

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	69	4.2.0.77	SOLICITADO POR PCE	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1					
	70	4.2.0.78	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				7					
	71	4.2.0.79	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				7					
	72	4.2.0.80	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				4					
	73	4.2.0.81	SOLICITADO POR PCE	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				25					
	74	4.2.0.82	SOLICITADO POR PCE	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				4					
	75	4.2.0.83	SOLICITADO POR PCE	RODILLA DERECHA AP Y LAT				19					
	76	4.2.0.84	SOLICITADO POR PCE	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				19					
	77	4.2.0.85	SOLICITADO POR PCE	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				7					
	78	4.2.0.86	SOLICITADO POR PCE	SERIE CARDIACA				1					
	79	4.2.0.87	SOLICITADO POR PCE	SERIE OSEA METASTASICA				1					
	80	4.2.0.89	SOLICITADO POR PCE	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				1					
	81	4.2.0.90	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				1					
	82	4.2.0.91	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1					
	83	4.2.0.92	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1					
	84	4.2.0.93	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				3					
	85	4.2.0.94	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				4					
	86	4.2.0.95	SOLICITADO POR PCE	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				93					
	87	4.2.0.96	SOLICITADO POR PCE	TORAX APICAL				1					
	88	4.2.0.97	SOLICITADO POR PCE	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7					
5G			ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X			NO					\$ 226,132.76	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.
	1	4.2.0.1	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)				1	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 336.21	
	2	4.2.0.2	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)				4	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 1,344.83	
	3	4.2.0.6	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT				4	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 1,344.83	
	4	4.2.0.7	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT				1	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 336.21	
	5	4.2.0.8	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL				1	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 172.41	
	6	4.2.0.9	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	7	4.2.0.10	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	8	4.2.0.11	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				7	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 2,353.45	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	9	4 2 0 12	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				4	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	10	4 2 0 13	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				4	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	11	4 2 0 14	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT				1	\$ 387.93	\$ 62.07	\$ 450.00	\$ 387.93	
	12	4 2 0 15	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT				1	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 336.21	
	13	4 2 0 16	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				1	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 336.21	
	14	4 2 0 17	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00	\$ 336.21	
	15	4 2 0 18	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CARA MALAR AMBOS				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	16	4 2 0 19	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CARA ORBITA AMBAS				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	17	4 2 0 20	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CARA PERFILOGRAMA				1	\$ 232.76	\$ 37.24	\$ 270.00	\$ 232.76	
	18	4 2 0 22	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CODO PA Y LATERAL DERECHO				4	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	19	4 2 0 23	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				7	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 2,413.79	
	20	4 2 0 24	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				15	\$ 387.93	\$ 62.07	\$ 450.00	\$ 5,818.97	
	21	4 2 0 25	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$ 387.93	\$ 62.07	\$ 450.00	\$ 387.93	
	22	4 2 0 26	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				1	\$ 396.55	\$ 63.45	\$ 460.00	\$ 396.55	
	23	4 2 0 27	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				3	\$ 387.93	\$ 62.07	\$ 450.00	\$ 1,163.79	
	24	4 2 0 28	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				15	\$ 568.97	\$ 91.03	\$ 660.00	\$ 8,534.48	
	25	4 2 0 29	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				25	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 11,422.41	
	26	4 2 0 30	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				1	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 456.90	
	27	4 2 0 31	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				11	\$ 568.97	\$ 91.03	\$ 660.00	\$ 6,258.62	
	28	4 2 0 32	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				4	\$ 474.14	\$ 75.86	\$ 550.00	\$ 1,896.55	
	29	4 2 0 34	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL				3	\$ 465.52	\$ 74.48	\$ 540.00	\$ 1,396.55	
	30	4 2 0 35	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CRANEO AP Y LATERAL				5	\$ 405.17	\$ 64.83	\$ 470.00	\$ 2,025.86	
	31	4 2 0 36	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 172.41	
	32	4 2 0 38	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	33	4 2 0 39	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	34	4 2 0 40	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1	\$ 387.93	\$ 62.07	\$ 450.00	\$ 387.93	
	35	4 2 0 41	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				1	\$ 568.97	\$ 91.03	\$ 660.00	\$ 568.97	
	36	4 2 0 42	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				5	\$ 448.28	\$ 71.72	\$ 520.00	\$ 2,241.38	
	37	4 2 0 43	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO				7	\$ 448.28	\$ 71.72	\$ 520.00	\$ 3,137.93	
	38	4 2 0 44	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO				18	\$ 327.59	\$ 52.41	\$ 380.00	\$ 5,896.55	
	39	4 2 0 45	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO				18	\$ 327.59	\$ 52.41	\$ 380.00	\$ 5,896.55	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

OFERTA DEL LICITANTE													GOBIERNO DEL ESTADO	
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SÍ/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES	
	40	4 20 46	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				9	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 3,103.45	
	41	4 20 47	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	42	4 20 48	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				9	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 3,103.45	
	43	4 20 49	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	44	4 20 50	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				4	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	45	4 20 51	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				4	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	46	4 20 53	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO ANULAR AP Y LATERAL				4	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	47	4 20 54	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				10	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 3,448.28	
	48	4 20 55	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				10	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 3,448.28	
	49	4 20 56	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO INDICE AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	50	4 20 57	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	51	4 20 58	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	52	4 20 59	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MANO PULGAR AP Y LATERAL				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	53	4 20 60	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				1	\$ 577.59	\$	92.41	\$ 670.00	\$ 577.59	
	54	4 20 61	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MUNECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAPOIDES)				1	\$ 430.17	\$	68.83	\$ 499.00	\$ 430.17	
	55	4 20 62	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MUNECA PA Y LATERAL DERECHO				7	\$ 448.28	\$	71.72	\$ 520.00	\$ 3,137.93	
	56	4 20 63	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				7	\$ 448.28	\$	71.72	\$ 520.00	\$ 3,137.93	
	57	4 20 65	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PELVIS AP				4	\$ 336.21	\$	53.79	\$ 390.00	\$ 1,344.83	
	58	4 20 66	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PELVIS EN AP Y LAT				1	\$ 560.34	\$	89.66	\$ 650.00	\$ 560.34	
	59	4 20 67	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PELVIS EN POSICION DE RANA				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	60	4 20 68	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	61	4 20 69	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				7	\$ 474.14	\$	75.86	\$ 550.00	\$ 3,318.97	
	62	4 20 70	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y LATERAL DERECHO				12	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 4,137.93	
	63	4 20 71	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				7	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 2,413.79	
	64	4 20 72	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				4	\$ 465.52	\$	74.48	\$ 540.00	\$ 1,862.07	
	65	4 20 73	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				4	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	66	4 20 74	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				4	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 1,379.31	
	67	4 20 75	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE EN APOYO AMBOS				1	\$ 448.28	\$	71.72	\$ 520.00	\$ 448.28	
	68	4 20 76	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	69	4 20 77	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	70	4 20 78	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDARIZ	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				7	\$ 344.83	\$	56.17	\$ 400.00	\$ 2,413.79	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	71	4.2.0.79	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				7	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 2,413.79	
	72	4.2.0.80	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				4	\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00	\$ 2,413.79	
	73	4.2.0.81	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				25	\$ 560.34	\$ 89.66	\$ 650.00	\$ 14,008.62	
	74	4.2.0.82	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				4	\$ 672.41	\$ 107.59	\$ 780.00	\$ 2,689.66	
	75	4.2.0.83	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	RODILLA DERECHA AP Y LAT				19	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 8,681.03	
	76	4.2.0.84	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				19	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 8,681.03	
	77	4.2.0.85	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				7	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 3,198.28	
	78	4.2.0.86	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	SERIE CARDIACA				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	79	4.2.0.87	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	SERIE OSEA METASTASICA				1	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 862.07	
	80	4.2.0.89	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				1	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 344.83	
	81	4.2.0.90	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				1	\$ 573.28	\$ 91.72	\$ 665.00	\$ 573.28	
	82	4.2.0.91	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 456.90	
	83	4.2.0.92	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 456.90	
	84	4.2.0.93	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				3	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 1,370.69	
	85	4.2.0.94	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				4	\$ 456.90	\$ 73.10	\$ 530.00	\$ 1,827.59	
	86	4.2.0.95	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				93	\$ 560.34	\$ 89.66	\$ 650.00	\$ 52,112.07	
	87	4.2.0.96	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TORAX APICAL				1	\$ 431.03	\$ 68.97	\$ 500.00	\$ 431.03	
	88	4.2.0.97	ANDRÉS DAVID GÓMEZ ARMENDÁRIZ	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7	\$ 560.34	\$ 89.66	\$ 650.00	\$ 3,922.41	
5H			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 34,438.57	\$ 55,096.43							DESIERTA
6C			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 22,714.96	\$ 56,787.40							DESIERTA
7A			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 229,850.24	\$ 574,625.59							SE ADJUDICA
	1	28.0.0.1	SOLICITADO POR PCE	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				1560					
	2	28.0.0.2	SOLICITADO POR PCE	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				21					
7A			SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA			NO					\$ 399,438.11	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, ASI COMO LA DECLARACIÓN MENSUAL PRESENTADA ANTE EL S.A.T.
	1	28.0.0.1	SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				1560	\$ 254.31	\$ 40.69	\$ 295.00	\$ 396,723.60	
	2	28.0.0.2	SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				21	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 2,715.51	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
7A			SWISSLAB, S.A. DE C.V.	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA			SI					\$ 432,832.35	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE.
	1	28.0.0.1	SWISSLAB, S.A. DE C.V.	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				1560	\$ 275.50	\$ 44.08	\$ 319.58	\$ 429,780.00	
	2	28.0.0.2	SWISSLAB, S.A. DE C.V.	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				21	\$ 145.35	\$ 23.26	\$ 168.61	\$ 3,052.35	
7E			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 67,568.18	\$ 168,922.96							SE ADJUDICA
	1	28.0.0.1	SOLICITADO POR PCE	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				157					
	2	28.0.0.2	SOLICITADO POR PCE	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				4					
7E			FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA			NO					\$ 124,540.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y FINANCIERA, TODA VEZ NO PRESENTA ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA FACULTADA PARA SUSCRIBIR LAS PROPUESTAS, ORIGINAL PARA COTEJO DEL ACTA CONSTITUTIVA Y PODER, CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN EL SIEM Y LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL.
	1	28.0.0.1	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				157	\$ 780.00	\$ 124.80	\$ 904.80	\$ 122,460.00	
	2	28.0.0.2	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				4	\$ 520.00	\$ 83.20	\$ 603.20	\$ 2,080.00	
7E			MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA			SI					\$ 119,350.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MÁS BAJO.
	1	28.0.0.1	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES				157	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$ 117,750.00	
	2	28.0.0.2	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION				4	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 1,600.00	
8F			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 71,309.29	\$ 178,273.22							SE ADJUDICA
	1		SOLICITADO POR PCE	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO				467					
8F			CLÍNICA HOSPITAL DUBLÁN, S.A. DE C.V.	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROCARDIOGRAMA			SI					\$ 139,474.22	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
	1		CLÍNICA HOSPITAL DUBLÁN, S.A. DE C.V.	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO				467	\$ 298.66	\$ 47.78	\$ 346.44	\$ 139,474.22	
9A			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIA	\$ 651,341.51	\$ 1,628,353.78							NO SE ADJUDICA
	1	12.0.0.4	SOLICITADO POR PCE	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS				9					
	2	12.0.0.9	SOLICITADO POR PCE	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION				405					
	3	12.0.0.11	SOLICITADO POR PCE	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION				72					
	4	12.0.0.14	SOLICITADO POR PCE	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES				2					
	5	12.0.0.15	SOLICITADO POR PCE	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES				2					
	6	21.0.0.81	SOLICITADO POR PCE	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)				7					

MAS CHIHUAHUA

mas de lo bueno

GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE

OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SI/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
9A			MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIA			NO					\$ 1,248,750.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACION FINANCIERA, TODA VEZ QUE PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 CON INFORMACION INCOMPLETA OMITIENDO DATOS REFERENTES AL CAPITAL CONTABLE.
	1	12 0 0 4	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS				9			\$ 1,800.00	\$ 16,200.00	
	2	12 0 0 9	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION				405			\$ 2,250.00	\$ 911,250.00	
	3	12 0 0 11	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION				72			\$ 4,150.00	\$ 298,800.00	
	4	12 0 0 14	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES				2			\$ 2,000.00	\$ 4,000.00	
	5	12 0 0 15	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES				2			\$ 4,000.00	\$ 8,000.00	
	6	21 0 0 81	MARIANA RAMÍREZ GÓMEZ	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)				7			\$ 1,500.00	\$ 10,500.00	
9E			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS	\$ 30,589.13	\$ 96,472.82							DESIERTA
10A			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: AUDIOLOGIA	\$ 371,536.06	\$ 928,840.15							NO SE ADJUDICA
	1	8.0.0.1	SOLICITADO POR PCE	AUDIOMETRIA TONAL				430					
	2	8.0.0.2	SOLICITADO POR PCE	LOGO AUDIOMETRIA				417					
	3	8.0.0.3	SOLICITADO POR PCE	IMPEDANCIOMETRIA				309					
	4	8.0.0.4	SOLICITADO POR PCE	PRUEBAS VESTIBULARES O CALORICAS				40					
	5	8.0.0.5	SOLICITADO POR PCE	VALORACION DE AUXILIARES AUDITIVOS				27					
	6	8.0.0.6	SOLICITADO POR PCE	ESTUDIO OTONEUROLOGICO				60					
10A			ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: AUDIOLOGIA			NO					\$ 727,875.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA, ESTADO DE RESULTADOS Y BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, ADEMÁS DE NO ACREDITAR EL CAPITAL CONTABLE MÍNIMO DEL 20% RESPECTO A SU PROPUESTA ECONOMICA.
	1	8.0.0.1	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	AUDIOMETRIA TONAL				430	\$ 375.00	\$ -	\$ 375.00	\$ 161,250.00	
	2	8.0.0.2	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	LOGO AUDIOMETRIA				417	\$ 375.00	\$ -	\$ 375.00	\$ 156,375.00	
	3	8.0.0.3	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	IMPEDANCIOMETRIA				309	\$ 750.00	\$ -	\$ 750.00	\$ 231,750.00	
	4	8.0.0.4	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	PRUEBAS VESTIBULARES O CALORICAS				40	\$ 750.00	\$ -	\$ 750.00	\$ 30,000.00	
	5	8.0.0.5	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	VALORACION DE AUXILIARES AUDITIVOS				27	\$ 500.00	\$ -	\$ 500.00	\$ 13,500.00	
	6	8.0.0.6	ADELA IVONNE GUZMÁN CHÁVEZ	ESTUDIO OTONEUROLOGICO				60	\$ 2,250.00	\$ -	\$ 2,250.00	\$ 135,000.00	
11A			SOLICITADO POR PCE	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 35,970.00	\$ 89,925.00							DESIERTA

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Data Informativa)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
12A			SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 2,081,978.26	\$ 5,204,945.65							NO SE ADJUDICA
	1	16.0.0.1	SOLICITADO POR PCE	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA				5					
	2	16.0.0.5	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO				1					
	3	16.0.0.10	SOLICITADO POR PCE	MANOMETRIA ESOFAGICA				72					
	4	16.0.0.11	SOLICITADO POR PCE	PH METRIA				75					
	5	16.0.0.12	SOLICITADO POR PCE	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA				8					
	6	16.0.0.14	SOLICITADO POR PCE	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA P/REMOVER LESION POLIPO				40					
	7	16.0.0.23	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA				31					
	8	16.0.0.25	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS				27					
	9	16.0.0.33	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA				7					
	10	16.0.0.44	SOLICITADO POR PCE	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA				3					
	11	16.0.0.45	SOLICITADO POR PCE	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA				11					
	12	16.0.0.46	SOLICITADO POR PCE	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)				5					
	13	16.0.0.47	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)				2					
	14	16.0.0.48	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES				5					
	15	16.0.0.49	SOLICITADO POR PCE	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA				2					
12A			CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			NO					\$ 4,078,392.22	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.
	1	16.0.0.1	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA				5	\$ 11,327.30	\$ 1,812.37	\$ 13,139.66	\$ 56,636.48	
	2	16.0.0.5	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO				1	\$ 10,801.97	\$ 1,728.32	\$ 12,530.28	\$ 10,801.97	
	3	16.0.0.10	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	MANOMETRIA ESOFAGICA				72	\$ 7,318.84	\$ 1,171.01	\$ 8,489.85	\$ 526,956.19	
	4	16.0.0.11	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	PH METRIA				75	\$ 8,489.84	\$ 1,358.37	\$ 9,848.21	\$ 636,737.85	
	5	16.0.0.12	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA				8	\$ 24,725.32	\$ 3,956.05	\$ 28,681.37	\$ 197,802.53	
	6	16.0.0.14	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA P/REMOVER LESION POLIPO				40	\$ 10,801.97	\$ 1,728.32	\$ 12,530.28	\$ 432,078.78	
	7	16.0.0.23	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA				31	\$ 18,142.55	\$ 2,902.81	\$ 21,045.36	\$ 562,419.08	
	8	16.0.0.25	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS				27	\$ 35,097.30	\$ 5,615.57	\$ 40,712.87	\$ 947,627.10	
	9	16.0.0.33	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA				7	\$ 10,801.97	\$ 1,728.32	\$ 12,530.28	\$ 75,613.79	
	10	16.0.0.44	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA				3	\$ 13,828.25	\$ 2,212.52	\$ 16,040.77	\$ 41,484.74	
	11	16.0.0.45	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA				11	\$ 28,943.94	\$ 4,631.03	\$ 33,574.97	\$ 318,383.37	
	12	16.0.0.46	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)				5	\$ 30,840.36	\$ 4,934.46	\$ 35,774.82	\$ 154,201.79	
	13	16.0.0.47	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)				2	\$ 17,203.64	\$ 2,752.58	\$ 19,956.22	\$ 34,407.28	
	14	16.0.0.48	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES				5	\$ 11,327.09	\$ 1,812.33	\$ 13,139.42	\$ 56,635.43	
	15	16.0.0.49	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA				2	\$ 13,302.92	\$ 2,128.47	\$ 15,431.39	\$ 26,605.85	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
13A			SOLICITADO POR PCE	PATOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 619,139.60	\$ 1,547,849.00							DESIERTA
14D			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 800,172.80	\$ 2,000,432.00							SE ADJUDICA
	1	2.1.0.18	SOLICITADO POR PCE	ANTIBIOGRAMA GENERAL				18					
	2	2.1.0.78	SOLICITADO POR PCE	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				1					
	3	2.1.0.79	SOLICITADO POR PCE	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				12					
	4	2.1.0.80	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				1					
	5	2.1.0.81	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO DE HERIDA				3					
	6	2.1.0.83	SOLICITADO POR PCE	FACTOR REUMATOIDE				39					
	7	2.1.0.84	SOLICITADO POR PCE	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				1					
	8	2.1.0.85	SOLICITADO POR PCE	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				1					
	9	2.1.0.86	SOLICITADO POR PCE	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				1					
	10	2.1.0.87	SOLICITADO POR PCE	PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				89					
	11	2.1.0.88	SOLICITADO POR PCE	QUÍMICA SANGÜINEA DE 8 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ÁCIDO ÚRICO)				1220					
	12	2.1.0.89	SOLICITADO POR PCE	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				1					
	13	2.2.0.12	SOLICITADO POR PCE	COPROLÓGICO				24					
	14	2.2.0.14	SOLICITADO POR PCE	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				11					
	15	2.2.0.16	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, HECES				1					
	16	2.2.0.25	SOLICITADO POR PCE	SANGRE OCULTA EN HECES				9					
	17	2.3.0.59	SOLICITADO POR PCE	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				5					
	18	2.3.0.61	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, ORINA				58					
	19	2.3.0.82	SOLICITADO POR PCE	EXAMEN GENRAL DE ORINA				690					
	20	2.5.0.1	SOLICITADO POR PCE	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1					
	21	2.5.0.43	SOLICITADO POR PCE	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				2					
	22	2.5.0.50	SOLICITADO POR PCE	AMILASA, SUERO REFERENCIA				4					
	23	2.5.0.52	SOLICITADO POR PCE	AMONIO EN PLASMA				1					
	24	2.5.0.142	SOLICITADO POR PCE	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				15					
	25	2.5.0.166	SOLICITADO POR PCE	CA - 125				15					
	26	2.5.0.167	SOLICITADO POR PCE	CA - 15 - 3				4					
	27	2.5.0.168	SOLICITADO POR PCE	CA 19-9/				7					
	28	2.5.0.208	SOLICITADO POR PCE	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				3					
	29	2.5.0.220	SOLICITADO POR PCE	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				3					

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	30	2.5.0.234	SOLICITADO POR PCE	DIMERO D				3					
	31	2.5.0.293	SOLICITADO POR PCE	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1					
	32	2.5.0.295	SOLICITADO POR PCE	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				389					
	33	2.5.0.320	SOLICITADO POR PCE	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)				1					
	34	2.5.0.334	SOLICITADO POR PCE	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				2					
	35	2.5.0.339	SOLICITADO POR PCE	INSULINA SERICA				17					
	36	2.5.0.349	SOLICITADO POR PCE	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				712					
	37	2.5.0.352	SOLICITADO POR PCE	MAGNESIO SUERO				3					
	38	2.5.0.377	SOLICITADO POR PCE	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				9					
	39	2.5.0.390	SOLICITADO POR PCE	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				99					
	40	2.5.0.401	SOLICITADO POR PCE	PROLACTINA				15					
	41	2.5.0.403	SOLICITADO POR PCE	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				62					
	42	2.5.0.405	SOLICITADO POR PCE	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)				125					
	43	2.5.0.429	SOLICITADO POR PCE	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO				10					
	44	2.5.0.430	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				42					
	45	2.5.0.433	SOLICITADO POR PCE	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				428					
	46	2.5.0.608	SOLICITADO POR PCE	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				9					
	47	2.5.0.620	SOLICITADO POR PCE	BILIRRUBINAS EN SUERO				1					
	48	2.5.0.622	SOLICITADO POR PCE	BIOMETRIA HEMATICA				1030					
	49	2.5.0.634	SOLICITADO POR PCE	CALCIO TOTAL EN SUERO				23					
	50	2.5.0.672	SOLICITADO POR PCE	COOMBS DIRECTO				1					
	51	2.5.0.673	SOLICITADO POR PCE	COOMBS INDIRECTO				3					
	52	2.5.0.695	SOLICITADO POR PCE	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				113					
	53	2.5.0.696	SOLICITADO POR PCE	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				65					
	54	2.5.0.709	SOLICITADO POR PCE	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				250					
	55	2.5.0.710	SOLICITADO POR PCE	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				15					
	56	2.5.0.829	SOLICITADO POR PCE	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				71					
	57	2.5.0.830	SOLICITADO POR PCE	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1					
	58	2.5.0.837	SOLICITADO POR PCE	RECuento DE RETICULOCITOS				6					
	59	2.5.0.864	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE PROTROMBINA/				219					
	60	2.5.0.867	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				193					

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SI/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	61	2.5.0.883	SOLICITADO POR PCE	VDRL CUANTITATIVO				58					
	62	2.5.0.884	SOLICITADO POR PCE	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.				56					
	63	2.5.0.897	SOLICITADO POR PCE	FEBRILES (SUERO)				41					
	64	2.5.0.901	SOLICITADO POR PCE	FÓSFORO (SUERO)				11					
	65	2.5.0.906	SOLICITADO POR PCE	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				19					
	66	2.5.0.930	SOLICITADO POR PCE	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				264					
	67	2.5.0.962	SOLICITADO POR PCE	ACIDO URICO				5					
	68	2.5.0.978	SOLICITADO POR PCE	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				24					
	69	2.5.0.989	SOLICITADO POR PCE	GASOMETRÍA VENOSA.				1					
	70	2.6.0.19	SOLICITADO POR PCE	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3					
	71	2.6.0.25	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, FARINGEO				10					
	72	2.6.0.30	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, NASAL				1					
	73	2.6.0.31	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, NASOFARINGEO				1					
	74	2.6.0.39	SOLICITADO POR PCE	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				3					
	75	2.6.0.41	SOLICITADO POR PCE	BACILOSCOPIA				1					
	76	2.6.0.43	SOLICITADO POR PCE	BAAR SERIADO (3)				2					
	77	2.6.0.46	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO VAGINAL.				13					
14D			ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			NO					\$ 1,165,020.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.
	1	2.1.0.18	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	ANTIBIOGRAMA GENERAL				18	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 3,240.00	
	2	2.1.0.78	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				1	\$ 690.00	\$ 110.40	\$ 800.40	\$ 690.00	
	3	2.1.0.79	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				12	\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20	\$ 8,640.00	
	4	2.1.0.80	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	5	2.1.0.81	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CULTIVO DE HERIDA				3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 600.00	
	6	2.1.0.83	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	FACTOR REUMATOIDE				39	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 3,900.00	
	7	2.1.0.84	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00	
	8	2.1.0.85	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00	
	9	2.1.0.86	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				1	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	\$ 280.00	
	10	2.1.0.87	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				69	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 12,420.00	
	11	2.1.0.88	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	QUÍMICA SANGUÍNEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)				1220	\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20	\$ 207,400.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	12	2.1.0.89	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				1	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
	13	2.2.0.12	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	COPROLÓGICO				24	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 2,400.00
	14	2.2.0.14	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				11	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 2,200.00
	15	2.2.0.16	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CULTIVO, HECES				1	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 200.00
	16	2.2.0.25	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	SANGRE OCULTA EN HECES				9	\$ 70.00	\$	11.20	\$ 81.20	\$ 630.00
	17	2.3.0.59	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				5	\$ 170.00	\$	27.20	\$ 197.20	\$ 850.00
	18	2.3.0.61	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CULTIVO, ORINA				58	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 11,600.00
	19	2.3.0.82	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	EXAMEN GENRAL DE ORINA				690	\$ 85.00	\$	13.60	\$ 98.60	\$ 58,650.00
	20	2.5.0.1	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ 1,300.00	\$	208.00	\$ 1,508.00	\$ 1,300.00
	21	2.5.0.43	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				2	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 380.00
	22	2.5.0.50	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	AMILASA, SUERO REFERENCIA				4	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 400.00
	23	2.5.0.52	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	AMONIO EN PLASMA				1	\$ 280.00	\$	44.80	\$ 324.80	\$ 280.00
	24	2.5.0.142	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				15	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 2,850.00
	25	2.5.0.166	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CA - 125				15	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 2,850.00
	26	2.5.0.167	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CA - 15 - 3				4	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 760.00
	27	2.5.0.168	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CA 19-9/				7	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 1,330.00
	28	2.5.0.208	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				3	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 570.00
	29	2.5.0.220	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				3	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 300.00
	30	2.5.0.234	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	DIMERO D				3	\$ 700.00	\$	112.00	\$ 812.00	\$ 2,100.00
	31	2.5.0.293	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 190.00
	32	2.5.0.295	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				389	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 77,800.00
	33	2.5.0.320	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H)				1	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 174.00	\$ 150.00
	34	2.5.0.334	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				2	\$ 180.00	\$	28.80	\$ 208.80	\$ 360.00
	35	2.5.0.339	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	INSULINA SERICA				17	\$ 180.00	\$	28.80	\$ 208.80	\$ 3,060.00
	36	2.5.0.349	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				712	\$ 175.00	\$	28.00	\$ 203.00	\$ 124,600.00
	37	2.5.0.352	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	MAGNESIO, SUERO				3	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 300.00
	38	2.5.0.377	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				9	\$ 480.00	\$	76.80	\$ 556.80	\$ 4,320.00
	39	2.5.0.390	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)				99	\$ 610.00	\$	97.60	\$ 707.60	\$ 60,390.00
	40	2.5.0.401	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PROLACTINA				15	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 174.00	\$ 2,250.00
	41	2.5.0.403	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				62	\$ 170.00	\$	27.20	\$ 197.20	\$ 10,540.00
	42	2.5.0.405	ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)				125	\$ 230.00	\$	36.80	\$ 266.80	\$ 28,750.00

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANEXO 1 FALLO LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-IPH-005-2026

"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE

OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SUMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)	OBSERVACIONES
	43	2.5.0.429	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO				10	\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60	\$ 4,600.00	
	44	2.5.0.430	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				42	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 4,620.00	
	45	2.5.0.433	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	TIPODEO CON TSH, PERIFIL				428	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	\$ 111,280.00	
	46	2.5.0.608	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	ANTESTREPTOLISINA O - ASTO -				9	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 900.00	
	47	2.5.0.620	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	BILIRUBINAS EN SUERO				1	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 180.00	
	48	2.5.0.622	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	BIOMETRIA-HEMATICA				1000	\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20	\$ 175,100.00	
	49	2.5.0.634	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CALCIO TOTAL EN SUERO				23	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 2,300.00	
	50	2.5.0.672	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	COOMBS DIRECTO				1	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 250.00	
	51	2.5.0.673	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	COOMBS INDIRECTO				3	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 750.00	
	52	2.5.0.695	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				113	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 5,650.00	
	53	2.5.0.696	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	DETEC DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA				65	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 10,400.00	
	54	2.5.0.709	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL				250	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 50,000.00	
	55	2.5.0.710	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				15	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 1,950.00	
	56	2.5.0.829	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA, CARDIO PCR-				71	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 10,650.00	
	57	2.5.0.830	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 160.00	
	58	2.5.0.837	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	RECuento DE RETICULOCITOS				6	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 540.00	
	59	2.5.0.864	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	TIEMPO DE PROTRONBINA				219	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 24,090.00	
	60	2.5.0.867	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				193	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 21,230.00	
	61	2.5.0.883	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	VDRL CUANTITATIVO				58	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 6,960.00	
	62	2.5.0.884	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN				56	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 4,480.00	
	63	2.5.0.897	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	FEERILES (SUERO)				41	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 4,920.00	
	64	2.5.0.901	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	FÓSFORO (SUERO)				11	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,100.00	
	65	2.5.0.906	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				19	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 1,330.00	
	66	2.5.0.930	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				264	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 66,000.00	
	67	2.5.0.962	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	ACIDO URICO				5	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 350.00	
	68	2.5.0.978	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				24	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 7,200.00	
	69	2.5.0.989	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	GASOMETRIA VENOSA				1	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	\$ 750.00	
	70	2.6.0.19	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CITOLOGIA, MOCO NASAL (ECSINOTILOS)				3	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 360.00	
	71	2.6.0.25	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CULTIVO, FARINGEO				10	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 2,000.00	
	72	2.6.0.30	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CULTIVO, NASAL				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	73	2.6.0.31	ADRIANA MIRAMONTES PEREZ	CULTIVO, NASOFARINGEO				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	