5.0.139	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70			1			\$ -	\$ -
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.192	CLOBAZAM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.194	CLONAZEPAM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.198	COBRE SERICO			2			\$ -	\$ -
2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/			1			\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$ 205,200.00	\$ 513,000.00				\$ -	\$ -
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9			1			\$ -	\$ -
2.5.0.214	CROMO EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			1			\$ -	\$ -
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.253	ESTRONA SULFATO EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.267	FENOBARBITAL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			2			\$ -	\$ -
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			1			\$ -	\$ -
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.282	GABAPENTINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.286	GASTRINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C			3			\$ -	\$ -
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			3			\$ -	\$ -
2.5.0.305	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.310	HIV GENOTIPO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION DE ALTA RESOLUCION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			1			\$ -	\$ -
2.5.0.312	HOMOCISTEINA			3			\$ -	\$ -
2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			2			\$ -	\$ -
2.5.0.326	IGF UNIDA A PROTEINA 1 (IGFBP-1)			2			\$ -	\$ -
2.5.0.327	IGF UNIDA A PROTEINA 3 (IGFBP-3)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 Y 2)			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$ 205,200.00	\$ 513,000.00				\$ -	\$ -
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IGD)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 Y 4)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			2			\$ -	\$ -
2.5.0.343	LACOSAMIDA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.344	ACIDO LACTICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.345	LAMOTRIGINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A			1			\$ -	\$ -
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR			2			\$ -	\$ -
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.363	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.366	CICLOSPORINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.367	N-TELOPEPTIDO EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.368	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			2			\$ -	\$ -
2.5.0.382	PERFIL DE BORRELIA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.395	PML/RARA, T (15;17) PCR			1			\$ -	\$ -
2.5.0.398	PRIMIDONA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.399	PRO-BNP			15			\$ -	\$ -
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2			1			\$ -	\$ -
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD			6			\$ -	\$ -
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.420	SIROLIMUS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.432	NIVELES SERICOS DE TIROGLOBULINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.435	TOPIRAMATO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM			8			\$ -	\$ -
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.451	VITAMINA B2			1			\$ -	\$ -
2.5.0.452	VITAMINA B6			1			\$ -	\$ -
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			1			\$ -	\$ -
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.463	ZAP-70			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	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	\$	\$					
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	205,200.00	513,000.00	50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
PARTIDA	DELEGACIÓN JUÁREZ							
2.5.0.464	ZINC EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA, IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			1			\$ -	\$ -
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.657	CITRATO SERICO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			1			\$ -	\$ -
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.692	DEOXCORTISOL			3			\$ -	\$ -
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.703	DIGOXINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1			\$ -	\$ -
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			1			\$ -	\$ -
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES			1			\$ -	\$ -
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.748	17- HIDROXI PREGNENOLONA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA POR FIJACION DE COMPLEMENTO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA POR INMUNODIFUSION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.758	IGF UNIDA A PROTEINA 2 (IGFBP-2)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1			\$ -	\$ -
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			1			\$ -	\$ -
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			1			\$ -	\$ -
2.5.0.769	JAK2. ANALISIS DE MUTACION			1			\$ -	\$ -
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE			1			\$ -	\$ -
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

8B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS	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	\$ 205,200.00	\$ 513,000.00				\$ -	\$ -
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			50			\$ -	\$ -
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 8B								\$ -
DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			1			\$ -	\$ -
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.820	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.822	PREALBUMINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM			2			\$ -	\$ -
2.5.0.843	RISTOCETINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			1			\$ -	\$ -
2.5.0.889	XILOSA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			1			\$ -	\$ -
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR			1			\$ -	\$ -
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			1			\$ -	\$ -
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS			1			\$ -	\$ -
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA			1			\$ -	\$ -
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			1			\$ -	\$ -
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA			1			\$ -	\$ -
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES			1			\$ -	\$ -
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 13B								\$ -
TOTAL DELEGACIÓN JUÁREZ								\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN DELICIAS								
PARTIDA		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)
1C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$ 125,403.89	\$ 313,509.72					
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			6			\$ -	\$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			42			\$ -	\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			6			\$ -	\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1			\$ -	\$ -
4.0.0.5	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			3			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 1C								\$ -
2C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$ 140,356.38	\$ 350,890.95					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			11			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			60			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			14			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			20			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			8			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			1			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2C								\$ -
3C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG							
Clave	Concepto	\$ 22,376.40	\$ 55,941.00					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			12			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			20			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			2			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3C								\$ -
4C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS							
Clave	Concepto	\$ 1,806.81	\$ 4,517.04					
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			2			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 4C								\$ -
6C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
Clave	Concepto	\$ 38,442.40	\$ 96,106.00					
4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			414			\$ -	\$ -
20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 6C								\$ -
14C	SERVICIO DE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS CLÍNICOS							
Clave	Concepto	\$ 528,264.00	\$ 1,320,660.00					
1	SERVICIO DE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS PARA LOS SIGUIENTES ANÁLISIS CLÍNICOS:						\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 14C								\$ -
TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS								\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC								
PARTIDA		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)
1D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$						
			715,563.59	1,788,908.98				
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			5			\$ -	\$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1			\$ -	\$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			1			\$ -	\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			190			\$ -	\$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			15			\$ -	\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1			\$ -	\$ -
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1			\$ -	\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			27			\$ -	\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			56			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 1D								\$ -
2D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$						
			541,040.47	1,362,601.18				
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			176			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			38			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			31			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			54			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			159			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			13			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			3			\$ -	\$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			3			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2D								\$ -
3D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG							
Clave	Concepto	\$						
			575,743.14	1,439,357.85				
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			160			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			820			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			19			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			36			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3D								\$ -
4D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$						
			170,841.62	427,104.05				
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			305			\$ -	\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			68			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 4D								\$ -
5D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X							
Clave	Concepto	\$						
			673,549.42	1,683,873.55				
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			17			\$ -	\$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			7			\$ -	\$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			10			\$ -	\$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			15			\$ -	\$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			4			\$ -	\$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			21			\$ -	\$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			15			\$ -	\$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			18			\$ -	\$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			3			\$ -	\$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			3			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Carreo _____
 electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC					
4.2.0.16	CALCANEÓ IZQUIERDO AXIAL Y LAT			3			\$ - \$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ - \$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			\$ - \$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			8			\$ - \$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRÍA (AP Y LAT)			1			\$ - \$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			14			\$ - \$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ - \$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			84			\$ - \$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			12			\$ - \$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			30			\$ - \$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			189			\$ - \$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			11			\$ - \$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			26			\$ - \$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			26			\$ - \$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			3			\$ - \$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			11			\$ - \$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1			\$ - \$ -
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			7			\$ - \$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4			\$ - \$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$ - \$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			8			\$ - \$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			4			\$ - \$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			30			\$ - \$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			4			\$ - \$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			15			\$ - \$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			\$ - \$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			7			\$ - \$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$ - \$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			52			\$ - \$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			38			\$ - \$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			7			\$ - \$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			5			\$ - \$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			15			\$ - \$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			1			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC						
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			18			\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			22			\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			27			\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			7			\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			5			\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			10			\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			17			\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			11			\$ -	\$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			14			\$ -	\$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			10			\$ -	\$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			8			\$ -	\$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			4			\$ -	\$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.77	PIE EN APOYO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			4			\$ -	\$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			7			\$ -	\$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			3			\$ -	\$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			148			\$ -	\$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			37			\$ -	\$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			40			\$ -	\$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			31			\$ -	\$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			67			\$ -	\$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			4			\$ -	\$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			4			\$ -	\$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			19			\$ -	\$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			5			\$ -	\$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			4			\$ -	\$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			22			\$ -	\$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			18			\$ -	\$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			461			\$ -	\$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			4			\$ -	\$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			21			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA \$D								\$ -
14D	SERVICIO DE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS CLÍNICOS	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	\$ 422,240.00	\$ 1,055,600.00					
1	SERVICIO DE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS PARA LOS SIGUIENTES ANÁLISIS CLÍNICOS:			3500			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 14D								\$ -
TOTAL DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC								\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL								
PARTIDA		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)
1E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$ 168,583.26	\$ 421,458.16					
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			5			\$ -	\$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			2			\$ -	\$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1			\$ -	\$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			40			\$ -	\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			10			\$ -	\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			3			\$ -	\$ -
4.3.0.110	VENOESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1			\$ -	\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			7			\$ -	\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			13			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 1E								\$ -
2E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$ 378,521.92	\$ 946,304.80					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			80			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			45			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			28			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			33			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			70			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			42			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -	\$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2E								\$ -
3E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG							
Clave	Concepto	\$ 647,149.71	\$ 1,617,874.27					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			202			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1274			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			42			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			60			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3E								\$ -
4E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS							
Clave	Concepto	\$ 372,257.92	\$ 930,644.80					
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			340			\$ -	\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			258			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 4E								\$ -
5E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X							
Clave	Concepto	\$ 736,841.43	\$ 1,842,103.57					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			89			\$ -	\$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			3			\$ -	\$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			15			\$ -	\$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			9			\$ -	\$ -
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			58			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL					
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			9			\$ - \$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5			\$ - \$ -
4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT			13			\$ - \$ -
4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT			5			\$ - \$ -
4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			\$ - \$ -
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1			\$ - \$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ - \$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			\$ - \$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			9			\$ - \$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			1			\$ - \$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			21			\$ - \$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			13			\$ - \$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			157			\$ - \$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			17			\$ - \$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			62			\$ - \$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			320			\$ - \$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			40			\$ - \$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			19			\$ - \$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			1			\$ - \$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAS AP Y LATERAL			9			\$ - \$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			48			\$ - \$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1			\$ - \$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			27			\$ - \$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1			\$ - \$ -
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			3			\$ - \$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			1			\$ - \$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$ - \$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			13			\$ - \$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			3			\$ - \$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			73			\$ - \$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			3			\$ - \$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			71			\$ - \$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			\$ - \$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			3			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL								
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$	-	\$ -	
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			83			\$	-	\$ -	
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			79			\$	-	\$ -	
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			5			\$	-	\$ -	
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.58	MANO MENIQUE AP Y LATERAL			5			\$	-	\$ -	
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			19			\$	-	\$ -	
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCCAL FARILL			3			\$	-	\$ -	
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			23			\$	-	\$ -	
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			31			\$	-	\$ -	
4.2.0.65	PELVIS AP			44			\$	-	\$ -	
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			23			\$	-	\$ -	
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			5			\$	-	\$ -	
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			46			\$	-	\$ -	
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			31			\$	-	\$ -	
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			40			\$	-	\$ -	
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			15			\$	-	\$ -	
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			11			\$	-	\$ -	
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			5			\$	-	\$ -	
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			11			\$	-	\$ -	
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			3			\$	-	\$ -	
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			266			\$	-	\$ -	
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			91			\$	-	\$ -	
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			77			\$	-	\$ -	
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			132			\$	-	\$ -	
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			7			\$	-	\$ -	
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1			\$	-	\$ -	
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			21			\$	-	\$ -	
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			3			\$	-	\$ -	
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			1			\$	-	\$ -	



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL									
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			15			\$ -	\$ -	
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			21			\$ -	\$ -	
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			726			\$ -	\$ -	
4.2.0.96	TORAX APICAL			5			\$ -	\$ -	
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			27			\$ -	\$ -	
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			9			\$ -	\$ -	
4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)			11			\$ -	\$ -	
4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)			1			\$ -	\$ -	
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			13			\$ -	\$ -	
4.5.0.26	URETROGRAFIA RETROGRADA			1			\$ -	\$ -	
4.5.0.7	HISTEROSALGINGOGRAFIA			9			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 5E									\$ -
7E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	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	\$	\$						
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES	139,123.44	347,808.60	246			\$ -	\$ -	
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			3			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 7E									\$ -
8E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS	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	\$	\$						
12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	74,040.48	185,101.20	51			\$ -	\$ -	
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION			11			\$ -	\$ -	
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			1			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 8E									\$ -
13E	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	\$	\$						
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	2,024,668.66	5,061,671.63	206			\$ -	\$ -	
2.1.0.78	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM			34			\$ -	\$ -	
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACION DE HIERRO)			20			\$ -	\$ -	
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			3			\$ -	\$ -	
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			238			\$ -	\$ -	
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			20			\$ -	\$ -	
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			33			\$ -	\$ -	
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			34			\$ -	\$ -	
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			2594			\$ -	\$ -	
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			5053			\$ -	\$ -	
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			25			\$ -	\$ -	
2.2.0.12	COPROLOGICO			124			\$ -	\$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			78			\$ -	\$ -	
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			1			\$ -	\$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			83			\$ -	\$ -	



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL					
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			50			\$ - \$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			431			\$ - \$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			2615			\$ - \$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			5			\$ - \$ -
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			64			\$ - \$ -
2.5.0.166	CA - 125			48			\$ - \$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3			18			\$ - \$ -
2.5.0.168	CA 19-9/			10			\$ - \$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			20			\$ - \$ -
2.5.0.234	DIMERO D			17			\$ - \$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			13			\$ - \$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			1644			\$ - \$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			13			\$ - \$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			17			\$ - \$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA			58			\$ - \$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			12			\$ - \$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			1246			\$ - \$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			10			\$ - \$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			57			\$ - \$ -
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			339			\$ - \$ -
2.5.0.401	PROLACTINA			36			\$ - \$ -
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			435			\$ - \$ -
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			283			\$ - \$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			40			\$ - \$ -
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			8			\$ - \$ -
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			97			\$ - \$ -
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			1664			\$ - \$ -
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			12			\$ - \$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			27			\$ - \$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			3			\$ - \$ -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			3892			\$ - \$ -
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			85			\$ - \$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			5			\$ - \$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			3			\$ - \$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			346			\$ - \$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			127			\$ - \$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			493			\$ - \$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			25			\$ - \$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			233			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL					
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			10			\$ - \$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			547			\$ - \$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			454			\$ - \$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			109			\$ - \$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			223			\$ - \$ -
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			213			\$ - \$ -
2.5.0.901	FOSFORO (SUERO)			48			\$ - \$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			136			\$ - \$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			925			\$ - \$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			15			\$ - \$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			85			\$ - \$ -
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.			45			\$ - \$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			18			\$ - \$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			17			\$ - \$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			63			\$ - \$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			1			\$ - \$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			3			\$ - \$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			22			\$ - \$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			109			\$ - \$ -
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACION			6			\$ - \$ -
2.1.0.82	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIALISIS			1			\$ - \$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1			\$ - \$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			13			\$ - \$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			5			\$ - \$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			1			\$ - \$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			5			\$ - \$ -
TOTAL PARTIDA 13E							\$ -
TOTAL DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL							\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES								
2F	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			48			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			17			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			17			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			5			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			40			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			3			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			3			\$ -	\$ -
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2F								\$ -
3F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG	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	\$	\$					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			29			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			548			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3F								\$ -
4F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	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	\$	\$					
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			60			\$ -	\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			31			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 4F								\$ -
5F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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	\$	\$					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			27			\$ -	\$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			3			\$ -	\$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			11			\$ -	\$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			5			\$ -	\$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			3			\$ -	\$ -
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ -	\$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			\$ -	\$ -

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES						
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			3			\$ - \$ -	
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			1			\$ - \$ -	
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			9			\$ - \$ -	
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$ - \$ -	
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			25			\$ - \$ -	
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			\$ - \$ -	
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			3			\$ - \$ -	
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			\$ - \$ -	
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			13			\$ - \$ -	
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			52			\$ - \$ -	
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1			\$ - \$ -	
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			15			\$ - \$ -	
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			9			\$ - \$ -	
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			1			\$ - \$ -	
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEIA AP Y LATERAL			5			\$ - \$ -	
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			11			\$ - \$ -	
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1			\$ - \$ -	
4.2.0.37	EDAD OSEA			5			\$ - \$ -	
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -	
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -	
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1			\$ - \$ -	
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			3			\$ - \$ -	
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			1			\$ - \$ -	
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ - \$ -	
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			1			\$ - \$ -	
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			1			\$ - \$ -	
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			21			\$ - \$ -	
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1			\$ - \$ -	
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			15			\$ - \$ -	
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			\$ - \$ -	
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			3			\$ - \$ -	
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ - \$ -	
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -	
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			15			\$ - \$ -	
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			25			\$ - \$ -	
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			5			\$ - \$ -	
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			5			\$ - \$ -	
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -	
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -	



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES						
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			5			\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			17			\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			3			\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			19			\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			17			\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			11			\$ -	\$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			1			\$ -	\$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			3			\$ -	\$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1			\$ -	\$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			36			\$ -	\$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			1			\$ -	\$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			21			\$ -	\$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			31			\$ -	\$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			66			\$ -	\$ -
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1			\$ -	\$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			3			\$ -	\$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			11			\$ -	\$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			7			\$ -	\$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			223			\$ -	\$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			7			\$ -	\$ -
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			3			\$ -	\$ -
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			1			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES									
4.5.0.7	HISTEROSALGINGOGRAFIA				1			\$	-	\$	-
TOTAL PARTIDA 5F											
13F	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	\$ 1,022,683.16	\$ 2,556,707.91								
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			7			\$ -	\$ -			
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACION DE HIERRO)			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			79			\$ -	\$ -			
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			73			\$ -	\$ -			
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			1478			\$ -	\$ -			
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			5			\$ -	\$ -			
2.2.0.12	COPROLOGICO			42			\$ -	\$ -			
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			5			\$ -	\$ -			
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			3			\$ -	\$ -			
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			5			\$ -	\$ -			
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5			\$ -	\$ -			
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			60			\$ -	\$ -			
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			1133			\$ -	\$ -			
2.5.0.142	ANTIGENO ÇARCINOEMBRIONARIO (CEA)			9			\$ -	\$ -			
2.5.0.166	CA - 125			7			\$ -	\$ -			
2.5.0.167	CA - 15 - 3			13			\$ -	\$ -			
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1			\$ -	\$ -			
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			569			\$ -	\$ -			
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			5			\$ -	\$ -			
2.5.0.339	INSULINA SERICA			7			\$ -	\$ -			
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			1			\$ -	\$ -			
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			954			\$ -	\$ -			
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			9			\$ -	\$ -			
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			13			\$ -	\$ -			
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			42			\$ -	\$ -			
2.5.0.401	PROLACTINA			13			\$ -	\$ -			
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			184			\$ -	\$ -			
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			11			\$ -	\$ -			
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			1			\$ -	\$ -			
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			5			\$ -	\$ -			
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			9			\$ -	\$ -			
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			382			\$ -	\$ -			
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			5			\$ -	\$ -			
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			5			\$ -	\$ -			
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			3			\$ -	\$ -			
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1232			\$ -	\$ -			
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			17			\$ -	\$ -			
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1			\$ -	\$ -			
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			5			\$ -	\$ -			
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			122			\$ -	\$ -			
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			108			\$ -	\$ -			

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			99			\$ - \$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			93			\$ - \$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			5			\$ - \$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			196			\$ - \$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			196			\$ - \$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			93			\$ - \$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			83			\$ - \$ -
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			66			\$ - \$ -
2.5.0.901	FOSFORO (SUERO)			21			\$ - \$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			1			\$ - \$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			307			\$ - \$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			5			\$ - \$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			29			\$ - \$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			7			\$ - \$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1			\$ - \$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			1			\$ - \$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			1			\$ - \$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			3			\$ - \$ -
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACION			1			\$ - \$ -
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			1			\$ - \$ -
2.1.0.82	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIALISIS			1			\$ - \$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			3			\$ - \$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			3			\$ - \$ -
2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.5.0.168	CA 19-9/			9			\$ - \$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			1			\$ - \$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			7			\$ - \$ -
2.5.0.234	DIMERO D			1			\$ - \$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			1			\$ - \$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			17			\$ - \$ -
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS			3			\$ - \$ -
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA.			3			\$ - \$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			1			\$ - \$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			1			\$ - \$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			3			\$ - \$ -
TOTAL PARTIDA 13F							\$ -
TOTAL DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES							\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN CAMARGO								
PARTIDA		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)
1G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA							
Clave	Concepto	\$	\$					
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION	189,999.87	474,999.67	90			\$ -	\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			7			\$ -	\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			3			\$ -	\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			1			\$ -	\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 1G								\$ -
2G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA							
Clave	Concepto	\$	\$					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	126,620.05	316,550.13	40			\$ -	\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			21			\$ -	\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			7			\$ -	\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			11			\$ -	\$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			40			\$ -	\$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			7			\$ -	\$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			5			\$ -	\$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			5			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 2G								\$ -
3G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG							
Clave	Concepto	\$	\$					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL	93,006.51	232,516.28	9			\$ -	\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			250			\$ -	\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			11			\$ -	\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			11			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3G								\$ -
4G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS							
Clave	Concepto	\$	\$					
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL	13,111.75	32,779.37	17			\$ -	\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			17			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 4G								\$ -
5G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X							
Clave	Concepto	\$	\$					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	229,314.31	573,285.77	6			\$ -	\$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			3			\$ -	\$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			7			\$ -	\$ -
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			21			\$ -	\$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			7			\$ -	\$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			3			\$ -	\$ -
4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1			\$ -	\$ -

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN CAMARGO						
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ - \$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			\$ - \$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			3			\$ - \$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			9			\$ - \$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			9			\$ - \$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			45			\$ - \$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			3			\$ - \$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			23			\$ - \$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			60			\$ - \$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1			\$ - \$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			7			\$ - \$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			3			\$ - \$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAP Y LATERAL			7			\$ - \$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			23			\$ - \$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			3			\$ - \$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1			\$ - \$ -
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			3			\$ - \$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			1			\$ - \$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			3			\$ - \$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			50			\$ - \$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			33			\$ - \$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			9			\$ - \$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			3			\$ - \$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			5			\$ - \$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			3			\$ - \$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			17			\$ - \$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ - \$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			25			\$ - \$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			50			\$ - \$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			1			\$ - \$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			3			\$ - \$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			3			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RC: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO						
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			7			\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			15			\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			3			\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			17			\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			20			\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			7			\$ -	\$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			5			\$ -	\$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO *			5			\$ -	\$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			5			\$ -	\$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			5			\$ -	\$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			80			\$ -	\$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			3			\$ -	\$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			31			\$ -	\$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			19			\$ -	\$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			15			\$ -	\$ -
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			\$ -	\$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1			\$ -	\$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			1			\$ -	\$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			7			\$ -	\$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			5			\$ -	\$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1			\$ -	\$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			7			\$ -	\$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			13			\$ -	\$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			198			\$ -	\$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			3			\$ -	\$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			3			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 5G							\$ -	\$ -
13G	AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO 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	\$ 504,973.82	\$ 1,262,434.54					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			1			\$ -	\$ -
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACION DE HIERRO)			36			\$ -	\$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO					
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			31			\$ - \$ -
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			153			\$ - \$ -
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			1000			\$ - \$ -
2.2.0.12	COPROLOGICO			50			\$ - \$ -
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			3			\$ - \$ -
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			7			\$ - \$ -
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			15			\$ - \$ -
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			3			\$ - \$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			68			\$ - \$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			800			\$ - \$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			1			\$ - \$ -
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			11			\$ - \$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3			1			\$ - \$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			3			\$ - \$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3			\$ - \$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			3			\$ - \$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			200			\$ - \$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			1			\$ - \$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA			21			\$ - \$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			3			\$ - \$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			633			\$ - \$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			23			\$ - \$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			7			\$ - \$ -
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			54			\$ - \$ -
2.5.0.401	PROLACTINA			9			\$ - \$ -
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			200			\$ - \$ -
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			23			\$ - \$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			9			\$ - \$ -
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			1			\$ - \$ -
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			40			\$ - \$ -
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			369			\$ - \$ -
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			3			\$ - \$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1			\$ - \$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			1			\$ - \$ -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1000			\$ - \$ -
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			73			\$ - \$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			3			\$ - \$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			11			\$ - \$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			114			\$ - \$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			85			\$ - \$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			221			\$ - \$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			5			\$ - \$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			64			\$ - \$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			5			\$ - \$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			244			\$ - \$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			223			\$ - \$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			62			\$ - \$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			42			\$ - \$ -



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO					
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			153			\$ - \$ -
2.5.0.901	FOSFORO (SUERO)			40			\$ - \$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			433			\$ - \$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			3			\$ - \$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			17			\$ - \$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			9			\$ - \$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			11			\$ - \$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			15			\$ - \$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			5			\$ - \$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			7			\$ - \$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			5			\$ - \$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			1			\$ - \$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			5			\$ - \$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			15			\$ - \$ -
2.1.0.78	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM			1			\$ - \$ -
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACION			1			\$ - \$ -
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			3			\$ - \$ -
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			3			\$ - \$ -
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			5			\$ - \$ -
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			1			\$ - \$ -
2.5.0.166	CA - 125			9			\$ - \$ -
2.5.0.168	CA 19-9/			1			\$ - \$ -
2.5.0.234	DIMERO D			3			\$ - \$ -
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			7			\$ - \$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			5			\$ - \$ -
2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5			5			\$ - \$ -
TOTAL PARTIDA 13G							\$ - \$ -
TOTAL DELEGACIÓN CAMARGO							\$ - \$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JIMÉNEZ						
13H	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							
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 149,041.90	\$ 372,604.76	3			\$ - \$	-
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACION DE HIERRO)			1			\$ - \$	-
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			17			\$ - \$	-
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			153			\$ - \$	-
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			274			\$ - \$	-
2.2.0.12	COPROLOGICO			23			\$ - \$	-
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			7			\$ - \$	-
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			1			\$ - \$	-
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			7			\$ - \$	-
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			3			\$ - \$	-
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			19			\$ - \$	-
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			291			\$ - \$	-
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			1			\$ - \$	-
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			1			\$ - \$	-
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3			\$ - \$	-
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1			\$ - \$	-
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			64			\$ - \$	-
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			46			\$ - \$	-
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			46			\$ - \$	-
2.5.0.401	PROLACTINA			3			\$ - \$	-
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			19			\$ - \$	-
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			95			\$ - \$	-
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			3			\$ - \$	-
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			225			\$ - \$	-
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1			\$ - \$	-
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			1			\$ - \$	-
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			5			\$ - \$	-
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			3			\$ - \$	-
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			29			\$ - \$	-
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			9			\$ - \$	-
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			21			\$ - \$	-
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			1			\$ - \$	-
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			13			\$ - \$	-
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			13			\$ - \$	-
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			5			\$ - \$	-
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			9			\$ - \$	-
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			1			\$ - \$	-
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			54			\$ - \$	-
2.5.0.962	ACIDO URICO			5			\$ - \$	-
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			1			\$ - \$	-
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			1			\$ - \$	-
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1			\$ - \$	-
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			1			\$ - \$	-
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			1			\$ - \$	-
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			1			\$ - \$	-
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			1			\$ - \$	-



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electrónico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JIMÉNEZ							
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			5			\$ -	\$ -	
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			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			\$ -	\$ -	
2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)			1			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 13H							\$ -	\$ -	
TOTAL DELEGACIÓN JIMÉNEZ							\$ -	\$ -	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN GUACHOCHI						
131	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	\$	\$					
		88,116.28	145,290.71					
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			13			\$ -	\$ -
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			60			\$ -	\$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			41			\$ -	\$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			25			\$ -	\$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			22			\$ -	\$ -
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			10			\$ -	\$ -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			61			\$ -	\$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			10			\$ -	\$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			13			\$ -	\$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			13			\$ -	\$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.			4			\$ -	\$ -
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			10			\$ -	\$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			1			\$ -	\$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			31			\$ -	\$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			7			\$ -	\$ -
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			22			\$ -	\$ -
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			1			\$ -	\$ -
2.2.0.12	COPROLOGICO			1			\$ -	\$ -
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			1			\$ -	\$ -
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			1			\$ -	\$ -
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			1			\$ -	\$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			1			\$ -	\$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1			\$ -	\$ -
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			4			\$ -	\$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			1			\$ -	\$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			7			\$ -	\$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			4			\$ -	\$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			4			\$ -	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			1			\$ -	\$ -
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			1			\$ -	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			4			\$ -	\$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			1			\$ -	\$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			4			\$ -	\$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			1			\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			1			\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 14J								\$ -
TOTAL DELEGACIÓN GUACHOCHI								\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

