

LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA"
RESUMEN GENERAL DE MONTOS MÁXIMOS

Partida No.	CLAVE	CONCEPTO	JUÁREZ	DELICIAS	CUAUHTÉMOC	HIDALGO DEL PARRAL	CAMARGO	JIMÉNEZ	QUINAGA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACION, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRIAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$1,950,124.00	\$588,421.60	\$856,163.13	\$1,632,540.00	\$301,600.00	\$102,312.00	\$150,800.00	\$5,581,960.73
TOTAL			\$ 1,950,124.00	\$ 588,421.60	\$ 856,163.13	\$ 1,632,540.00	\$ 301,600.00	\$ 102,312.00	\$ 150,800.00	\$ 5,581,960.73





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
ANEXO ECONOMICO
DELEGACIÓN JUÁREZ

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

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 CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLOGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$780,049.60	\$1,950,124.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA
ANEXO ECONÓMICO
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo: _____
electrónico: _____

Fecha: _____

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESION DE TERAPIA Física QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERRAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERRAPIA, PARAFINA, COMPRESAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLOGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$342,465.25	\$856,163.13			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
ANEXO ECONOMICO
DELEGACION DELICIAS

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo _____
electronic: _____

Fecha: _____

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	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 NEUROLOGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$235,368.64	\$588,421.60			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal _____



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
ANEXO ECONOMICO
DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	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 NEUROLOGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$653,016.00	\$1,632,540.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal _____



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-004-2025
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
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 CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$120,640.00	\$301,600.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal _____



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA
ANEXO ECONÓMICO
DELEGACIÓN JIMÉNEZ

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Fecha: _____

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACION, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$40,924.80	\$102,312.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal _____



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-004-2025
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
ANEJO ECONOMICO
DELEGACION OJINAGA

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
1	14.0.0.1	SESION DE TERAPIA FISICA QUE INCLUYE: ELECTROESTIMULACION, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA, PARAFINA, COMPRESAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR, TERAPIA NEUROLÓGICA, (ENUNCIATIVO, MAS NO LIMITATIVO).	\$60,320.00	\$150,800.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal _____