



LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA"  
RESUMEN GENERAL DE MONTOS MÁXIMOS

Partida No.	CLAVE	CONCEPTO	DELICIAS	CUAUHTÉMOC	HIDALGO DEL PARRAL	NUEVO CASAS GRANDES	CAMARGO	JIMÉNEZ	OJINAGA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRÍAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$1,667,271.60	\$407,910.00	\$152,808.00	\$394,189.20	\$201,960.00	\$199,392.00	\$198,201.60	\$3,221,732.40
TOTAL			\$ 1,667,271.60	\$ 407,910.00	\$ 152,808.00	\$ 394,189.20	\$ 201,960.00	\$ 199,392.00	\$ 198,201.60	\$ 3,221,732.40

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

*[Handwritten mark in blue ink]*

*[Handwritten mark in blue ink]*

*[Handwritten mark in blue ink]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA**  
**ANEXO ECONÓMICO**  
**DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14-0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$157,675.68	\$394,189.20			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*k*

*B C*

*[Handwritten signature]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA**  
**ANEXO ECONÓMICO**  
**DELEGACIÓN DELICIAS**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$666,908.64	\$1,667,271.60			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*(Handwritten signatures and initials)*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA**  
**ANEXO ECONÓMICO**  
**DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$163,164.00	\$407,910.00			

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

*(Handwritten signatures and marks)*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA**  
**ANEXO ECONOMICO**  
**DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo electronico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$61,123.20	\$152,808.00			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA**  
**ANEXO ECONÓMICO**  
**DELEGACIÓN CAMARGO**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$80,784.00	\$201,960.00			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten mark)*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA**  
**ANEXO ECONÓMICO**  
**DELEGACIÓN JIMÉNEZ**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$79,756.80	\$199,392.00			

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

*(Handwritten signature)*



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2024-BIS**  
**PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA**  
**ANEXO ECONOMICO**  
**DELEGACION OJINAGA**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo electronico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESION DE TERAPIA FISICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACION, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$59,460.48	\$198,201.60			

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten mark)*