



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL INSTITUTO", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PRESTADOR" LEGALMENTE REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL C.P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y ACTUANDO DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO "LAS PARTES", LAS CUALES SE SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

I. DECLARA "EL INSTITUTO":

- I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10 P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983 y que en la actualidad se rige por lo dispuesto en la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.
- I.2. Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, acredita su personalidad como Director del Instituto Municipal de Pensiones, con nombramiento expedido a su favor por el C. Presidente Municipal, el **LIC. MARCO ANTONIO BONILLA MENDOZA**, el día 10 de septiembre del 2021, así como con el Acta de Toma de Protesta correspondiente.
- I.3. Que de conformidad con el artículo 8 fracciones IX y XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene las facultades para representar al Instituto, así como para realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.
- I.4. Que "**EL INSTITUTO**" tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y los Organismos Descentralizados que se incorporen, así como las del propio Instituto, en términos del artículo 1 de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.
- I.5. Que tiene su domicilio ubicado en Calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, C.P. 31414, en esta Ciudad de Chihuahua.
- I.6. Que con fecha 30 de diciembre de 2022, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Poder Ejecutivo del Estado de Chihuahua, con fundamento en los artículos 72, 73 fracción I y II y 83 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y 71 y 72 fracciones I y II y 85 de su Reglamento, autorizó el procedimiento de contratación en la modalidad de Adjudicación Directa, a favor de la persona moral "**SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**", relativa a la **CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**, tal y como se acredita con el acta respectiva.
- I.7. Que el presente contrato será cubierto conforme a la disponibilidad presupuestal del Ejercicio Fiscal 2023, con recursos propios, según se desprende del Acuerdo tomado por el H. Ayuntamiento en la S.O. 20/2022, tal como se señala en el oficio SRIA/AT/413/2022 y el oficio TM/1876/2022, emitido por Tesorería Municipal, por lo que cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente instrumento.
- I.8. Que "**EL PRESTADOR**" ofrece las mejores condiciones para el Instituto basándose en criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, legalidad, honradez y transparencia.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

II. DECLARA "EL PRESTADOR":

- II.1. Que "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", es una persona moral, sociedad legalmente constituida, tal y como se acredita con la Escritura Pública No. 2,337 de fecha 29 de octubre de 1996, otorgada ante la fe del Licenciado Víctor Emilio Anchondo Paredes, Notario Público No. 29, del Distrito Judicial Morelos, Estado de Chihuahua, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Chihuahua, bajo el número 59, a folios 95, del Libro Primero de la Sección Comercio, de fecha 8 de noviembre de 1996.
- II.2. Que el **C.P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN**, cuenta con Poder General para Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración Limitado, tal como se acredita con el instrumento notarial número 8,656 de fecha 19 de febrero de 2016, ante la fe del Lic. Fernando Rodríguez García, Notario Público No. 2 del Distrito Judicial Morelos en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de Chihuahua, bajo el Folio Mercantil Electrónico número 14176 * 10, Acto M10, de fecha 07 de marzo de 2016, manifestando en este acto, bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.
- II.3. Que entre su objeto se encuentra la prestación de todo tipo de servicios médicos, de hospitalización, medicina preventiva, organización y administración de todo tipo de hospitales.
- II.4. Que señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones y documentos relacionados con el cumplimiento y ejecución objeto del presente contrato, el ubicado en **Hacienda del Valle 7120, Colonia Haciendas del Valle, C.P. 31236 de esta Ciudad de Chihuahua.**
- II.5. Que cuenta con Licencia Sanitaria **No. 01 SS H/0008** y cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.
- II.6. Que se encuentra al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha y su Registro Federal de Contribuyentes es **SHM9610301FA**.
- II.7. Que se encuentra inscrito en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua, con No. de Trámite 688 y de Proveedor No. 1, comprometiéndose a realizar su registro correspondiente para el año 2023, los primeros dos meses del año.
- II.8. Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a "EL INSTITUTO" el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.
- II.9. Que no se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir el presente.

III. DECLARAN "LAS PARTES":

- III.1. Que se reconocen mutuamente la personalidad y la capacidad legal con la que se ostentan y concurren a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, obligándose al tenor de las siguientes:

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

35

VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO. Bajo los términos y condiciones de este contrato "**EL PRESTADOR**", se compromete a realizar la prestación de los servicios profesionales de atención médica de hospitalización y servicios clínicos, de acuerdo a las especificaciones contenidas en el **Anexo Uno – Especificaciones de los Servicios y Procedimientos** y **Anexo Dos – Tabulador de Precios 2023**, mismos que se adjuntan al presente y forman parte integral del mismo.

SEGUNDA.- MONTO. Para la prestación del servicio objeto del presente contrato se establece que el monto mínimo a contratar será de **\$13'014,713.40 (TRECE MILLONES CATORCE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 40/100 M.N.)** y el monto máximo de **\$32'536,783.54 (TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N.)**, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado.

Las cantidades anteriores se ejercerán de conformidad con los precios unitarios establecidos en el **Anexo Dos – Tabulador de Precios 2023**, los cuales permanecerán fijos durante la vigencia del presente contrato y que ninguna variación en costo de insumos o de tipo financiero, le permitirá solicitar su incremento. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluidos en las facturas que cumplan con los requisitos solicitados.

TERCERA.- VIGENCIA. El presente contrato tendrá una vigencia del **01 de enero 2023 al 31 de diciembre del 2023**, y hasta que se cumplan las obligaciones pactadas en el mismo a entera satisfacción de "**EL INSTITUTO**", salvo que se determine la terminación anticipada del mismo.

CUARTA.- CONDICIONES DEL SERVICIO. "**EL PRESTADOR**" deberá realizar la prestación del servicio, de conformidad con lo siguiente:

I. TÉRMINOS Y CONDICIONES.

1. El servicio contratado será prestado en las instalaciones de "**EL PRESTADOR**", "**EL INSTITUTO**" puede o no requerir cualquier número de estudios o servicios durante la vigencia del contrato, siempre y cuando no se rebase el monto máximo de servicios contratados, ya que los requerimientos de servicios obedecerán a la demanda que se presente en el ejercicio del contrato y que sean necesarios para la prestación del servicio según las necesidades de los derechohabientes de "**EL INSTITUTO**".
2. La prestación del servicio quedará condicionada a la emisión de la Orden de Subrogación la cual será emitida por "**EL INSTITUTO**" por conducto de la Coordinación de Servicios Subrogados de "**EL INSTITUTO**", que deberá especificar los siguientes datos:
 - a. Nombre del derechohabiente.
 - b. Número de afiliación.
 - c. Médico que lo ordena.
 - d. Firma y sello de la persona quien emite
 - e. Servicio solicitado.
3. En ningún caso el "**EL PRESTADOR**" realizará los servicios contratados al derechohabiente que no presente la Orden de Subrogación emitida por "**EL INSTITUTO**" y que cumpla con todos los requisitos establecidos.
4. "**EL PRESTADOR**" deberá apegarse estrictamente a realizar únicamente lo solicitado en la Orden de Subrogación emitida por "**EL INSTITUTO**", de llegar a realizar uno o más servicios no solicitados, "**EL INSTITUTO**" no pagará dichos servicios, solicitando a "**EL PRESTADOR**" la emisión de un nuevo comprobante fiscal.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

"2022, Año del Centenario de la llegada de la Comunidad Mennonita a Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>



5. Los servicios se otorgan en el momento en que son solicitados o programados por **"EL PROVEEDOR"** según se presentan las necesidades de atención a los derechohabientes de **"EL INSTITUTO"**, en las instalaciones que **"EL PROVEEDOR"** tenga destinadas para tal efecto.
6. Será responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** la prestación del Servicio conforme a lo establecido en la Ley General de Salud y el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica, las Normas Oficiales Mexicanas y demás normatividad aplicable.
7. Los pagos derivados de los servicios realizados, deberán ser autorizados con firma autógrafa por el Coordinador de Servicios Subrogados de **"EL INSTITUTO"**, y en su caso previa validación del Supervisor de Hospitales de **"EL INSTITUTO"**.
8. Si durante la prestación del servicio llegará a presentarse una complicación médica, el **"EL PRESTADOR"** se compromete a otorgar tarifa preferencial a **"EL INSTITUTO"**, dicho Servicio se facturará como excedente previa validación y autorización del Supervisor de Hospitales del Instituto y/o Coordinador de Servicios Subrogados.
9. **"EL PRESTADOR"** deberá contar con la capacidad de infraestructura, legal, técnica y financiera necesaria para asumir los compromisos que se deriven del presente contrato, consistentes en proporcionar el servicio requerido en este instrumento en los términos y condiciones que se indican, con precios fijos en moneda nacional durante toda la vigencia del contrato adjudicado.
10. Durante la prestación del servicio, **"EL PRESTADOR"** estará sujeto a una verificación aleatoria, con objeto de revisar que se cumpla con las condiciones requeridas por **"EL INSTITUTO"**.
11. **"EL PRESTADOR"** deberá apegarse a las especificaciones, condiciones y requerimientos necesarios para cada uno de los servicios hospitalarios que le sean encomendados de acuerdo a lo solicitado por **"EL INSTITUTO"**.
12. **"EL PRESTADOR"** se obliga a proporcionar copia del expediente médico donde consten las atenciones proporcionadas a los derechohabientes, según sea requerido por **"EL INSTITUTO"**.

QUINTA.- FORMA DE PAGO. Para el presente contrato no se otorgará anticipo. El pago se realizará según los servicios realizados tomando como referencia la fecha en que se proporcionen los mismos, en caso de no hacerlo **"EL PRESTADOR"** perderá el derecho a exigir dicho pago.

El pago se realizará de manera mensual dentro de los 20 días hábiles posteriores a la prestación del servicio a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, según conste en el contra recibo respectivo, y previa presentación de las facturas que cumplan con los requisitos fiscales requeridos, tomando como referencia la fecha en que se proporcionen los mismos, en caso de no presentar la documentación correspondiente en los términos señalados por **"EL INSTITUTO"**, **"EL PRESTADOR"** perderá el derecho a exigir dicho pago. La factura deberá venir acompañada por los documentos comprobatorios de los servicios realizados: orden de subrogación o solicitud de servicio validada, número de factura, número de afiliación y nombre del paciente, fecha del servicio brindado, descripción, costo unitario e importe total, copia de identificación presentada por el derechohabiente y el estado de cuenta firmado por la Supervisora de Hospitales, y en su caso, lista de asistencia debidamente firmada por el derechohabiente.

Tratándose de servicios quirúrgicos, **"EL PRESTADOR"** pondrá a disposición de **"EL INSTITUTO"** la hoja postquirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

Los pagos derivados de las partidas de los servicios realizados, deberán ser autorizado con firma autógrafa por el Coordinador de Servicios Subrogados de "EL INSTITUTO", y en caso de servicios hospitalarios, previa validación del Supervisor de Hospitales de "EL INSTITUTO".

El pago será cubierto en moneda nacional mexicana, mediante cheque nominativo a favor de "EL PRESTADOR" en las oficinas de "EL INSTITUTO", ubicadas en la dirección Calle Río Sena, No. 1100 Col. Alfredo Chávez de esta ciudad C.P. 31414, los días hábiles de lunes a viernes en un horario de las 9:00 a las 15:00 horas. O bien, podrá realizarse mediante transferencia electrónica, según los datos proporcionados por "EL PRESTADOR" a "EL INSTITUTO".

Bajo ninguna circunstancia aceptará en calidad de soporte de facturación, órdenes emitidas por medio distinto al sistema informativo del "EL INSTITUTO", o bien aquellas que contengan modificaciones manuales de cualquier índole exceptuando las generadas por situaciones extraordinarias o de fuerza mayor que obliguen a "EL INSTITUTO" a la prescripción manual, en cuyo caso "EL PRESTADOR" deberá de exigir de manera inmediata notificación específica por medio escrito por parte de "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO" tendrá derecho a requerir de "EL PRESTADOR", todo tipo de aclaraciones e inclusive rechazar aquellos recibos y/o facturas que presenten anomalías y omisiones. En el caso de que existiera alguna aclaración o corrección a favor de "EL PRESTADOR" o de "EL INSTITUTO", ambos se comprometen a bonificar la cantidad que corresponda de forma inmediata dentro del plazo acordado por "LAS PARTES".

En caso de urgencias y servicios extraordinarios que contemplan conceptos adicionales a los establecidos en el Anexo Dos - Tabulador de Precios 2023, los mismos, deberán ser autorizados por la Coordinación de Servicios Subrogados y la Subdirección Médica de "EL INSTITUTO" mediante Orden de Subrogación firmada por los titulares de ambas unidades orgánicas, en términos de lo señalado en la Cláusula Cuarta, punto 8 del presente contrato.

SEXTA.- LUGAR DEL SERVICIO.- Los servicios serán prestados en las instalaciones de "EL PRESTADOR", las cuales se encuentran ubicadas en:

- Av. Hacienda del Valle No. 7120, Plaza Las Haciendas, C.P. 31217, en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua.

Si por caso fortuito o de fuerza mayor, se ve imposibilitada la prestación del servicio de manera correcta y oportuna, "LAS PARTES" de común acuerdo convendrán suspender temporalmente los servicios, o prestarlos en otro domicilio de "EL PRESTADOR". En caso de no avisar, no convenir o negar la prestación del servicio se podrá proceder a la aplicación de penas convencionales.

SÉPTIMA.- DISPOSICIONES GENERALES. "EL PRESTADOR" se compromete a establecer las acciones necesarias para que las unidades a su cargo, de acuerdo a su nivel de atención médica, estén en posibilidades de ofrecer los servicios requeridos, con la seguridad, calidez, calidad y efectividad necesarias para el cumplimiento de lo contratado. Para ello, deberán contar con la infraestructura, tecnología y recursos humanos apropiados para dar la atención a los padecimientos que conforman la cartera de servicios objeto del contrato.

Por su parte "EL PRESTADOR" se obliga a utilizar, en la realización de los servicios descritos en este contrato exclusivamente a personal capacitado.

Cualquier servicio prestado deberá ser brindado de manera segura, oportuna, profesional y eficiente; sin discriminación por motivos de edad, género, nivel socioeconómico, derechohabiente, afiliación o padecimiento preexistente. Para tales efectos, "LAS PARTES" se obligan a establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los derechohabientes y de los servicios brindados.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.





Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

Cualquier abuso, impericia o negligencia cometida durante la prestación de servicios, será sancionado por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, una vez que se hayan agotado las gestiones de la Comisión Local, por lo cual **"EL PRESTADOR"** libera a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad que se derive en razón de la prestación de este contrato.

OCTAVA.- VERIFICACIÓN DEL SERVICIO. **"EL INSTITUTO"** podrá efectuar las observaciones que considere pertinentes con relación a la calidad en el servicio, antes de cumplir con el pago respectivo o en cualquier otro momento. Cuando **"EL INSTITUTO"** detecte irregularidades en la prestación del servicio, deberá notificarlas a **"EL PRESTADOR"** quien se obliga a corregirlas en un plazo máximo de tres días hábiles o el término acordado por **"LAS PARTES"**; en caso de no realizar las modificaciones requeridas se hará acreedor a una llamada de atención, al acumular tres llamadas de atención, se hará acreedor a la aplicación de penas convencionales, independientemente de la responsabilidad legal que corresponda.

NOVENA.- GARANTÍAS. **"EL PRESTADOR"** garantiza ante **"EL INSTITUTO"**, a más tardar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la firma del contrato, lo siguiente:

- A. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.** **"EL PRESTADOR"** garantizará el fiel y exacto cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, mediante póliza de fianza en moneda nacional emitida por una Institución Afianzadora legalmente autorizada, acreditada y domiciliada en el Estado de Chihuahua, o bien cheque certificado o cheque de caja, expedido por **"EL PRESTADOR"** con cargo a cualquier Institución Bancaria a favor del **Instituto Municipal de Pensiones**, conforme a lo establecido en los artículos 84 y 85 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y los artículos 86 y 88 de su Reglamento, por un importe equivalente al **10% del monto total máximo adjudicado**, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. Dicha garantía será devuelta una vez que el contrato haya sido cumplido en todos sus términos, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**.
- B. GARANTÍA PARA RESPONDER DEL SANEAMIENTO EN CASO DE EVICCIÓN, VICIOS OCULTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.** **"EL PRESTADOR"** se obliga a garantizar, el saneamiento para casos de evicción, los defectos y vicios ocultos de los bienes y de la calidad de los servicios, así como los daños y perjuicios, y cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, mediante Póliza de Fianza en moneda nacional, emitida por una Institución Afianzadora legalmente autorizada, acreditada y domiciliada en el Estado de Chihuahua, o bien cheque certificado o cheque de caja, expedido por **"EL PRESTADOR"** con cargo a cualquier Institución Bancaria a favor del **Instituto Municipal de Pensiones** conforme a lo establecido en los artículos 84 y 85 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y los artículos 86 y 88 de su Reglamento, por un importe equivalente al **10% del monto total máximo adjudicado**, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, debiendo permanecer vigente durante los 3 meses posteriores a la fecha de la última entrega de los bienes o al concluir la prestación del servicio.

"EL INSTITUTO", podrá llevar a cabo la ejecución de las garantías en los siguientes casos:

- Cuando **"EL PRESTADOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las condiciones pactadas
- Cuando **"EL PRESTADOR"** suspenda la prestación del servicio sin causa justificada.
- Después de agotar las penas convencionales pactadas en el presente instrumento contractual.
- Cuando incurra en violación a lo establecido por las Normas Mexicanas de Salud y demás disposiciones aplicables.
- En caso de rescisión de contrato, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

Una vez cumplidas las obligaciones de "EL PRESTADOR" a satisfacción de "EL INSTITUTO", previa petición de "EL PRESTADOR" por escrito, "EL INSTITUTO" procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que se inicien los trámites para la cancelación de la garantía de anticipo y cumplimiento del contrato, en cuanto a la garantía de saneamiento para el caso de evicción, vicios ocultos, daños y perjuicios y calidad de los servicios, "EL PRESTADOR" podrá presentar su escrito una vez que haya transcurrido el periodo de vigencia de la garantía.

DÉCIMA.- MODIFICACIONES. El presente contrato podrá ampliarse, mientras permanezca vigente, respecto de los servicios, objeto del presente instrumento, de conformidad con lo establecido en el artículo 88 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, siempre que el monto total de dichas modificaciones no rebase en conjunto, el 30% (treinta por ciento) de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los bienes o servicios sea igual al pactado originalmente.

En el supuesto de que el presente contrato se modifique, "EL PRESTADOR" se obliga a modificar las garantías de cumplimiento y de los defectos, vicios ocultos y daños del bien, así como cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en el mismo porcentaje mencionado en la **CLÁUSULA NOVENA**, en relación con el monto modificado.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito por parte de "EL INSTITUTO", los instrumentos legales respectivos serán suscritos por el servidor público que lo haya hecho en el contrato o que los sustituya o esté facultado para ello.

"EL PRESTADOR" se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precio, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

DÉCIMA PRIMERA.- PENA CONVENCIONAL. En caso de atraso en la entrega de los bienes o defecto en la prestación del servicio, se aplicará una pena convencional en los términos del artículo 89 de la Ley de la materia y 98 de su Reglamento, por lo que el área requirente descontará del pago de la factura mensual un 1% (Uno por ciento) en los siguientes supuestos:

1. Atraso en la prestación del servicio o no se preste en el lugar indicado.
2. Se acumulen más de 3 quejas o llamados de atención en el mes, según se notifique mediante aviso de "EL INSTITUTO".

Las penalidades se aplicarán hasta llegar al 10% (Diez por ciento) del monto total del contrato, que corresponde a la garantía de cumplimiento de contrato, no debiendo exceder del monto de la citada garantía.

A su vez "EL PROVEEDOR" autorizará a "EL INSTITUTO" a descontar de la factura respectiva, las cantidades que resulten de aplicar penas convencionales, sobre los pagos que se deban cubrir a "EL PROVEEDOR", obligándose a presentar el documento fiscal correspondiente y de no entregarlo "EL INSTITUTO" podrá retener el pago respectivo.

Una vez que sea aplicada la pena convencional hasta el 10% del monto total del contrato, o por cualquier otra causa de incumplimiento, el Instituto podrá optar por la rescisión administrativa del contrato en términos del artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y además hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

DÉCIMA SEGUNDA.- RESCISIÓN. "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo de "EL PRESTADOR", de conformidad con el artículo 90 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. En tal supuesto, "EL INSTITUTO" hará efectiva la garantía correspondiente otorgada por "EL PRESTADOR".

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

"2022, Año del Centenario de la Llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>

VALIDADO
IMPE
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

Así mismo, convienen "**LAS PARTES**" que "**EL INSTITUTO**" podrá rescindir este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

1. Cuando "**EL PRESTADOR**" modifique o altere substancialmente el objeto del presente contrato.
2. Cuando no entregue la prestación de los servicios de manera oportuna o por no apegarse a lo dispuesto en el presente contrato.
3. Por suspender injustificadamente la prestación de los servicios o negarse a corregir las deficiencias detectadas por "**EL INSTITUTO**".
4. Cuando "**EL PRESTADOR**" incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
5. Por todos aquellos actos u omisiones que, por responsabilidad, impericia, inexperiencia, mal manejo, deshonestidad, probidad, y otros, "**EL PRESTADOR**", afecte o lesione el interés de "**EL INSTITUTO**".
6. Cuando "**EL PRESTADOR**" no entregue las garantías establecidas en el presente contrato.
7. Por incumplimiento a cualquiera de las obligaciones establecidas en este instrumento.
8. Una vez que la pena convencional sea aplicada hasta el 10% del monto total del contrato.

Independientemente de la terminación o rescisión del contrato antes referida, "**EL PRESTADOR**" asume la responsabilidad civil y en su caso demandas que procedan por los daños y perjuicios que se puedan derivar por motivo del servicio prestado. "**EL PRESTADOR**", exime de cualquier responsabilidad a "**EL INSTITUTO**", haciéndose el mismo responsable de la contratación de seguros o realizar las actividades y medidas que en su caso estime convenientes para dichos efectos.

DÉCIMA TERCERA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA. "**EL INSTITUTO**" podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato por razones de interés general fundadas, dando aviso a "**EL PRESTADOR**", cuando menos con cinco días naturales de anticipación, de conformidad con el artículo 91 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

DÉCIMA CUARTA.- RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y VERIFICAR VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. Para efectos del presente contrato, "**EL INSTITUTO**" por conducto de la Coordinación de Servicios Subrogados, supervisará la prestación del servicio objeto de este contrato, a fin de que sean entregados y realizados correctamente, nombrando para tal efecto, como responsable de dicha supervisión, al **DR. ERNESTO GRADO AHUIR**, Coordinador de Servicios Subrogados del Instituto Municipal de Pensiones, en general para administrar y verificar el cumplimiento del presente instrumento, de acuerdo a lo establecido en el artículo 83 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

En caso de que "**EL INSTITUTO**" detecte, con motivo de la supervisión antes mencionada, que la prestación del servicio se realiza con especificaciones distintas a las establecidas en este contrato o la cotización ofrecida por "**EL PRESTADOR**" debidamente firmados, "**EL INSTITUTO**" podrá proceder a rescindir administrativamente el contrato, conforme a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y en su caso, se hará efectiva la garantía de cumplimiento del presente instrumento.

"**EL PRESTADOR**" deberá contar con un enlace que facilite la comunicación con "**EL INSTITUTO**", para el monitoreo de la atención y para verificar la calidad de los servicios. Designando en este acto a:

NOMBRE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Ing. Arturo Gutiérrez Rodríguez	614 439 87 06	agutierrez@angeleschihuahua.com

DÉCIMA QUINTA.- RESPONSABILIDAD. Cuando "**EL PRESTADOR**" niegue el servicio a los derechohabientes que se identifiquen fehacientemente, "**EL PRESTADOR**" será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause a "**EL INSTITUTO**" y/o a los derechohabientes, por lo que se obliga a liberar a "**EL INSTITUTO**" de cualquier responsabilidad al respecto.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

En los mismo términos **"EL PRESTADOR"** deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra de **"EL INSTITUTO"** por parte de los derechohabientes, cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros y a resarcirlos en su caso de los daños y perjuicios que se llegaren a causar. En caso de que **"EL INSTITUTO"** lo estime conveniente, **"EL PRESTADOR"** deberá otorgar las garantías que este le exija.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera causa, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento a **"EL PRESTADOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que excluyan a **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal, administrativa o de cualquier otra índole que, en su caso, se ocasione.

DÉCIMA SEXTA.- RESPONSABILIDAD LABORAL. **"LAS PARTES"** reconocen y aceptan que no existe relación laboral alguna entre ellas, o entre el personal de **"EL INSTITUTO"** y el personal de **"EL PRESTADOR"** por lo que **"LAS PARTES"**, serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, de las obligaciones patronales de carácter laboral, fiscal, de seguridad social y de cualquier otra índole, respecto de su propio personal y se extenderá hasta en tanto transcurran los plazos de prescripción respectivos, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal del Trabajo, Ley de INFONAVIT, Ley del Impuesto sobre la Renta, Ley del Seguro Social y demás ordenamientos legales aplicables.

"EL PRESTADOR" conviene por lo mismo, que **"EL INSTITUTO"** no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados de **"EL PRESTADOR"**, que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de este, por lo que **"EL PRESTADOR"** se obliga a responder de todas las reclamaciones y prestaciones que los trabajadores presenten en su contra o en contra de **"EL INSTITUTO"** por tal concepto, y en ningún caso **"EL PRESTADOR"** considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón solidario o sustituto.

Por lo tanto **"EL PRESTADOR"** como **"EL INSTITUTO"** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato **"LAS PARTES"** pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

DÉCIMA SÉPTIMA.- PLANES DE CONTINGENCIA. En caso de presentarse problemas eventuales en el desarrollo de los servicios objeto del presente contrato, **"EL PRESTADOR"** se compromete a implementar los planes de contingencia que estime convenientes, siempre y cuando estén previamente autorizados por escrito por **"EL INSTITUTO"**.

DÉCIMA OCTAVA.- CONFIDENCIALIDAD. **"EL PRESTADOR"** se obliga a guardar y mantener la confidencialidad del servicio objeto de este contrato, de la información recibida y proporcionada por **"EL INSTITUTO"**, o que sean observados por **"EL PRESTADOR"**.

"EL PRESTADOR" hará que sus empleados, representantes, asesores o subcontratistas que tengan acceso o conocimiento de la información confidencial, la guarden y mantengan bajo dicho carácter, cumpliendo con las obligaciones de confidencialidad que aquí se estipulan. Lo anterior en el entendido que **"EL PRESTADOR"** deberá, en caso de ser necesario, celebrar todos aquellos contratos o convenios de confidencialidad, a fin de que sus empleados, representantes, asesores o subcontratistas protejan la información confidencial. Así mismo, se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **"EL INSTITUTO"** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

"EL PRESTADOR" deberá proteger la información confidencial que les haya sido revelada, con el mismo grado de cuidado, pero nunca en grado menor al que emplea para proteger su propia información confidencial. En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente.

"EL PRESTADOR" reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **"EL INSTITUTO"**.

"LAS PARTES" convienen que la vigencia de las obligaciones contraídas por virtud de la presente cláusula subsistirá indefinidamente, incluso después de terminada la duración de este instrumento.

La información y actividades presentes, pasadas y futuras que se obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas expresamente con el carácter de confidencial, atendiendo a los principios establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua así como en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, por lo que **"LAS PARTES"** se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento.

En caso de incumplimiento, **"LAS PARTES"** se reservan expresamente las acciones que conforme a derecho les correspondan, tanto administrativas o judiciales, a fin de reclamar las indemnizaciones conducentes por los daños y perjuicios causados, así como la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

DÉCIMA NOVENA.- AVISO DE PRIVACIDAD. **"EL INSTITUTO"**, da a conocer a **"EL PRESTADOR"** el siguiente aviso de privacidad simplificado.

Se señala al **"EL PRESTADOR"** que el **"EL INSTITUTO"**, cuenta con un sistema de datos personales y que los datos obtenidos en virtud del presente contrato, son para efecto de ejecutar las acciones necesarias para su suscripción, por lo que la finalidad de la obtención de los datos personales es para verificar la viabilidad de la información proporcionada para la continuidad del trámite que corresponda.

Los datos personales que se solicitan son exclusivamente los necesarios para la realización de los fines mencionados, por lo que es obligatorio el proporcionar la información requerida. Los datos que **"EL PRESTADOR"** haya proporcionado serán transferidos a: la Unidad de Transparencia y Datos Personales, y de ahí se le dará el manejo adecuado, los datos personales podrán ser transferidos a las diversas áreas de **"EL INSTITUTO"** con la finalidad de que se cumpla oportunamente el objeto del mismo; al Consejo Directivo del Instituto Municipal de Pensiones en cumplimiento a lo establecido en el artículo 5 fracción II de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones; así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras que lo soliciten en el ejercicio de sus funciones.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en Calle Río Sena #1100 de la Colonia Alfredo Chávez de esta Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, teléfono 614-201-68-00 extensión 6259, correo electrónico unidad.transparencia@impe.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia en la dirección electrónica www.plataformadetransparencia.org.mx.

El aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en el portal del Instituto Municipal de Pensiones, en la dirección electrónica www.impeweb.mpiochih.gob.mx.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

"2022, Año del Centenario de la llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072), <http://www.municipiochihuahua.gob.mx>



VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

VIGÉSIMA.- DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL. "EL PRESTADOR" será el único responsable y por tanto se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio, viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho inherente a la propiedad intelectual o reservado a nivel nacional o internacional.

Por lo anterior, "EL PRESTADOR" manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial.

VIGÉSIMA PRIMERA.- RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL. "LAS PARTES" convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier otra negociación, obligación, o comunicación entre estas, ya sea oral o expresamente que se haya dado con anterioridad a esta fecha.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- CESIÓN DE CONTRATO. "LAS PARTES" se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previa autorización por escrito de la otra parte.

VIGÉSIMA TERCERA.- ENTIDADES SEPARADAS. Para el cumplimiento de las obligaciones que cada una de "LAS PARTES" contrae por virtud de la suscripción de este contrato manifiestan que actuarán como entidades totalmente independientes. En consecuencia, "LAS PARTES" bajo ningún supuesto podrán comprometer a la otra en convenio o contrato alguno, ni contratar empleados o trabajadores en nombre o representación de su contraparte.

Ninguno de los términos y condiciones del presente instrumento deberá interpretarse en el sentido de que "LAS PARTES" han constituido alguna relación de sociedad o asociación, por lo que no se conjuntan ni se unen activos para efectos de responsabilidades fiscales o frente a terceros, ni de cualquier otra naturaleza.

VIGÉSIMA CUARTA.- NOTIFICACIONES. Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan "LAS PARTES" como consecuencia del presente contrato, incluyendo el cambio de domicilio, deberán constar por escrito y ser entregadas en los domicilios ya mencionados en el capítulo de "DECLARACIONES" del presente contrato.

VIGÉSIMA QUINTA.- RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL. "EL PRESTADOR" será responsable hacia "EL INSTITUTO" y los derechohabientes por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

VIGÉSIMA SEXTA.- RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Las controversias que se susciten con motivo de la interpretación y cumplimiento del presente contrato, serán resueltas inicialmente de común acuerdo entre "LAS PARTES", en caso contrario, "LAS PARTES" acuerdan sujetarse al procedimiento de conciliación previsto en el artículo 125 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, y en su defecto, se someterán al Juicio Contencioso Administrativo, previsto en la Ley de Justicia Administrativa del Estado de Chihuahua.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- "LAS PARTES" para el cumplimiento del presente contrato, se obligan a sujetarse a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que se establecen en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, su Reglamento; la Ley de Justicia Administrativa del Estado de Chihuahua y demás disposiciones administrativas aplicables en la materia y supletoriamente a lo dispuesto en el Código Civil y Código de Procedimientos Civiles ambos del Estado de Chihuahua.

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022



VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

VIGÉSIMA OCTAVA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. "LAS PARTES" manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, "LAS PARTES" acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales con competencia en la ciudad de Chihuahua, estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto al fuero que pudiere corresponderles en razón de sus domicilios presentes o futuros, o por cualquier otra causa.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE LAS OBLIGACIONES QUE POR VIRTUD DEL MISMO CONTRAEN, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD, EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

"EL INSTITUTO"

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL
DE PENSIONES

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

"EL PRESTADOR"

C.P. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ CARREÓN
REPRESENTANTE LEGAL DE
"SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V."

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.



VALIDADO
Departamento
Jurídico



ANEXO UNO
"ESPECIFICACIONES DE LOS SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS"

I. DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

Los servicios médicos proporcionados por "**EL PRESTADOR**" deberán prestarse y divulgarse al derechohabiente en el momento del ingreso observando los términos siguientes:

- a. **ACCESO:** Otorgarles a todos los derechohabientes acceso expedito y disponibilidad para los servicios ofertados, en sus propias instalaciones o en cualquier otro lugar que acuerde con "**EL INSTITUTO**".
- b. **RESPECTO Y DIGNIDAD:** el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa y digna.
- c. **PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD:** los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.
- d. **SEGURIDAD PERSONAL:** el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.
- e. **IDENTIDAD:** el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.
- f. **INFORMACIÓN:** el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.
- g. **COMUNICACIÓN:** el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.
- h. **CONSENTIMIENTO:** el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos, beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.
- i. **CONSULTAS:** el Médico Supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.
- j. **NEGATIVA AL TRATAMIENTO:** el derechohabiente tendrá derecho a notificar al Médico Supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.
- k. **EXPEDIENTES CLÍNICOS:** cuando el derechohabiente así lo solicite, "**EL INSTITUTO**" deberá asegurarse de que se transfiera un resumen clínico a "**EL PRESTADOR**" que el derechohabiente indique, guardando la confidencialidad del caso.
- l. **CUMPLIMIENTO LEGAL:** "**EL PRESTADOR**" se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables para la prestación de sus servicios.



II. POLÍTICAS GENERALES:

1. En los casos de Urgencia **"EL PRESTADOR"** deberá solicitar autorización a **"EL INSTITUTO"**.
2. En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento y/o no se identifique con una identificación oficial, **"EL PRESTADOR"** no deberá aceptar el ingreso. Todas las solicitudes de internamiento deberán contar con fecha de vigencia de 03 días naturales a partir de la fecha de expedición.
3. Si el derechohabiente por decisión propia y previa autorización por **"EL INSTITUTO"** no se atiende con un médico de la Red de Médicos autorizados, el derechohabiente tendrá que efectuar el pago por concepto de honorarios.
4. **"EL PRESTADOR"** permitirá el acceso al expediente clínico y entregará a **"EL INSTITUTO"** resumen de la historia clínica, notas e indicaciones médicas y la carta de autorización debidamente requisitada, y en su caso, copia del expediente clínico íntegro.
5. La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual **"EL PRESTADOR"** pondrá a disposición de **"EL INSTITUTO"**.

III. PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:

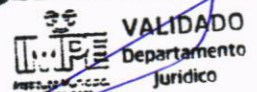
Al llegar al área de admisión de **"EL PRESTADOR"**:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **"EL INSTITUTO"**, acompañada, en su caso, de los estudios correspondientes y una identificación oficial con fotografía.
2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **"EL PRESTADOR"** y **"EL INSTITUTO"**.
3. **"EL PRESTADOR"** deberá comunicarse con **"EL INSTITUTO"** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **"EL PRESTADOR"**. Por su parte, **"EL INSTITUTO"** luego de verificar si se encuentra vigente como derechohabiente, podrá enviar a un Supervisor a **"EL PRESTADOR"** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de **"EL INSTITUTO"** serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **"EL PRESTADOR"**.

IV. PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

Al llegar al área de admisión de **"EL PRESTADOR"**:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **"EL INSTITUTO"**, acompañada, en su caso, de los estudios correspondientes y una identificación oficial con fotografía.
2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **"EL PRESTADOR"** y **"EL INSTITUTO"**.



ANEXO UNO DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

3. "EL PRESTADOR" deberá comunicarse a "EL INSTITUTO" para informarle que el derechohabiente ha ingresado a "EL PRESTADOR". Por su parte "EL INSTITUTO" luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un Supervisor a "EL PRESTADOR" para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de "EL INSTITUTO" serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en "EL PRESTADOR".

V. PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

Al llegar al área de admisión de "EL PRESTADOR":

1. "EL PRESTADOR" deberá iniciar valoración y atención médica de urgencias por su personal, dependiendo de la gravedad del paciente, a la par se realizarán los trámites administrativos, que a continuación se detallan.
2. En su caso, el derechohabiente o un familiar deberá presentar una orden o solicitud de servicio expedida por "EL INSTITUTO", o en su defecto un comprobante reciente que lo acredite como derechohabiente e identificación oficial con fotografía.
3. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por "EL PRESTADOR" y "EL INSTITUTO".
4. "EL PRESTADOR" deberá comunicarse a "EL INSTITUTO" para informarle que el derechohabiente ha ingresado a "EL PRESTADOR" y en su caso obtener la autorización correspondiente, así como la asignación de un médico de la red con "EL INSTITUTO". Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de "EL INSTITUTO" serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en "EL PRESTADOR".
5. Si el derechohabiente va a requerir un tratamiento médico quirúrgico, "EL PRESTADOR" deberá llamar al médico de guardia asignado previamente por "EL INSTITUTO" de la Red de Médicos autorizados.
6. Si la urgencia deriva en una hospitalización, "EL PRESTADOR" deberá avisar a "EL INSTITUTO" para su autorización.

VI. PROCEDIMIENTOS DE ALTAS HOSPITALARIAS

1. Antes del alta, "EL PRESTADOR" y "EL INSTITUTO" deberán de informar al derechohabiente en su caso, los gastos no cubiertos.
2. Una vez que el médico tratante avise a "EL PRESTADOR" del alta del paciente, "EL PRESTADOR" informará al derechohabiente para que éste abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida. Dado que de otra forma "EL INSTITUTO", no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente.
3. "EL PRESTADOR" deberá entregar el medicamento remanente que haya utilizado en la estancia del derecho habiente, y entregará la receta para que el resto del tratamiento, sea surtido en la farmacia proveedora de "EL INSTITUTO".
4. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, "EL PRESTADOR" deberá surtir el medicamento al paciente y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de "EL INSTITUTO" con su respectiva receta.

ANEXO UNO DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, S.C. Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



5. **"EL PRESTADOR"** facturará con todos los requisitos fiscales a **"EL INSTITUTO"** de acuerdo a lo estipulado la Cláusula Sexta del presente contrato.
6. **"EL PRESTADOR"** deberá enviar a **"EL INSTITUTO"** la factura junto con el estado de cuenta firmado por el Supervisor designado por **"EL INSTITUTO"**.
7. Es importante señalar los gastos que no serán cubiertos por **"EL INSTITUTO"** y que en su momento serán a cargo del derechohabiente: excedente de habitación semi privada, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, ropa, maquillaje, zapatos, shampoo, juguetes, flores, dulces, etc.) películas, pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, caja fuerte, etc.

-----FIN DEL ANEXO UNO-----



ANEXO DOS
"TABULADOR DE PRECIOS 2023"

HOSPITAL ANGELES CHIHUAHUA LISTADO DE PRECIOS 2023 3000000109 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES			
TIPO DE SERVICIO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO 2023 SIN IVA
BANCO DE SANGRE	LABBSA0017	CONCENTRADO PLAQUETARIO	\$1,499.84
BANCO DE SANGRE	LABBSA0015	CRIOPRECIPITADO	\$1,181.13
BANCO DE SANGRE	LABBSA0002	CRUCE DE SANGRE O SUS DERIVADOS	\$599.94
BANCO DE SANGRE	LABBSA0014	ERITROFERESIS TERAPEUTICA	\$4,304.56
BANCO DE SANGRE	LABBSA0003	ESTUDIO PRELIMINAR DE DONADORES	\$410.09
BANCO DE SANGRE	LABBSA0016	FENOTIPO RH	\$629.94
BANCO DE SANGRE	LABBSA0004	LEUCOFERESIS	\$24,828.99
BANCO DE SANGRE	LABBSA0005	PLAQUETOFERESIS	\$24,828.99
BANCO DE SANGRE	LABBSA0006	PLASMA FRESCO CONGELADO HUMANO INACTIVAD	\$8,330.71
BANCO DE SANGRE	LABBSA0007	PLASMAFERESIS	\$24,828.99
BANCO DE SANGRE	LABBSA0009	TRANSFUSION CON CRUCE DE SANGRE O SUS D	\$6,599.31
BANCO DE SANGRE	LABBSA0008	TRANSFUSION DE CELULAS TALLO PERIF. CD34	\$7,874.18
BANCO DE SANGRE	LABBSA0010	TRANSFUSION DE SANGRE SIN CRUCE	\$5,999.38
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000014	APLICACION DE KINESIOTAPE	\$129.60
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000005	SESION DE TERAPIA COGNITIVA	\$459.69
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000006	SESION DE TERAPIA DEGLUCION	\$343.95
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000001	SESION DE TERAPIA FISICA ESTANDAR	\$343.95
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000002	SESION DE TERAPIA FISICA PLUS	\$467.42
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000003	SESION DE TERAPIA PULMONAR	\$443.16
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000016	SESION TERAPIA ONDAS DE CHOQUE	\$864.00
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000015	SESION TERAPIA PLUS BEMO	\$993.60
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000017	SESION TERAPIA RADIOFRECUENCIA TERAPEUTI	\$604.80
CENTRO MEDICINA FISICA Y REHAB	CMFR000008	USO FILTRO BACTERIOLOGICO 1605	\$48.30
CLINICA DE MAMA	CMAMAM0001	ECO MAMA O SENOS	\$859.86
CLINICA DE MAMA	CMAMAM0008	MAMOGRAFIA BILATERAL (MASTOGRAFIA) P	\$1,176.25
CLINICA DE MAMA	CMAMAM0003	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 PLACAS)	\$748.53
CUNAS	CUNEST0001	TAMIZ AUDITIVO	\$671.35
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGECO0001	ECO CORAZON CON DOPPLER	\$1,846.50
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGECO0002	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON BURBUJA	\$3,447.90
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGELE0009	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	\$574.34
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGEST0012	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION	\$1,483.82
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGPRU0014	PRUEBA DE ESFUERZO	\$2,104.45
ELECTROCARDIOGRAFIA	ECGPRU0015	PRUEBA DE HOLTER	\$2,419.74
GABINETE EXPRESS PARA HOSPITAL	GEDEN00001	GE DENSITOMETRIAS UNA REGION	\$1,062.70
INHALOTERAPIA	INHSER0012	ESPIROMETRIA BASAL	\$826.80
INHALOTERAPIA	INHSER0022	ESPIROMETRIA C/BRONCODILATADOR	\$1,209.60
INHALOTERAPIA	INHSER0018	ESPIROMETRIA Y DIFUSION	\$1,940.19
INHALOTERAPIA	INHSER0023	ESPIROMETRIA Y RETO CON EJERCICIO	\$1,347.84
INHALOTERAPIA	INHSER0026	OSILOMETRIA	\$1,728.00
INHALOTERAPIA	INHSER0024	OXIDO NITRICO, MED. FRACC. EXH (FENO)	\$1,318.46
INHALOTERAPIA	INHSER0025	OXIDO NITRICO, MED. FRACC. EXH (FENO) +E	\$1,555.20
INHALOTERAPIA	INHSER0009	PLETISMOGRAFIA	\$1,900.80
INHALOTERAPIA	INHSER0008	PLETISMOGRAFIA CON DIFUSION	\$2,252.18
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0729	1-3 BETA D GLUCANO FUNGITELL	\$4,406.40
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0001	17 ALFA HIDROXI-PROGESTERONA (NEONATAL)	\$342.84
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0772	21 HIDROXILASA AC.	\$1,714.21
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0947	4KSCORE	\$17,731.52
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0002	5-NUCLEOTIDASA	\$858.77
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0003	A.C.T.H.(HORMONA ADRENO CORTICO TROFICA)	\$1,026.34
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0801	AC TOTALES ANTI TREPONEMA PALLIDUM EN LC	\$2,212.12
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0976	AC. GANGLIOSIDOS GM-1 IGG/IGM	\$1,347.84
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0959	AC. PLA2R FOSFOLIPASA A2 RECEPTOR	\$2,791.15
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0004	ACETAMINOFEN	\$1,653.35
LABORATORIO CLINICO	LABSUB0005	ACIDEZ LIBRE EN JUGO GASTRICO	\$410.09

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0006	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO EN SANGRE	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0007	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO ORINA 24 H	\$2,473.75
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0008	ACIDO ACETIL SALICILICO (SALICILATOS)	\$375.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0009	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$1,425.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0010	ACIDO FENIL PIRUVATO	\$4,103.07
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0011	ACIDO FOLICO (FOLATOS)	\$1,194.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0012	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	\$725.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0013	ACIDO HIPURICO	\$957.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0014	ACIDO HOMOVALINICO	\$1,026.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0581	ACIDO HOMOVALINICO ORINA 24hrs	\$1,463.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0001	ACIDO LACTICO (LACTATO)	\$649.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0805	ACIDO LACTICO EN LCR	\$1,938.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0015	ACIDO METILMALONICO	\$2,932.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0016	ACIDO MICOFENOLICO	\$3,194.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0556	ACIDO OROTICO EN ORINA	\$8,598.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0002	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0003	ACIDO URICO EN SANGRE	\$217.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0004	ACIDO VALPROICO, (DEPAKENE)	\$557.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0017	ACIDO VANILMANDELICO	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0656	ACIDOS BILIARES TOTALES	\$2,187.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0646	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA (SUERO)	\$3,740.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0770	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO	\$536.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0018	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA	\$10,444.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0568	ACIL CARNITINA	\$3,560.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0019	ACS ANTI ACIDO GLUTAMICO-DESCARBOXILASA	\$3,566.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0020	ACS ANTI HIGADO RIÑON (MICROSOMALES)	\$1,382.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0021	ACS ANTI INSULINA	\$812.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0022	ACS ANTI ISLOTES DE LANGERHANS	\$1,595.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0023	ACS. ANTI CORONAVIRUS (SARS)	\$12,905.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0882	ACS. ANTI DESMOGLEINA 1 Y 3	\$1,780.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0024	ACS. ANTI-ANTIGENO P24	\$831.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0026	ACS. ANTI-CELULAS DE PURKINJE	\$3,257.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0027	ACS. ANTI-COCCIDIOIDOMICOSIS (FIJ COMPL/	\$1,202.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0028	ACS. ANTI-DNA NATIVO (DNAn)	\$514.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0029	ACS. ANTI-ENA	\$1,982.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0030	ACS. ANTI-EQUINOCOCCUS	\$3,818.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0031	ACS. ANTI-HISTONAS	\$691.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0032	ACS. ANTI-HU (NEURONAL-NUCLEAR)	\$3,040.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0033	ACS. ANTI-MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	\$905.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0034	ACS. ANTI-MUSCULO ESTRIADO	\$1,111.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0035	ACS. ANTI-RI (NEURONAL-NUCLEAR)	\$6,356.36
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0036	ACS. ANTI-TIROGLOBULINA	\$259.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0038	ACS. IRREGULARES	\$684.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0039	ACS.ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA IgG,M	\$2,661.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0040	ACS.ANTI MYCOPLASMA PHEUMONIAE IgG,IgM	\$1,631.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0677	ACS.ANTI-YO	\$3,255.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0041	ACS-ANTI-ACETILCOLINA	\$1,385.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0243	ACTIVACION DE BASOFILOS (2 DETERM)	\$3,706.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0739	ACTIVIDAD ALDOSTERONA/RENINA	\$1,449.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0790	ACTIVIDAD DE TPMT (METILTRANSFERASA)	\$4,227.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0005	ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES	\$222.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0748	ADAMTS 13	\$4,380.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0042	ADDIS. CUENTA MINUTADA DE ORINA	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0119	ADENOSIN DEAMINASA (LIQ. CORPORALES)	\$2,370.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0945	ADENOVIRUS CUANTITATIVO POR PCR	\$4,873.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0569	ADENOVIRUS EN HECES	\$841.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0043	ADHESIVIDAD / AGREGACION PLAQUETARIA AUT	\$3,037.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0044	ADHESIVIDAD / AGREGACION PLAQUETARIA CUA	\$250.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0946	ADIPONECTINA EN SUERO	\$1,756.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0045	ADRENALINA (CATECOLAMINA)	\$3,043.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0046	AGLUTININAS FRIAS	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0047	AGUA ESTUDIO BACTERIOLOGO DE	\$590.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0006	ALBUMINA EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$205.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0007	ALBUMINA EN SANGRE	\$205.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0048	ALCOHOL	\$224.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0049	ALDOLASA	\$531.36
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0050	ALDOSTERONA.	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0851	ALFA 1 ANTITRIPSINA EN HECES	\$1,760.66

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0051	ALFA 1 ANTITRIPSINA.	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0052	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	\$2,505.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0053	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$690.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0008	ALFA FETO PROTEINA. (AFP)	\$598.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0554	ALFA FETOPROTEINA EN LCR	\$2,548.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0054	ALFA GALACTOSIDASA	\$7,992.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0980	ALFA GLUCOSIDASA ACIDA (SANGRE)	\$15,431.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0055	ALFA HIDROXIPROGESTERONA 17	\$564.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0929	ALGORITMO DE RIESGO DE MALIGNIDAD OVARIC	\$2,271.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0057	ALUMINIO EN SUERO U ORINA	\$643.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0009	AMIBA EN FRESCO	\$136.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0058	AMIKACINA	\$664.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0876	AMILASA EN LIQUIDOS CORPORALES	\$1,533.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0010	AMILASA EN ORINA DE 2 HORAS.	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0011	AMILASA EN SANGRE.	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0635	AMILASA, ISOENZIMAS	\$2,255.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0059	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN PLASMA	\$2,680.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0678	AMINOACIDOS EN LCR	\$7,004.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0060	AMINOACIDOS EN ORINA	\$2,980.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0062	AMINOFILINA SERICA	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0063	AMIODARONA	\$1,560.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0012	AMONIO (AMONIAO).	\$432.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0926	ANALISIS PARCIAL DEL GENOMA	\$15,022.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0865	ANAPLASMA FAGOCITOFILUM AC IGG/IGM	\$844.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0888	ANAPLASMA POR PCR	\$1,949.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0710	ANCA VASCULITIS	\$1,902.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0064	ANDROSTENEDIONA	\$449.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0850	ANEMIA DE BLACKFAN-DIAMOND GEN RPS19	\$11,023.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0013	ANFETAMINAS	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0065	ANGIOTENSINA I	\$1,162.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0066	ANTI CITOMEGALOVIRUS EN ORINA PCR	\$6,079.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0014	ANTI COAGULANTE LUPICO	\$940.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0863	ANTI MOG (AC CONTRA GLICOP. OLIGODENDROC	\$6,869.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0799	ANTI PAROTIDITIS IGG	\$629.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0800	ANTI PAROTIDITIS IGM	\$887.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0967	ANTI TIROSINA FOSFATASA IA-2	\$4,206.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0067	ANTI TROMBINA III	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0641	ANTICUE. AL ANTIGENO DE SUPERFICIE	\$396.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0874	ANTICUE. ANTI ANTIGENO e DE HEPATITIS B	\$562.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0803	ANTICUE. ANTI BORRELIA BURGDORFERI IGG.	\$566.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0781	ANTICUE. ANTI CROMATINA NUCLEOSOMAL	\$2,149.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0650	ANTICUE. ANTI P RIBOSMALES EN LCR	\$3,109.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0430	ANTICUE. TOTALES HEPATITIS A	\$453.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0676	ANTICUER. EPSTEIN BARR EN LCR (PANEL)	\$11,796.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0668	ANTICUER. ANTI ASPERGILLUS IGG	\$2,262.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0669	ANTICUER. ANTI ASPERGILLUS IGM	\$1,574.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0742	ANTICUER. ANTI CHIKUNGUNYA	\$3,054.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0685	ANTICUER. ANTI DNase-B (STREPTOCOCO)	\$879.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0749	ANTICUER. ANTI ESPERMA IGG,IGA	\$1,357.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0673	ANTICUER. ANTI MIELOPEROXIDASA	\$1,590.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0655	ANTICUER. ANTI MUSK CUANTITATIVOS	\$7,395.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0165	ANTICUER. ANTI NEUTROFILOS (ANCA)	\$1,659.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0652	ANTICUER. ANTI PARVOVIRUS B19 (IGG-IGM)	\$1,116.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0712	ANTICUER. ANTI PROTEINA BASICA MIELINA (	\$5,207.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0720	ANTICUER. ANTI RETICULINA IGA	\$999.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0713	ANTICUER. ANTI SALMONELLA IGG, IGA, IGM	\$3,589.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0115	ANTICUER. ANTI SSB/LA	\$298.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0734	ANTICUER. ANTI VIRUS DEL NILO IGG, IGM (	\$1,101.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0711	ANTICUER. CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG,A,M	\$2,186.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0163	ANTICUER. HETEROFILOS	\$837.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0672	ANTICUER. P RIBOSOMAL	\$626.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0787	ANTICUER. SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG	\$1,019.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0658	ANTICUER. VIRUS DEL NILO IGG, IGM EN SU	\$1,244.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0068	ANTICUER.ANT ECHO VIRUS	\$2,753.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0069	ANTICUER.ANTI AMIBIANOS (SEROAMEBA)	\$553.41
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0070	ANTICUER.ANTI ASPERGILUS	\$1,026.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0071	ANTICUER.ANTI BARTONELLA IGG, IGM	\$2,938.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0072	ANTICUER.ANTI BETA-2-GLICOPROTEINA	\$1,026.34

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0073	ANTICUER.ANTI BLASTOMICES	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0074	ANTICUER.ANTI BORRELIA IgG e IgM	\$2,401.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0075	ANTICUER.ANTI BORRELIA P/WESTERN BLOTT	\$5,780.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0076	ANTICUER.ANTI BRUCELLA ABORTUS	\$2,574.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0078	ANTICUER.ANTI BRUCELLA IGG E IGM	\$1,846.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0079	ANTICUER.ANTI BRUCELLA IgM	\$1,038.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0077	ANTICUER.ANTI BRUCELLA TOTALES	\$1,036.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0080	ANTICUER.ANTI CANDIDA	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0081	ANTICUER.ANTI CARDIOLIPINA IGG,IGM	\$604.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0082	ANTICUER.ANTI CARDIOLIPINAS IGA,IGG,IGM	\$829.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0083	ANTICUER.ANTI CELULAS ISLOTES PANCREAS	\$1,385.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0084	ANTICUER.ANTI CELULAS PARIETALES	\$984.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0085	ANTICUER.ANTI CHLAMYDIA	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0086	ANTICUER.ANTI CHLAMYDIA PSITTACI IGM	\$1,904.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0087	ANTICUER.ANTI CHLAMYDIA PSITTACI TOT.	\$1,411.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0088	ANTICUER.ANTI CISTICERCOSIS EN SUERO	\$1,085.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0089	ANTICUER.ANTI CISTICERCOSIS LIQ.CEFALORA	\$1,097.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0090	ANTICUER.ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgG	\$259.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0091	ANTICUER.ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgM	\$259.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0092	ANTICUER.ANTI COCCIDIOIDOMICOS. IGG,IGM	\$2,972.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0093	ANTICUER.ANTI COCCIDIOIDOMICOSIS IMMIS	\$1,731.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0094	ANTICUER.ANTI COCLEARES HSP-70 ANTI68KD	\$3,594.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0095	ANTICUER.ANTI CORE TOTAL DEL VIRUS B	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0096	ANTICUER.ANTI COXACKIE VIRUS TIPO A	\$2,496.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0097	ANTICUER.ANTI COXACKIE VIRUS TIPO B	\$2,496.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0098	ANTICUER.ANTI DNA	\$897.35
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0099	ANTICUER.ANTI EPSTEIN BAAR VIRUS (PANEL)	\$1,330.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0100	ANTICUER.ANTI ESPERMA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0101	ANTICUER.ANTI FOSFOLIPIDOS	\$5,869.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0102	ANTICUER.ANTI GANGLIOSIDOS	\$9,818.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0104	ANTICUER.ANTI GONOCOCO	\$1,476.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0106	ANTICUER.ANTI HELICOBACTER PYLORI IGA,IG	\$895.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0105	ANTICUER.ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG, I	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0107	ANTICUER.ANTI HEPATITIS A (IGM y TOATALE	\$604.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0108	ANTICUER.ANTI HERPES TIPO I IGG	\$274.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0109	ANTICUER.ANTI HERPES TIPO I IGM	\$332.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0110	ANTICUER.ANTI HERPES TIPO II IGG	\$328.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0111	ANTICUER.ANTI HERPES TIPO II IGM	\$328.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0112	ANTICUER.ANTI HISTOPLASMOSIS	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0097	ANTICUER.ANTI HIV (PRUEBAS DE SIDA)	\$540.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0114	ANTICUER.ANTI JO-1	\$673.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0116	ANTICUER.ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILIA IG	\$2,692.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0117	ANTICUER.ANTI LEPTOSPIRA IgG	\$927.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0118	ANTICUER.ANTI LISTERIA MONOCITOGENES	\$1,929.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0120	ANTICUER.ANTI MITOCONDRIALES	\$298.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0121	ANTICUER.ANTI MUSCULO LISO	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0152	ANTICUER.ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	\$682.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0122	ANTICUER.ANTI MYCOPL. PNEUMONIAE IgG	\$1,456.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0123	ANTICUER.ANTI MYCOPL. PNEUMONIAE IgG IGM	\$2,653.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0124	ANTICUER.ANTI NEUMONIA ATIPICA	\$4,038.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0125	ANTICUER.ANTI NUCLEARES	\$432.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0126	ANTICUER.ANTI PAPERAS IgG	\$1,111.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0127	ANTICUER.ANTI PAPERAS IgM	\$1,111.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0550	ANTICUER.ANTI PARVOVIRUS ORINA PCR	\$2,903.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0128	ANTICUER.ANTI PARVOVIRUS SANGRE	\$2,860.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0129	ANTICUER.ANTI PEPTIDO CITRULINICO IgG	\$574.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0130	ANTICUER.ANTI PLAQUETARIOS	\$3,412.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0131	ANTICUER.ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA BLOQ	\$2,618.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0133	ANTICUER.ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA MODU	\$2,618.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0132	ANTICUER.ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA UNIO	\$2,618.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0134	ANTICUER.ANTI RICKETSIA (RICKETSII)	\$2,193.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0135	ANTICUER.ANTI RNP	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0137	ANTICUER.ANTI RUBEOLA DE TIPO IGG	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0138	ANTICUER.ANTI RUBEOLA DE TIPO IGM	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0139	ANTICUER.ANTI SARAMPION DE TIPO IgG	\$432.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0140	ANTICUER.ANTI SARAMPION DE TIPO IgM	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0141	ANTICUER.ANTI SCL-70	\$501.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0142	ANTICUER.ANTI SM	\$341.28

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022

VALIDADO
Departamento
Jurídico



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0136	ANTICUER.ANTI SSA/RO	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0143	ANTICUER.ANTI TIROIDEOS (ESTUDIO COMPL.)	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0612	ANTICUER.ANTI TOXINA CLOSTRIDIUM TETANIC	\$1,263.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0144	ANTICUER.ANTI TOXOCARA CANIS	\$4,786.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0145	ANTICUER.ANTI TOXOIDE TETANO Y DIFTERIA	\$4,874.75
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0146	ANTICUER.ANTI TOXOPLASMA DE TIPO IGG	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0147	ANTICUER.ANTI TOXOPLASMA DE TIPO IGM	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0148	ANTICUER.ANTI TRANSLUTAMINASA TISULAR	\$3,653.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0149	ANTICUER.ANTI TRIPASOMA CRUZI IgM	\$5,562.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0150	ANTICUER.ANTI TRIQUINA IgG E IgM	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0151	ANTICUER.ANTI TRYPANOSOMA CRUZI IgG	\$2,578.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0844	ANTICUER.ANTI VARICELA IgG,	\$356.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0153	ANTICUER.ANTI VARICELA IgG, IgM	\$1,612.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0154	ANTICUER.ANTI VIRUS C DE HEPATITIS	\$432.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0155	ANTICUER.ANTI VIRUS D (DELTA)	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0156	ANTICUER.ANTI-CANDIDA IgG,IgM,IgA	\$2,578.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0157	ANTICUER.ANTI-CRIPTOCOCO CUALITATIVO	\$1,659.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0158	ANTICUER.ANTI-DENGUE	\$3,018.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0159	ANTICUER.ANTI-GLIADINA IgA, IgG	\$1,468.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0160	ANTICUER.ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZA T-A	\$1,417.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0161	ANTICUER.ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZA T-B	\$1,417.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0162	ANTICUER.ANTIVARICELA IGM EN LCR	\$605.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0164	ANTICUER.IGE POR PENICILINA	\$1,163.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0591	ANTICUERPOS ANTI BORDETELLA P. IGG EIGM	\$4,665.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0558	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	\$622.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0823	ANTICUERPOS ANTI DNA EN LCR	\$1,093.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0555	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA, IGG	\$1,490.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0664	ANTICUERPOS ANTI GAD 65 (SUERO)	\$6,610.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0625	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO GDb1 IgG	\$2,426.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0626	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO GDb1 IgM	\$1,818.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0627	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO GQ1B IgG	\$2,426.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0554	ANTICUERPOS ANTI HTLV I Y II	\$2,726.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0681	ANTICUERPOS ANTI Ma Ta RECOMBX	\$18,227.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0940	ANTICUERPOS ANTI MOG (LCR)	\$7,991.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0738	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES (YO, HU, RI)	\$4,803.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0974	ANTICUERPOS ANTI SINTETASA PANEL SUERO	\$6,048.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0566	ANTICUERPOS ANTI SPOROTHRIX	\$10,592.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0592	ANTICUERPOS ANTI VIRUS INFLUENZA A Y B	\$2,009.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0037	ANTICUERPOS ANTI VIRUS SINCICIAL RESPIRA	\$3,588.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0822	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) EN LCR	\$2,891.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0912	ANTICUERPOS DONADOR ESPECIFICO (DSA)	\$6,762.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0941	ANTICUERPOS HEPATITIS D IGM	\$2,070.83
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0859	ANTICUERPOS IGG STRONGYLOIDES.SP	\$2,781.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0597	ANTICUERPOS IGG TOTALES Sars-Cov-2 (COVI	\$676.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0666	ANTICUERPOS LGI-1	\$26,084.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0557	ANTICUERPOS RECEPTORES DE TIROTROPINA (T	\$3,113.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0572	ANTICUERPOS SUPRARRENALES	\$2,669.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0166	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0015	ANTIDOPING 3 PARAMETROS	\$423.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0017	ANTIDOPING 5 PARAMETROS	\$969.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0018	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	\$256.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0019	ANTIGENO AUSTRALIA, HbSaG	\$345.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0891	ANTIGENO AVIARIO EN SUERO	\$4,338.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0170	ANTIGENO CA 19-9	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0171	ANTIGENO CA 21-1 (CYFRA)	\$1,188.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0167	ANTIGENO CA 27-29	\$604.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0172	ANTIGENO CA 72-4	\$1,900.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0168	ANTIGENO CA-125	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0169	ANTIGENO CA-15-3 (MAMARIO ESPECIFICO)	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0829	ANTIGENO CANDIDA	\$1,508.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0020	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$684.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0895	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO EN LCR	\$1,884.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0623	ANTIGENO COVID EN SALIVA	\$446.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0981	ANTIGENO DE CELULAS ESCAMOSAS	\$4,302.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0173	ANTIGENO DE CRYPTOCOCCUS NEOFORMAS (LCR)	\$1,857.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0955	ANTIGENO DEL ACTIVADOR TISULAR DEL PLASM	\$4,622.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0873	ANTIGENO e DE HEPATITIS B (HBeAg)	\$562.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0917	ANTIGENO POLIPEPTIDICO TISULAR (TPA)	\$1,070.42

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0175	ANTIGENO PROSTATICO ESPEC. TOTAL Y LIBRE	\$1,731.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0562	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (APE)	\$259.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0610	ANTIGENO SOLUBLE HEPATICO (SLA)	\$1,029.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0923	ANTIGENO TEMPRANO DE CITOMEGALOVIRUS	\$2,773.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0177	APOLIPOPROTEINA A	\$649.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0178	APOLIPOPROTEINA B	\$649.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0797	APOLIPOPROTEINA E (APOE)	\$6,141.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0662	ARILSULFATASA A EN SANGRE	\$3,830.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0910	ARILSULFATASA EN ORINA RAMDON	\$8,100.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0645	ARILSULFATASA EN ORINA DE 24 HRS.	\$996.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0628	ARSENICO EN CABELLO	\$3,732.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0179	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$1,333.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0180	ARSENICO EN SUERO	\$1,499.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0631	Aspergillus DNA Cualitativo PCR-RT	\$4,944.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0808	ASPERGILLUS FLAVUS IGE	\$1,501.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0728	ASPERGILLUS PANEL AC. FC/ID	\$2,838.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0978	ATROFIA MUSCULAR ESPINA POR MLPA	\$35,078.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0181	AUTOABS ACIDO GLUTAMICO DESCORBOXILASA	\$2,996.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0182	AUTOHEMOLISIS	\$512.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0907	BABESIA DUNCANI POR PCR	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0906	BABESIA MICROTI POR PCR	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0535	BACILO HANSEN (BACILOSCOPIA DE LEPRO)	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL2600	BACILOSCOPIA CUALQ.SITIO (BAAR) 1 MUESTRA	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0021	BACILOSCOPIA CUALQUIER SITIO (BAAR) (2)	\$427.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL2700	BACILOSCOPIA CUALQUIER SITIO Y CULTIVO	\$1,385.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL2800	BACILOSCOPIA EN EXPECTORACION III MUESTR	\$614.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL2900	BACILOSCOPIA EN JUGO GASTR.C/TOMA DE PRO	\$564.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0549	BACILOSCOPIA EN ORINA III MUESTRAS	\$622.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0183	BANDAS OLIGOCLONALES	\$2,737.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0022	BARBITURICOS	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0574	BARTONELLA HENSELAE POR PCR	\$9,688.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0184	BCR/ABL POR PCR	\$7,751.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0023	BENZODIACEPINA	\$422.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0185	BENZODIACEPINAS (CONFIRMACION)	\$2,290.77
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0186	BENZODIACEPINAS (SANGRE)	\$4,122.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0187	BETA 2 MICROGLOBULINA	\$1,194.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0971	BETA AMILOIDE LCR	\$24,831.36
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0188	BETA HGC MARCADOR TUMORAL	\$412.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0878	BETA HIDROXIBUTIRATO	\$1,101.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0189	BETA LIPOPROTEINAS	\$478.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0553	BETA MARCADOR TUMORAL EN LCR	\$2,548.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0190	BICARBONATO EN ORINA	\$1,972.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0024	BILIRRUBINA DIR.IND.TOTAL	\$316.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0025	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA (BH)	\$335.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0762	BIOTINIDASA ACTIVIDAD (SUERO)	\$1,102.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0573	BK VIRUS DNA CUANTITATIVOS RT PCR (ORINA	\$7,151.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0569	BK VIRUS DNA POR PCR EN ORINA	\$6,023.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0026	BNP (PEPTIDO NATRIURETICO) EN SANGRE	\$2,449.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0723	BORDETELLA PERTUSI POR PCR (EX NASOFAR)	\$4,653.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0893	BORRELIA AFZELI POR PCR	\$1,949.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0931	BORRELIA BURGDORFERI POR PCR	\$5,011.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0585	BORRELIA EN LCR (IFA)	\$4,184.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0027	BRUCELA (ROSA DE BENGALA)	\$281.11
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0191	BRUCELLA POR MERCAPTOETANOL (PBA CONFIRM	\$156.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0192	BUSQUEDA DE GIARDIA (CEPILLADO DUODENAL)	\$137.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0193	C3 COMPLEMENTO HEMOLITICO	\$354.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0194	C5 COMPLEMENTO HEMOLITICO	\$2,984.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0195	CADENAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24HRS	\$4,989.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0622	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA (SUERO)	\$574.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0615	CADMIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$587.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0028	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$256.88
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0196	CALCIO IONICO	\$1,751.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0029	CALCIO SERICO	\$266.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0197	CALCITONINA	\$1,743.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0198	CALCULO URINARIO, ESTUDIO QUIMICO DE:	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0596	CALPROTECTINA EN HECES	\$3,712.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0609	CALPROTECTINA+LACTOFERRINA (INMUNOCROMAT	\$699.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0972	CAMPYLOBACTER JEJUNI POR PCR	\$1,849.40

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0030	CANABINOIDES EN ORINA	\$325.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0031	CARBAMACEPINA EN SUERO	\$336.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0199	CARBOXIHEMOGLOBINA	\$921.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0611	CARGA VIRAL VIRUS DE EPSTEIN BARR POR	\$4,808.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0604	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS POR PCR-RT	\$4,736.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0200	CARGA VIRAL DE HEPATITIS C POR PCR	\$5,376.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0563	CARGA VIRAL DE HERPES SIMPLE I Y II POR	\$4,736.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0657	CARGA VIRAL DEL VIRUS DEL OESTE DEL NILO	\$4,476.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0765	CARGA VIRAL HERPES 6 EN LCR POR PCR	\$5,664.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0201	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS B	\$7,076.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0240	CARIOTIPO (CROMOSOMA) CON FOTOGRAFIA	\$11,506.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0921	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	\$12,018.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0202	CAROTENOS EN SANGRE	\$598.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0551	CATECOLAMINAS ALEATORIA	\$1,792.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0203	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS	\$1,766.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0204	CATECOLAMINAS TOTAL EN SANGRE	\$1,792.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0953	CD 38	\$878.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0682	CD20 RITUXAN	\$7,954.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0032	CELULAS L.E.	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0205	CERULOPLASMINA SERICA	\$718.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0206	CETOESTEROIDES (17) EN ORINA DE 24 HRS	\$3,930.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0821	CETONAS EN ORINA	\$791.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0207	CETONAS EN SANGRE U ORINA	\$2,468.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0607	CHAGAS IGG (TRYPANOSOMA)	\$419.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0783	CHLAMYDIA PNEUMONIAE POR PCR CUALITATIVA	\$2,237.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0687	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS	\$1,218.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0208	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	\$701.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0209	CICLOSPORINA EN SANGRE	\$2,997.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0210	CISTATINA C	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0784	CISTICERCO DETECCION POR PCR	\$6,509.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0586	CISTICERCO EN LCR (WESTERN BLOTT)	\$7,227.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0211	CISTINA EN ORINA DE 24 HRS	\$2,931.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0690	CITOMEGALOVIRUS IgG, IgM LCR	\$1,912.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0932	CITOMEGALOVIRUS RESISTENCIA A FARMACOS	\$28,843.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0035	CITOQUIMICO C/COAGULININAS EN LIQ CEF	\$1,581.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0033	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$659.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4600	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	\$1,368.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0034	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4700	CITOQUIMICO LIQUIDO SINOVIAL	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0212	CITRATO EN ORINA	\$2,907.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0213	CITRATO SERICO	\$3,982.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0607	C-KIT ANALISIS DE MUTACION	\$15,502.83
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0214	CLOMIPRAMINA	\$3,560.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0215	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	\$2,389.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0216	CLONIDINA	\$5,119.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0217	CLORAMFENICOL	\$987.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0036	CLORO EN SANGRE ELIMINAR	\$205.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0714	CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN HECES POR PCR	\$3,099.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0608	CLOSTRIDIUM DIFFICILE GDH + TOXINA A Y B	\$577.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0218	CLOSTRIDIUM DIFICILE (TOXINA)	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0552	CLOSTRIDIUM DIFICILE CITOXINA (SUERO)	\$5,032.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0219	CO2 (DIOXIDO DE CARBONO)	\$359.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0536	COAGULININAS EN LCR	\$1,385.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0618	COBALTO EN ORINA DE 24 HORAS	\$2,757.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0757	COBALTO EN SANGRE	\$1,982.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0616	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS	\$541.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0220	COBRE SERICO	\$923.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0037	COCAINA	\$359.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0807	COCCIDIODES FC/ID EN LCR	\$4,435.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0890	COCCIDIODES POR PCR	\$1,999.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0221	COCCIDIODINA, PRUEBA CUTANEA A LA:	\$573.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0753	COENZIMA Q10	\$2,832.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0038	COLESTEROL HDL	\$256.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0039	COLESTEROL LDL	\$256.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0040	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$144.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0222	COLINESTERASA SERICA	\$847.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0223	COMPLEJOS INMUNES	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0224	COMPLEMENTO C1 INHIBIDOR DE ESTERASA	\$1,932.47

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0733	COMPLEMENTO C1q	\$1,056.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0777	COMPLEMENTO C3 EN LIQUIDOS CORPORALES	\$2,755.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0225	COMPLEMENTO C3, C4	\$1,163.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0778	COMPLEMENTO C4 EN LIQUIDOS CORPORALES	\$2,755.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0226	COMPLEMENTO CH50	\$590.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0562	COMPLEMENTO FRACCION C2	\$1,581.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0041	CONTEO (CUANTIFICACION) DE CELULAS TALLO	\$6,069.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0042	COOMBS DIRECTO	\$256.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0043	COOMBS INDIRECTO	\$304.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0792	COPROANTIGENO GARDIA L. Y CRIPTOSPORIDIU	\$650.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10100	COPRO CULTIVO	\$478.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3000	COPROLOGICO	\$275.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3100	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	\$174.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3200	COPROPARASITOSCOPICO 2 MUESTRAS	\$256.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3300	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$397.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0537	COPROPORFIRINAS EN HECES	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0538	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HRS.	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0767	CORTICOSTERONA	\$1,475.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0228	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$795.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0968	CORTISOL EN SALIVA	\$1,196.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0229	CORTISOL EN SANGRE 1 MUESTRA	\$427.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0230	CORTISOL EN SANGRE 2 MUESTRAS	\$735.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0231	CORTISOL EN SANGRE 3 MUESTRAS	\$871.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0232	CORTISOL TOTAL Y LIBRE	\$821.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0814	COXSACKIE A ANTICUERPOS LCR	\$2,252.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0815	COXSACKIE B ANTICUERPOS LCR	\$1,942.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0937	COXSACKIE POR PCR (SANGRE)	\$1,848.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0045	CREATIN FOSFOQUINASA FRACC.M.B.(CPKMB)	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0046	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0047	CREATININA EN ORINA	\$136.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0561	CREATININA EN ORINA DE 24hrs	\$272.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0048	CREATININA SERICA	\$136.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0234	CRIOGLOBULINAS EN SUERO	\$496.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0539	CRIPOTOSPORIDIUM EN HECES FECALIS	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0236	CROMATINA SEXUAL	\$889.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0237	CROMO EN ORINA	\$3,353.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0238	CROMO EN SANGRE	\$1,864.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0235	CROMOGRANIN A	\$3,323.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0239	CROMOSOMA X FRAGIL	\$10,537.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0571	CRYPTOCOCCUS DETECCION POR PCR EN LCR	\$5,382.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0241	CUADRUPLA MARCADOR	\$3,686.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0820	CUANTIFICACION DE CD34 POR CITOMETRIA	\$1,689.83
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0833	CUANTIFICACION DE REPETIDOS CGC EN EL GE	\$7,139.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0842	CUERPOS DE INCLUSION CITOMEGALICA	\$1,364.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3400	CUERPOS REDUCTORES EN HECES	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5301	CULTIVO AMBIENTAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10200	CULTIVO BACTERIANO DE LIQUIDO CEFALORAQU	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0639	CULTIVO CAMPYLOBACTER	\$491.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0049	CULTIVO CHLAMYDIA TRACOMATIS	\$1,443.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0556	CULTIVO DE ABSCESO	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3500	CULTIVO DE ANAEROBIOS	\$957.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3600	CULTIVO DE BAAR EN LIQUIDO CORPORALES	\$670.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11500	CULTIVO DE CATETER	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3700	CULTIVO DE COLERA	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0555	CULTIVO DE DIALISIS	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10400	CULTIVO DE EXPECTORACION	\$543.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10500	CULTIVO DE HERIDA QUIRURGICA	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10600	CULTIVO DE HONGOS (CUALQUIER SITIO)	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10700	CULTIVO DE HONGOS EN LIQUIDO CEFALORAQUI	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10800	CULTIVO DE LAVADO BRONQUIAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB10900	CULTIVO DE OIDO	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11000	CULTIVO DE OJO	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11100	CULTIVO DE ORINA (UROCULTIVO)	\$626.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11200	CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO ANAEROBIO	\$1,145.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11300	CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO)	\$778.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5200	CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO) (2)	\$1,533.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5300	CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO) (3)	\$2,300.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11400	CULTIVO DE SEMEN	\$572.15

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3800	CULTIVO DE SUPERFICIES	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11600	CULTIVO EN GENERAL (NO QUIRURGICO)	\$603.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11700	CULTIVO FARINGEO	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0557	CULTIVO LIQUIDO DE ASCITIS	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11800	CULTIVO NASAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB11900	CULTIVO PERITONEAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12000	CULTIVO PLEURAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0558	CULTIVO PUNCION DE SITIO DE CATETER	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12100	CULTIVO SINOVIAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12501	CULTIVO SUPERFICIE DE MANOS	\$529.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0050	CULTIVO UREPLASMA/MYCOPLASMA	\$1,239.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12200	CULTIVO URETRAL	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12300	CULTIVO VAGINAL	\$651.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0056	CULTIVOS DE ALIMENTOS	\$910.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0052	CURVA DE TOLERANCIA A GLUCOSA 3 HRS.	\$461.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0053	CURVA DE TOLERANCIA A GLUCOSA 5 HRS.	\$572.15
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0051	CURVA DE TOLERANCIA A GLUCOSA OPT. 2HRS	\$543.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0054	CURVA DE TOLERANCIA A LA LACTOSA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0960	DEGRANULACION DE BASOFILOS	\$799.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0244	DEHIDROEPIANDROSTERONA	\$598.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0245	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	\$651.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0566	DENSIDAD URINARIA	\$65.05
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0055	DEPURACION DE CREATININA	\$273.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0103	DESHIDROGENASA LACTICA EN SUERO (DHL)	\$260.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0246	DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$1,790.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0786	DETECCION ACS. A CANALES DE CALCIO (VG	\$5,511.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0665	DETECCION ACS. A CANALES DE POTASIO (V	\$19,357.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0824	DETECCION DE 28 TRANSLOCACIONES (PCR)	\$11,820.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0868	DETECCION DE AGENTES DE GASTROENTERITIS	\$3,249.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0835	DETECCION DE BORRELIA SPP EN LCR POR PCR	\$6,551.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0599	DETECCION DE BRUCELLA GENUS POR PCR	\$5,167.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0661	DETECCION DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR P	\$4,972.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0939	DETECCION DE CRYPTOCOCCUS EN SANGRE POR	\$1,848.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0962	DETECCION DE DROGAS DE ABUSO EN SANGRE	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0747	DETECCION DE MUT. DEL ONCOGEN BRCA1/BR	\$10,099.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0606	DETECCION DE MUTACION EN EGFR	\$16,077.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0605	DETECCION DE MUTACION EN EL GEN K RAS	\$8,612.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0601	DETECCION DE PARVOVIRUS B19 EN LCR	\$8,038.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0603	DETECCION DE TOXOPLASMA gondii POR PCR-R	\$5,023.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0648	DETERMINACION FRAGMENTOS 1+2 DE PROTROM	\$2,053.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0247	DIACEPAM	\$799.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0057	DIFENILHIDANTOINA SERICA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0724	DIFTERIA ANTITOXOIDE	\$3,624.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0058	DIGOXINA EN SANGRE	\$649.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0248	DIHIDROTESTOSTERONA	\$721.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0614	DIMERO D	\$912.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0059	DIMERO D URGENCIAS	\$912.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0559	DISTROFIA MIOTONICA DNA	\$24,482.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0979	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENE POR MLPA	\$5,417.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0249	DROGA DE ABUSO CONFIRMACION	\$2,365.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0250	DROGAS DE ABUSO (CUANTIFICACION) CABELLO	\$2,181.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0251	D-XYLOSA PRUEBA DE	\$910.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0897	E. COLI POR PCR	\$1,039.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0856	E. HISTOLYTICA POR PCR	\$2,047.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0816	ECHO VIRUS ANTIUERPO LCR	\$2,078.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0794	ELASTASA PANCREATICA EN HECES	\$2,221.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0252	ELECTROFERESIS DE LIPOPROTEINAS	\$632.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0253	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0584	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR	\$1,212.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0583	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	\$791.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0254	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0552	ELECTROFORESIS POR INMUNO FIJACION(SUERO	\$1,197.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0743	ELECTROLITOS EN HECES	\$1,789.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0547	ELECTROLITOS EN ORINA	\$641.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0563	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24hrs	\$640.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0256	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS)	\$1,400.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0060	ELECTROLITOS SERICOS (ES)	\$726.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0670	EML4-ALK GENE FUSION, PCR	\$10,937.86

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0745	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL CEL T (M.O)	\$3,164.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0744	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL CEL.B (M.O)	\$3,503.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0771	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL P. MIELOIDE	\$16,027.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0257	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA	\$2,208.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0915	ENTEROCOCO POR PCR	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0726	ENTEROVIRUS POR PCR EN LCR	\$5,999.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0914	ENTEROVIRUS POR PCR EN SANGRE	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0258	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$2,322.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL3900	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (1)	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4000	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (3)	\$821.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0260	EPSTEIN BAAR ANTICUER.CONTRA CAPSIDE IgG	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0261	EPSTEIN BAAR ANTICUER.CONTRA CAPSIDE IgM	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0259	EPSTEIN BAAR ANTICUERPO CONTRA ANTIG.TEM	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0764	EPSTEIN BARR AC. ANTIGENO D TEMPRANO	\$432.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0735	EPSTEIN BARR EN LCR POR PCR (CUALIT)	\$2,313.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0262	ERITROPOIETINA SERICA	\$2,804.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0679	ESFINGOMIELINASA ACIDA (NIEMANN-PICK)	\$3,334.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12400	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$461.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0061	ESPERMOCULTIVO	\$651.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0263	ESTRADIOL (17) BETA EN ORINA	\$448.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0062	ESTRADIOL SERICO	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0654	ESTREPTOCOCO PNEUMONIAE, SEROTIFICACI	\$6,828.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0925	ESTRIOL SERICO	\$924.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0064	ESTRIOL URINARIO	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0065	ESTROGENOS EN ORINA	\$5,591.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0066	ESTROGENOS EN SUERO	\$450.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0828	ESTRONA (SUERO)	\$1,679.83
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0752	ESTRONA SULFATO	\$3,502.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0880	ESTUDIO MOLECULAR DEL Y DUP. SMN1 Y SM	\$5,199.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0848	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA AMPLIADO GENOMA	\$27,297.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0847	ESTUDIO MOLECULAR REGION 15Q 11 POR MS M	\$8,189.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0264	ESTUDIO MORFOLOGICO DE ERITRCIT.EN ORINA	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0265	ESTUDIO PORTADOR DEL GEN DE LA FIBROSIS	\$7,428.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0070	ESTUDIOS PRENATALES COMPLETO	\$2,599.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0069	ESTUDIOS PRENATALES PARCIAL	\$1,265.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0071	ESTUDIOS PRENUPCIALES	\$735.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0072	ESTUDIOS PREOPERATORIOS	\$1,548.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4100	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$185.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0866	EXOMA AMPLIADO DEL GENOMA	\$32,496.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0834	EXOMA DIRIGIDO HIPERPLASIA SUPRARRENAL C	\$16,378.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0846	EXOMA DIRIGIDO PARA CITOPATIA MITOCONDRI	\$27,297.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0840	EXOMA DIRIGIDO PARA COLAGENOPATIA	\$16,378.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0841	EXOMA DIRIGIDO PARA CRANEOSINOSSTOSIS (F	\$16,378.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0884	EXOMA DIRIGIDO PARA OSTEOGENESIS IMPERFE	\$25,997.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0887	EXOMA DIRITIGIDO A MIOPATIA MITOCONDRIAL	\$25,997.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0587	EXTERNOS ACS. ANTI-HU (NEURONAL-NUCLEAR)	\$12,172.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0709	EXTERNOS ANTICUER. ANTI RUBEOLA IGG	\$369.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0694	EXTERNOS ANTICUER. ANTI RUBEOLA IGM	\$686.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0588	EXTERNOS ANTICUER.ANTI HIV (PRUEBAS DE S	\$233.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0588	EXTERNOS ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA EN LC	\$7,517.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0695	EXTERNOS ANTIGENO PROST. ESP. TOTAL Y L	\$1,063.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0595	EXTERNOS ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$259.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0582	EXTERNOS BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	\$196.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5400	EXTERNOS EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (1)	\$149.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5500	EXTERNOS EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (3)	\$299.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5600	EXTERNOS FROTIS GENERAL	\$166.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0586	EXTERNOS GRUPO SANGUINEO Y RH	\$127.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0696	EXTERNOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA (GLICOH	\$498.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0697	EXTERNOS HLA B-27	\$2,118.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0698	EXTERNOS INMUNOGLOBULINA E (IGE)	\$362.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0699	EXTERNOS INMUNOGLOBULINA IGA	\$490.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0700	EXTERNOS INMUNOGLOBULINA IGG	\$414.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0701	EXTERNOS INMUNOGLOBULINA IGM	\$414.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0702	EXTERNOS INMUNOGLOBULINAS(IGG,IGA,IGM)	\$890.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0703	EXTERNOS INSULINA SERICA UNA MUESTRA	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0587	EXTERNOS PERFIL DE FUNCION HEPATICA QUIM	\$543.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0704	EXTERNOS PERFIL DE HEPATITIS A B C (HbcA	\$2,672.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0604	EXTERNOS PERFIL DE HEPATITIS ABC BASICO	\$1,258.62

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



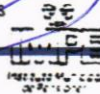
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0590	EXTERNOS PERFIL DE LIPIDOS BASICO	\$339.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0589	EXTERNOS PERFIL DE LIPIDOS QUIMICO	\$1,006.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0705	EXTERNOS PERFIL DE TORCH IgG	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0706	EXTERNOS PERFIL DE TORCH IgG - IgM	\$1,296.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0707	EXTERNOS PERFIL DE TORCH IgM	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0593	EXTERNOS PERFIL HORMONAL 6	\$1,562.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0592	EXTERNOS PERFIL TIROIDEO	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0708	EXTERNOS PRUEBAS DE PATERNIDAD	\$12,269.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0583	EXTERNOS QUIMICA SANGUINEA 4 PARAMETROS	\$294.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0591	EXTERNOS REACCIONES FEBRILES COMPLETAS	\$278.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0594	EXTERNOS SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITAT	\$244.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0584	EXTERNOS TIEMPO DE PROTROMBINA	\$213.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0585	EXTERNOS TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIA	\$213.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0776	FACTOR DE CRECIMINETO DE INSULINA	\$2,321.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0919	FACTOR DE NECROSIS TUMORAL TNF	\$3,704.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0074	FACTOR DU	\$170.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0267	FACTOR II DE COAGULAION	\$1,296.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0266	FACTOR II DE MUTACION G20210	\$2,246.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0561	FACTOR INTRINSECO AC. BLOQUEADORES	\$906.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0269	FACTOR IV PLAQUETARIO	\$3,762.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0270	FACTOR IX DE COAGULACION	\$1,123.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0075	FACTOR I.E. LATEX	\$478.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0076	FACTOR REUMATOIDE (CUALITATIVO)	\$380.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0077	FACTOR REUMATOIDE (CUANTITATIVO)	\$488.36
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0273	FACTOR V (LEIDEN) MUTACION	\$2,246.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0274	FACTOR V DE COAGULACION	\$907.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0276	FACTOR VII DE COAGULACION	\$1,123.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0277	FACTOR VIII ANTIGENICO (VON-WILLEBRAND)	\$1,898.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0278	FACTOR VIII DE COAGULACION (ACT. PLASMAT	\$2,598.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0279	FACTOR VIII INHIBIDOR DEL	\$2,257.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0950	FACTOR VON WILLWBRAND ACTIVIDAD (COFACT	\$739.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0280	FACTOR X DE COAGULACION	\$461.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0281	FACTOR XI DE COAGULACION	\$1,436.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0282	FACTOR XIII DE COAGULACION	\$1,265.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0283	FENCICLIDINA (ORINA)	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0284	FENIL ALANINA (PKU)	\$342.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0285	FENILALANINIA EN PLASMA (CONFIRMACION)	\$3,353.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0078	FENOBARBITAL (DILANTIN) SUERO	\$345.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0889	FENOTIPO ALFA 1 ANTITRIPSINA (AAT)	\$2,799.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0286	FERRITINA SERICA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0287	FERROCINETICA COMPLETA	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0288	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION FAD	\$718.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0079	FIBRINOGENO, CUANTIFICACION	\$586.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0725	FIBROMAX CON INTERPRETACION	\$7,756.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0935	FIBROSIS QUISTICA PAPEL FILTRO	\$240.37
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0289	FIBROSIS QUISTICA POR PCR	\$9,903.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0290	FIBROSIS QUISTICA RASTREO	\$3,926.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0769	FILARIA ANTICUERPOS IGG	\$4,918.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0756	FISH ANEUPLOIDIAS DE CROMOSOMAS SEXUALES	\$5,216.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0817	FISH Di GEORGE SÍNDROME (22q 11.2)	\$8,523.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0952	FISH MIELOMA MULTIPLE PANEL (M.O)	\$8,597.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0806	FISH RB1, 13q14	\$8,949.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0852	FISH SINDROME DE WILLIAMS	\$9,218.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0934	FISH T(9:22) + CARIOTIPO	\$6,009.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0881	FISH, HES/LEUKEMIA, 4q12 Rearrangement (	\$7,299.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0080	FORMULA BLANCA	\$289.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0081	FORMULA ROJA	\$252.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0291	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0292	FOSFATASA ACIDA TOTAL Y PROSTATICA	\$377.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0293	FOSFATASA ALCALINA OSEA	\$1,092.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0082	FOSFATASA ALCALINA SERICA	\$184.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0294	FOSFOLIPIDOS EN LIQUIDO AMNIOTICO	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0550	FOSFOLIPIDOS TOTALES (SUERO)	\$337.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0068	FOSFORO EN ORINA	\$194.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0083	FOSFORO EN SANGRE	\$284.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0295	FRAGILIDAD CAPILAR	\$170.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0296	FRAGILIDAD OSMOTICA EN ERITROCITOS	\$564.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0297	FRICIUM (CLOBZAM)	\$3,334.71

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0540	FROTIS C/TINCION FLUORESCENTE PARA BACTE	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4200	FROTIS EN HECES (AZUL DE METILENO)	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0084	FROTIS EN SANGRE PERIFERICA	\$136.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4300	FROTIS GENERAL	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0298	FRUCTOSA EN SEMEN	\$512.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0085	FSH SERICO	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0560	FSHD DNA	\$22,823.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0299	FTA ABS (ANTICUER.ANTITREPONEMA	\$1,629.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0534	GABAPENTINA	\$2,005.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0683	GALACTOMANANO (ANTIGENO ASPERGILLUS)	\$2,112.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0300	GALACTOSA TOTAL	\$342.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0086	GAMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA	\$277.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0087	GASES ARTERIALES	\$868.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0088	GASOMETRIA VENOSA	\$781.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0301	GASTRINA SERICA	\$1,005.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0302	GENOTIPO PARA VIRUS HEPATITIS C	\$3,004.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0303	GENTAMICINA	\$791.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0089	GLOBULINA EN SUERO	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0954	GLOGULINA FIJADORA DE TIROXINA (TBG)	\$1,684.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0304	GLUCAGON EN SANGRE	\$2,496.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0305	GLUCOSA 6 FOSFATO DEHIDROGENASA	\$598.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0090	GLUCOSA EN SANGRE	\$162.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0091	GLUCOSA POSCARGA 50 GR	\$379.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0567	GLUCOSA POSTCARGA 75 GR	\$389.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0092	GLUCOSA POST-PRANDIAL DE DOS HORAS	\$274.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0732	GLUTATION TOTAL	\$5,553.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0094	GOTA GRUESA	\$273.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0306	GRASAS EN HECES DE 24 HORAS	\$2,419.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0095	GRUPO SANGUINEO Y RH	\$203.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0871	HANTAVIRUS PUUMALA AC IGG, IGM	\$3,264.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0307	HAPTOGLOBINA SERICA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0578	HDL / LDL COLESTEROL	\$173.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0737	HELICOBACTER PYLORI EN HECES	\$1,233.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0096	HEMATOCRITO	\$188.52
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0811	HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA POR PCR	\$5,288.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0541	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS CONFIRMACION	\$1,502.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0308	HEMOGLOBINA FETAL	\$683.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0309	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (GLICOHEMOGLOBIN	\$524.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0310	HEMOGLOBINA LIBRE (EN PLASMA)	\$3,569.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0312	HEMOGLOBINAS INESTABLES	\$1,118.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0795	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	\$3,568.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0313	HEMOSIDERINA EN ORINA	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0862	HEPATITIS A POR PCR SANGRE/LCR	\$2,099.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0715	HEPATITIS B (AG. SUPERFICIE) PBA. CONFI	\$966.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0314	HEPATITIS E (ACS. IGG, IGM)	\$4,787.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0936	HERPES 6 POR PCR (SANGRE)	\$4,268.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0689	HERPES S. VIRUS I IgG/M LCR	\$1,030.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0688	HERPES S. VIRUS II IgG/M LCR	\$1,030.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0315	HERPES SIMPLE 1 Y 2 POR PCR (DETECCION)	\$5,184.52
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0686	HERPES VIRUS 6. Ac IgG, IgM	\$1,346.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0649	HEXOSAMINIDASA A Y TOTAL	\$4,908.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0316	HIDROXICORTICOIDES (17) EN ORINA 24 HORA	\$4,708.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0317	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$1,384.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0318	HIERRO % DE SATURACION	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0319	HIERRO CAP. DE FIJACION	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0320	HIERRO SERICO	\$521.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0322	HISTAMINA SERICA	\$2,572.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0746	HISTOPLASMA AG EN ORINA	\$2,267.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0323	HISTOPLASMINA, PRUEBA CUTANEA DE LA:	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0633	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA, PCR	\$12,918.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0577	HLA A, B, C, CLASE I LOW RESOLUTION	\$8,596.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0324	HLA B-27	\$4,015.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0578	HLA DR, DQ, CLASE II LOW RESOLUTION	\$8,596.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0325	HLA PARA TRANSPLANTE RENAL	\$24,954.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0326	HLA-I Y HLA-2 DE ALTA RESOLUCION	\$38,257.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0857	HLA-I Y HLA-II IDENTIFICACION ANTIUERO	\$19,080.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0098	HOMOCISTEINA EN SUERO	\$388.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4400	HONGOS ESTUDIO DIRECTO	\$410.09

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.





LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4500	HONGOS ESTUDIO DIRECTO Y CULTIVO	\$543.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0327	HORMONA ANTIDIURETICA (ADH,VASOPRESINA)	\$3,226.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0644	HORMONA ANTIMULERIANA	\$1,613.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0331	HORMONA DE CRECIMIENTO 1 MUESTRA	\$603.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0328	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0329	HORMONA DE CRECIMIENTO 3 DETERMINACIONES	\$935.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0330	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$1,101.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0099	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0100	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE EN SANGRE	\$434.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0101	HORMONA LUTEINIZANTE EN SANGRE	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0333	HORMONA PARATIROIDEA FRACC MM(HPTH-MM)	\$1,278.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0334	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA/Ca IONIZADO	\$1,632.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0643	HORMONA SEXUAL GLOB. TRANS. SHBG	\$1,091.37
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0102	HUNNER Y RODRIGUEZ VILLA, PRUEBAS DE:	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0612	IFOB (SANGRE OCULTA EN HECES) CUANTITATI	\$349.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0336	IgE ALERGENO ESPECIFICO	\$479.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0337	IgE ALERGENO ESPECIFICO 10 DETERMINACION	\$3,644.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0338	IgE ALERGENO ESPECIFICO 3 DETERMINACIONE	\$2,093.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0339	IgE ALERGENO ESPECIFICO 5 DETERMINACIONE	\$2,717.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0335	IGF BININ PROTEIN 3 (factor de crecimien	\$3,101.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0719	IGVH MUTACION (LEUCEMIA LINFOCITICA CRON	\$7,253.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0614	INDICE DE DNA	\$8,397.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0340	INDICE DE TIROXINA (FTI)	\$530.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0869	INFLIXIMAB ANTICUERPOS (ENF REUMATICAS)	\$3,249.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0870	INFLIXIMAB NIVELES SERICOS (ENF REUMATIC	\$3,249.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0624	INFLUENZA A,B Y ANTIGENO COVID (SARS COV	\$820.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABINF0001	INFLUENZA A+B (PRUEBA RAPIDA)	\$654.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0341	INHIBINA A	\$4,627.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0775	INHIBINA B	\$2,292.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0342	INMUNOELECTROFERESIS INMUNOGLOBULI.SUERO	\$855.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0343	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA	\$13,377.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0768	INMUNOFENOTIPO PLAQUETARIO	\$7,772.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0722	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINAS	\$2,776.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0255	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN ORINA	\$2,332.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0344	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS SUERO	\$2,021.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0345	INMUNOGLOBULINA A SUBCLASES	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0346	INMUNOGLOBULINA D	\$760.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0347	INMUNOGLOBULINA E (IGE)	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0348	INMUNOGLOBULINA IGA	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0349	INMUNOGLOBULINA IGG	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0741	INMUNOGLOBULINA IGG SUBCLASES	\$1,578.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0350	INMUNOGLOBULINA IGM	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0351	INMUNOGLOBULINAS EN L.C.R.	\$777.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0352	INMUNOGLOBULINAS(IGG,IGA,IGM)	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0930	INMUNOTRIPSINA REACTIVA NEONATAL	\$231.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0354	INSULINA 3 DETERMINACIONES	\$475.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0353	INSULINA CURVA 5 DETERMINACIONES	\$820.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0355	INSULINA SERICA UNA MUESTRA	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0356	INTERFERON ALFA	\$6,605.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0357	INTERFERON BETA	\$5,576.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0358	INTERFERON GAMMA	\$6,023.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0922	INTERLEUCINA 10 (IL 10)	\$7,451.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0938	INTERLEUCINA 2	\$4,992.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0663	INTERLEUCINA 28B (POLIMORFISMO)	\$3,554.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0359	INTERLEUCINA 6 (IL6)	\$821.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0360	ISOENZIMAS DE CPK	\$1,556.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0361	ISOENZIMAS DE FOSFATASA ALCALINA	\$1,265.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0362	ISOENZIMAS DE LDH	\$1,265.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0809	ISOHEMAGLUTININAS TITULO	\$2,934.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0598	JAK2 MUTACION V617F CUALITATIVO	\$11,176.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0634	JAK2 MUTACION V617F CUANTITATIVO	\$13,206.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0547	JC POLYOMA VIRUS EN LCR	\$5,871.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0548	JC POLYOMA VIRUS SANGRE / ORINA	\$5,871.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0900	KLEBSIELLA POR PCR	\$1,039.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0205	LABORATORIO II (PERFIL XII)	\$1,549.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0637	LACOSAMIDE	\$1,773.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0638	LACTOFERRINA, HECES	\$1,503.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0363	LAMOTRIGINE (LAMICTAL)	\$1,434.20

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0589	LEGIONELLA ANTIGENO URINARIO	\$1,825.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0674	LEGIONELLA DNA POR PCR RT (EXPECT, NASA	\$3,672.05
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0780	LEGIONELLA PCR CUALITATIVA	\$5,467.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0364	LEPTINA	\$2,591.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0860	LEPTOSPIRA POR PCR	\$1,706.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0365	LEUCINOAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$731.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0366	LEVETIRACETAM	\$3,296.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0368	LINFOCITOS CD19 EN SANGRE	\$1,247.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0367	LINFOCITOS CD4 Y CD8	\$961.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0369	LINFOCITOS CD4+, CD8+, CD3+	\$3,769.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0370	LINFOCITOS CD55, CD59 (HPN)	\$7,477.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0371	LINFOCITOS T, B Y NK	\$3,935.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0973	LINFOMA FOLICULAR, BCL-2/JH 1(14;18)	\$27,542.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0104	LIPASA EN ORINA	\$273.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0105	LIPASA EN SANGRE	\$273.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0818	LIPOPROTEINA (α)	\$577.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0372	LIQUIDO AMNIOTICO ESPECTROFOTOMETRIA	\$1,368.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0373	LIQUIDO AMNIOTICO RELACION L/E	\$1,761.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0374	LISIS DE EUGLOBULINAS	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0892	LISTERIA MONOCITOGENES POR PCR	\$2,209.77
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0375	LISTERIAS DE ALIMENTOS	\$1,118.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0376	LITIO EN SANGRE	\$637.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0107	MAGNESIO SERICO	\$323.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0108	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$315.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0610	MAGNESIO-RBC	\$1,291.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0377	MANGANESO SERICO	\$2,052.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0773	MARCADOR TUMORAL HE4	\$1,934.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0596	MARCADORES DE SEPSIS	\$2,041.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0109	MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	\$3,043.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0378	MERCURIO EN ORINA	\$1,538.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0379	MERCURIO EN SANGRE	\$1,538.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0380	METAHEMOGLOBINA	\$461.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0619	METALES PESADOS PERFIL (3)	\$2,079.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0381	METANEFRIAS EN ORINA DE 24 HRS	\$3,149.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0740	METANEFRIAS EN PLASMA	\$2,730.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0382	METAQUALONA	\$799.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0839	METILACION DE LA REGION FROMOSOMICA 11P1	\$8,189.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0383	METILFENIDATO (RITALIN)	\$1,551.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0384	METODONA	\$511.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0385	METOTREXATE	\$2,522.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0751	MI-2 AUTO ANTICUERPOS	\$2,206.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0667	MICOBACTERIAS ATIPICAS (GENOTIPIFICACION	\$4,926.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0386	MICROALBUMINA EN ORINA	\$546.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0692	MICROALBUMINA EN ORINA 24 HORAS	\$418.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0831	MICROARREGLO CGH (ACGH)	\$20,472.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0858	MICROARREGLO SNP	\$20,472.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0883	MICRODELECCIONES EN Chr Y	\$6,499.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0684	MIELINA ANTICUERPOS	\$2,115.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABMB12500	MIELOCULTIVO	\$1,094.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0802	MIOGLOBINA EN ORINA	\$955.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0110	MIOGLOBINA SERICA	\$1,770.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0111	MONOTEST	\$499.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0387	MORFINA	\$575.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0629	MTHFR (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA	\$6,603.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0388	MUCOPILISACARIDOS EN ORINA	\$3,737.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0920	MUTACION FLT3	\$8,936.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0951	MUTACION HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA	\$5,725.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0389	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (LCR)	\$5,639.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0621	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (ORIN	\$3,875.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0410	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR(SANGR	\$3,732.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0564	MYCOPLASMA PNEUMONIAE POR PCR	\$2,769.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0623	NEISSERIA GONORREAE POR PCR	\$2,033.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0975	NEISSERIA GONORRHOEA/CHLAMYDIA (TMA)	\$1,922.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0390	NETILMICINA	\$664.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0810	NEUROFIBROMATOSIS 1 (DELECCION DUPLICACIO	\$32,756.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0594	NEUROMIELITIS OPTICA ACS IGG (NMO IGG)	\$8,320.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0717	NEUTROFILOS FUNCION OXIDATIVA (DHR)	\$2,402.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0391	NICOTINA	\$1,323.96

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0680	NICOTINA CUALITATIVA	\$237.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0392	NICOTINA Y METABOLITOS	\$3,695.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4800	NIH (OXIURIOS), PRUEBA DE	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0759	NIQUEL ORINA 24 HRS	\$584.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0758	NIQUEL SANGRE	\$1,565.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0112	NITROGENO DE UREA EN SANGRE	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0197	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HRS	\$181.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0642	NMDA RECEPTOR (ENCEFALITIS)	\$27,228.88
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0966	NOCARDIA POR PCR	\$1,728.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0395	N-TELOPEPTIDOS	\$3,117.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0397	OLIGASACARIDOS EN ORINA	\$5,432.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0113	OPIACEOS	\$172.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0593	OPMD DISTROFIA OCULOFARINGEA MUSCULAR	\$15,071.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0766	ORGANOCOLORADOS	\$6,036.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0549	ORGANOFOSFATOS	\$5,032.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0114	OSMOLARIDAD SERICA	\$923.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0115	OSMOLARIDAD URINARIA	\$923.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0398	OSTEOCALCINA	\$3,503.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0399	OXALATO EN ORINA DE 24 HORAS	\$864.28
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0400	OXALATOS EN SANGRE	\$3,054.71
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0401	OXCARBACEPINA	\$2,905.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0402	P.B.I.	\$614.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0403	PANEL ANTI-RICKETTSIA	\$4,232.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0788	PANEL BACTERIAS RESPIRATORIAS POR PCR	\$2,866.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0924	PANEL CANDIDA (3 DETER) POR PCR	\$3,004.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0793	PANEL DE ANTICUERPOS ENTEROVIRUS LCR	\$6,014.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0791	PANEL DE CARNITINAS	\$4,227.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0785	PANEL DE COMPONENTES DEL CACAHUATE (ALER	\$10,246.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0943	PANEL DE EMFERMEDADES POR VECTORES (PCR)	\$4,206.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0977	PANEL DE EMFERMEDADES NEUROMUSCULARES (I	\$12,579.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0982	PANEL DE ERRORES DE INMUNIDAD Y CITOPENI	\$12,787.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0404	PANEL DE HEPATITIS TIPO B HBSAA HBCA HB	\$2,976.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0845	PANEL DE HERPES VIRUS Y ENTEROVIRUS (MIC	\$6,697.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0597	PANEL DE TIPIFIC. VIRUS Y BACTERIAS RESP	\$6,762.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0630	PANEL ENCEFALITIS (LCR) POR PCR	\$11,093.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0647	PANEL ENTEROVIRUS	\$7,472.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0605	PANEL GRIPAL	\$1,984.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0616	PANEL HEMOC. POSITIVO BCID	\$9,235.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0861	PANEL MOLECULAR PARA ENF. LYME POR PCR	\$4,094.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0867	PANEL MOLECULAR PARA MENINGOENCEFALITIS	\$4,214.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0750	PANEL PATOGENOS DE T. SEXUAL(7)	\$2,920.32
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0618	PANEL PNEUMONIAS	\$6,762.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0405	PANEL REACTIVO DE ANTICUER.(% PRA)	\$8,888.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0617	PANEL RESPIRATORIO + COVID POR PCR	\$6,762.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0908	PANEL RESPIRATORIO VIRAL HA	\$1,449.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0406	PANEL VON-WILLEBRAND	\$5,832.73
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0407	PARATOHORMONA TOTAL (PTH)	\$397.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0600	PARVOVIRUS B19 EN SANGRE POR PCR	\$7,320.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0408	PCR PARA DETECCION DE VARICELA EN LCR	\$5,084.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0409	PCR PARA HIV I	\$5,002.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0582	PCR PARA HIV II	\$5,681.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0411	PCR PARA VIRUS B DE HEPATITIS	\$3,484.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0412	PCR PARA VIRUS C DE HEPATITIS (CUALITATI	\$3,484.64
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0413	PCR PARA VIRUS C DE HEPATITIS (PRC-d-DNA)	\$6,041.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0414	PCR PARA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	\$6,041.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0415	PCR PARA VIRUS PAPILOMA HUMANO (MUJER)	\$2,773.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0416	PCR PARA VIRUS PAPILOMA HUMANO (ORINA/UR	\$2,676.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0116	PCR ULTRASENSIBLE	\$201.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0896	PD-L1 E INESTABILIDAD MICROSATELITAL	\$8,449.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0417	PEPTIDO C	\$1,875.16
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0418	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (VIP)	\$4,153.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0736	PEPTIDO NATRIUETICO ATRIAL (ANP)	\$3,655.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0565	PERFIL ACTIVATE	\$1,794.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0419	PERFIL ANDROLOGICO (FCH,LH,TESTOS,DHC)	\$1,659.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0117	PERFIL BIOQUIMICO	\$2,517.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0118	PERFIL BIOQUIMICO 12	\$1,709.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0119	PERFIL BIOQUIMICO 15	\$2,052.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0120	PERFIL BIOQUIMICO 18 ELEMENTOS	\$1,382.40

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.





Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0622	PERFIL BIOQUIMICO 30 ELEMENTOS	\$1,987.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0121	PERFIL CARDIOLOGICO	\$3,513.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0580	PERFIL CIMA IV (27 PARAMETROS)	\$2,012.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0423	PERFIL DE ANTICUER. IRREGULARES	\$1,026.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0123	PERFIL DE BIOQUIMICA CIMA I (12 ELEMENT	\$1,282.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0124	PERFIL DE BIOQUIMICA CIMA II (18 ELEMTO	\$1,538.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0125	PERFIL DE BIOQUIMICA CIMA III (24 ELEMEN	\$1,667.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0126	PERFIL DE COAGULACION	\$765.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0127	PERFIL DE COAGULACION COMPLETO	\$889.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0424	PERFIL DE COAGULACION INTRAVASCULAR DISE	\$1,586.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0425	PERFIL DE COMA	\$7,658.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0128	PERFIL DE DIABETES	\$3,038.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0426	PERFIL DE ESCLEROSIS MULTIPLE	\$6,891.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0427	PERFIL DE ESCLEROSIS MULTIPLE (II)	\$11,153.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0130	PERFIL DE FUNCION HEPATICA QUIMICA (PFH)	\$744.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0428	PERFIL DE FUNCION RENAL	\$3,324.79
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0779	PERFIL DE GASTROENTERITIS POR PCR	\$9,811.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0429	PERFIL DE HEMOLISIS	\$1,533.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0431	PERFIL DE HEPATITIS A B C (HBcAc HBsAg H	\$3,362.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0432	PERFIL DE HEPATITIS AGUDA (I) HAV-M HBsA	\$2,326.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0433	PERFIL DE HEPATITIS AGUDA (II) HBsAg Hbe	\$2,976.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0131	PERFIL DE HEPATITIS B	\$3,078.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0434	PERFIL DE HEPATITIS No-A No-B	\$3,560.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0435	PERFIL DE HIDROCARBUROS OXIGENADOS Y VOL	\$3,726.07
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0132	PERFIL DE LÍPIDOS QUIMICO	\$1,304.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0568	PERFIL DE LUPUS	\$7,656.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0436	PERFIL DE METABOLISMO BASICO	\$2,302.88
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0437	PERFIL DE METABOLISMO COMPLETO (COMPREHE	\$2,269.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0134	PERFIL DE QUIMICA GENERAL	\$5,042.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0135	PERFIL DE QUIMICA GENERAL/ESPECIAL	\$6,053.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0438	PERFIL DE TORCH IgG	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0439	PERFIL DE TORCH IgG - IgM	\$1,382.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0440	PERFIL DE TORCH IgM	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0136	PERFIL DE TOXICOLOGIA EN ORINA (SCREENIN	\$3,873.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0441	PERFIL DE TROMBOSIS	\$12,462.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0137	PERFIL ENZIMAS CARDIACAS	\$1,049.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0442	PERFIL HIPOFISIARIO	\$2,428.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0138	PERFIL HORMONAL 6	\$1,968.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0139	PERFIL HORMONAL 8	\$2,587.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0660	PERFIL NEOENCEFALITIS PARANEOPLASICA	\$60,480.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0140	PERFIL OVARICO	\$423.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0961	PERFIL PARANEOPLASICO AUTOANTICUERPOS LC	\$37,860.48
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0443	PERFIL PARATIROIDEO	\$2,779.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0142	PERFIL REUMATOIDE	\$1,967.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0444	PERFIL SUPRARRENAL I	\$5,472.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0445	PERFIL SUPRARRENAL II	\$8,226.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0146	PERFIL TIROIDEO	\$864.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0147	PERFIL TIROIDEO PARCIAL (3)	\$603.01
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0564	PERFIL TIROIDEO PARCIAL LIBRE (T4L,T3L,	\$1,243.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0148	PH EN SANGRE	\$375.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0804	PIRUVATO EN LCR	\$3,317.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0446	PIRUVATOCINASA	\$1,054.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0149	PLAQUETAS CUENTA (RECuento PLAQUETARIO)	\$205.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0447	PLASMINOGENO	\$4,309.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0448	PLASMODIUM AC (4 ESPECIES)	\$13,628.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0449	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0450	PLOMO EN SANGRE	\$769.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0548	PML/RARA T(15-17) CUNTITATIVO POR PCR	\$11,011.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0928	PNEUMOCISTIS JIROVECI POR PCR	\$3,605.47
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0451	PNEUMOCYSTIS CARINII POR FLUORESCENCIA	\$1,979.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0613	PNEUMONIAE+LEGIONELLA EN ORINA	\$661.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0691	POLIPEPTIDO PANCREATICO (PLASMA)	\$2,782.41
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0452	PORFIRINAS EN ORINA	\$2,794.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0879	PORFIRINAS EN PLASMA	\$2,521.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0453	PORFEBILINOGENO ORINA 24 HRS,	\$2,865.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0150	POTASIO (SUERO, ORINA, SUDOR O LCR)	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0151	PPD (MANTOUX, TUBERCULINA)	\$682.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0640	PREALBUMINA EN SUERO	\$211.04

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0454	PREGABALINA NIVELES SERICOS	\$4,562.77
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0455	PREGNANDIOL URINARIO	\$1,374.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0651	PREGNENOLONA	\$1,532.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0456	PRIMIDONA (MYSOLINE)	\$802.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0877	PRO INSULINA	\$1,559.84
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0457	PROCALCITONINA SERICA	\$844.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0152	PROGESTERONA SERICA	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0153	PROLACTINA SERICA	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0154	PROLACTINA (2 DETERMINACIONES)	\$680.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0901	PROLACTINA MONOMERICA Y TOTAL	\$1,884.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0458	PROPOXIFENO	\$799.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0459	PROTEINA 14-3-3	\$13,807.36
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0970	PROTEINA 14-3-3 LCR (ENF PRIONES)	\$32,495.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0460	PROTEINA BASICA DE MIELINA	\$2,027.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0812	PROTEINA C (ACTIVIDAD)	\$629.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0461	PROTEINA C DE COAGULACION (ANTIGENICA)	\$4,433.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0462	PROTEINA C DE COAGULACION (RESISTENCIA A	\$5,419.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0155	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	\$380.33
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0463	PROTEINA DE BENICE JONES	\$924.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0464	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO	\$1,071.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0465	PROTEINA S	\$4,631.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0813	PROTEINA S (ACTIVIDAD)	\$1,105.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0156	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HRS (ALBUMINA)	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0157	PROTEINAS TOTALES	\$217.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0158	PROTEINAS TOTALES Y RELACION	\$308.67
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0466	PROTEOSA DE ORIEL	\$1,332.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0837	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA	\$505.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0619	PRUEBA ANTIGENO COVID 19 (Sars-Cov2)	\$372.41
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0467	PRUEBA CONFIRMATORIA INFLUENZA T-A H1N1	\$3,732.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0905	PRUEBA COVID - 19 POR PCR	\$1,728.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0626	PRUEBA COVID, INFLUENZA A Y B POR PCR	\$2,160.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0958	PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PYLO	\$768.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0468	PRUEBA DE D XILOSA EN SANGRE	\$910.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0160	PRUEBA DE EMBARAZO SANGRE/ORINA	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0469	PRUEBA DE HAM	\$1,659.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0470	PRUEBA DE HEMOLISIS DE SUCROSA	\$857.66
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0471	PRUEBA DE HISTOCOMPATIBILIDAD DE MEDULA	\$20,982.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0580	PRUEBA DE XILOSA EN SANGRE 2 HRS	\$1,967.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0161	PRUEBA DEL TORNIQUE	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0615	PRUEBA SEROLOGICA IGG, IGM COVID 19	\$223.45
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0472	PRUEBAS CRUZADAS (ACS. CITOTOXICOS)	\$7,260.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0162	PRUEBAS CRUZADAS (ESTUDIO DE DONADOR COM	\$2,565.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0473	PRUEBAS DE PATERNIDAD	\$27,417.39
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0949	PRUEBAS DE PATERNIDAD PRENATAL	\$25,626.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0474	PSA LIBRE	\$1,150.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0898	PSEUDOMONAS POR PCR	\$1,039.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0942	PTH INTACTA ASPIRADO AGUJA FINA	\$2,607.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0163	PUNTEADO BASOFILO	\$223.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0632	QUANTIFERON TB GOLD	\$4,162.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0164	QUIMICA SANGUINEA 4 PARAMETROS (QS)	\$335.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0560	QUIMICA SANGUINEA 5 PARAMETROS (QS)	\$408.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0165	QUIMICA SANGUINEA 6 PARAMETROS (QS)	\$408.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0475	QUINTUPLE MARCADOR	\$2,375.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0167	R.P.R.	\$149.93
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0476	RAST 1 MUESTRA	\$479.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0477	RAST 10 MUESTRAS	\$3,644.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0478	RAST 3 MUESTRAS	\$1,994.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0479	RAST 5 MUESTRAS	\$2,587.30
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0168	REACCIONES FEBRILES COMPLETAS	\$487.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0169	REACCIONES FEBRILES EN TUBO	\$467.42
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0480	REACCIONES FEBRILES FOR FIJACION DE SUPE	\$512.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0609	REARREGLO GENETICO DE CELULAS B POR PCR	\$5,885.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0608	REARREGLO GENETICO DE CELULAS T POR PCR	\$6,603.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0693	RECEPTOR CELULAS B(ENF. MINIMA RESIDUAL)	\$9,299.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0625	RELACION ALBUMINA CREATININA EN ORINA	\$216.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0481	RENINA EN SANGRE 1 MUESTRA	\$1,434.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0819	RESISTENCIA A LA INSULINA (HOMA)	\$436.76
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0482	RESISTENCIA A PROTEINA C ACTIVADA	\$7,016.68

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0933	RESISTENCIA AL HIV DNA PROVIRAL	\$26,347.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0170	RETICULOCITOS	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0171	RETRACCION DEL COAGULO	\$205.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0894	RICKETSIA POR PCR	\$1,049.89
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL4900	ROTAVIRUS EN HECES	\$512.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0483	RUBEOLA (ANTICUERPOS IgG E IgM)	\$1,179.56
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0721	SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG, IGA	\$2,030.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0484	SALICILATOS	\$608.51
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0485	SALMONELLA EN ALIMENTOS	\$1,251.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0172	SANGRE OCULTA EN HECES	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0606	SANGRE OCULTA EN HECES(FOB) + TRANSFERRIN	\$170.08
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0173	SANGRIA	\$444.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0854	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN ALPL (HIP	\$10,918.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0849	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN PAH	\$10,918.85
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0843	SECUENCIACION COMPLETA GLUCOSA 6 FOSFATO	\$15,022.80
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0761	SECUENCIACION COMPLETA RBT RETINOBLASTOM	\$31,642.82
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0730	SECUENCIACION DE STK11	\$10,334.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0885	SECUENCIACION DEL GEN COL 1 A 1	\$5,199.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0611	SECUENCIACIÓN DEL GEN G ALT (GALACTOSEMI	\$7,843.18
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0853	SECUENCIACION DEL GEN RYR1	\$13,648.57
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0872	SECUENCIACION GEN SERPINA 1	\$5,199.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0832	SECUENCIACION POR NGS	\$27,297.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0731	SECUENCIACION TP53 (FISH)	\$4,838.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0755	SELENIO	\$1,791.37
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0595	SEPTIFAST (PANEL DE DETEC. DE 25 PATOGEN	\$16,889.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0103	SEROTIFICACION PNEUMOCOCO (12 SEROTIPO	\$3,062.44
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0864	SEROTIFICACION PNEUMOCOCO (23 SEROTIPO	\$3,779.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0486	SEROTONINA EN ORINA	\$3,560.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0487	SEROTONINA SERICA	\$1,942.41
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0902	SERRATIA LIQUEFACIENS	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0488	SINTESIS DE IgG EN LCR	\$3,058.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0489	SIRULIMUS	\$4,111.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0174	SODIO EN SUERO, ORINA, SUDOR O LCR	\$239.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0490	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$1,368.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0575	SOMATOSTATINA	\$2,967.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0899	STAPHYLOCOCCUS POR PCR	\$1,039.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0916	STREPTOCOCCO POR PCR	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0590	STREPTOCOCCO PNEUMONIAE ANTIGENO URINARIO	\$2,510.13
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0175	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITATIVA	\$542.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0176	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUANTITATIVA	\$905.06
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0491	SUBCLASES DE INMUNOGLOBULINA G	\$4,750.17
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0492	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T TOTALES	\$1,709.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0542	SULFONYLUREA	\$3,826.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0789	SUPRESOR DE DEXAMETASONA	\$2,888.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0493	SV EXAMEN MEDICO C/ORINA	\$754.03
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0177	T CAPTACION	\$437.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0494	T3 LIBRE	\$427.72
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0495	T3 REVERSA	\$1,987.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0178	T3 TOTAL SUERO	\$451.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0496	T4 LIBRE	\$434.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0179	T4 NEONATAL	\$415.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0180	T4 TOTAL SUERO	\$451.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0497	TACROLIMUS (FK 506)	\$1,756.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0617	TALIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$2,052.65
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0498	TALIO EN SANGRE	\$1,951.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0499	TAMIZ METABOLICO NEONATAL	\$1,563.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0500	TAMIZ METABOLICO NEONATAL ESPECIAL	\$3,132.98
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0653	TELOPEPTIDO C TERMINAL (SANGRE)	\$1,771.54
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0948	TEST HEREDITARIO 30 GENES	\$14,754.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0181	TESTOSTERONA SERICA	\$239.20
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0501	TESTOSTERONA LIBRE	\$844.43
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0502	TESTOSTERONA TOTAL Y LIBRE	\$518.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0760	TESTOSTERONA TOTAL, LIBRE Y BIODISPONIBL	\$1,475.00
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0182	TIEMPO DE COAGULACION	\$170.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0183	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$221.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0184	TIEMPO DE SANGRADO	\$170.87
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0185	TIEMPO DE TROMBINA	\$304.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0186	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	\$206.18

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0503	TINCION DE CUERPOS DE HEINZ	\$223.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0504	TINCION DE ESTERASAS	\$447.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0505	TINCION DE FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITAR	\$1,520.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5000	TINCION DE GRAM	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0506	TINCION DE HEMOGLOBINA FETAL	\$799.23
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0543	TINCION DE NEGRO SUDAN	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0507	TINCION DE PAS	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0508	TINCION DE PEROXIDASA	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABMBL5100	TINCION DE TINTA CHINA	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0187	TINCION PARA HIERRO	\$431.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0203	TINTA CHINA (LIQUIDO CAFALORAQUIDEO) EST	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0830	TIOPENTAL	\$3,021.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0509	TIORIDAZINA (MELLERIL)	\$1,850.91
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0927	TIPIFICACION HLA I Y II PARA TRANSPLATE	\$17,294.25
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0188	TIROGLOBULINA	\$345.60
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0903	TIROGLOBULINA EN LIQUIDO DE BIOPSIA	\$2,366.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0855	TIROSINA EN PLASMA	\$4,231.05
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0763	TIROSINA EN SANGRE (PAPEL TAMIZ)	\$458.59
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0510	TOBRAMICINA	\$422.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0559	TOMA DE MUESTRA	\$200.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0621	TOMA DE MUESTRA AUTOLOGA	\$462.24
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0511	TOPIRAMATO	\$2,350.29
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0826	TORCH IGG LCR	\$965.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0827	TORCH IGM LCR	\$1,652.52
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0570	TOXOPLASMA DETECCION POR PCR EN LCR	\$3,729.37
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0190	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	\$220.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0191	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	\$286.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0659	TRANSCOBALAMINA CAPACIDAD DE UNION VIT B	\$1,077.04
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0513	TRANSFERRINA (CAPACIDAD DE SATURACION DE	\$743.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0321	TRANSFERRINA EN SANGRE	\$456.40
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0969	TRANSFERRINA, DEFICIENCIA CARBOHIDRATADO	\$997.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0798	TREPONEMA PALLIDUM INMUNOBLOT (CONFIRMAT	\$2,834.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0192	TRIGLICERIDOS	\$222.69
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0514	TRIPLE MARCADOR	\$2,364.62
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0515	TRIPTASA SERICA	\$1,366.96
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0193	TROPONINA I	\$1,351.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0194	TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)	\$241.92
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0516	TSH 3A GENERACION	\$1,188.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0195	TSH NEONATAL	\$832.31
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0718	TSI INMUNOGLOBULINA EST. DE TIROIDES	\$1,854.22
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0196	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	\$181.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0198	UREA EN SANGRE	\$136.70
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0913	UREPLASMA POR PCR	\$1,883.86
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0544	UROBILINOGENO URINARIO CUALITATIVO	\$632.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0545	UROBILINOGENO URINARIO CUANTITATIVO	\$752.94
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0517	UROPORFIRINAS EN ORINA	\$410.09
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0546	VANCOMICINA	\$995.46
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0199	VDRL (PRUBAS LUEICAS)	\$220.49
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0200	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	\$154.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0716	VIGABATRINA	\$6,154.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0518	VIH - PROVIRAL (PCR) VIRUS DE INMUNODEF.	\$3,728.26
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0519	VIH-b-DNA (CARGA VIRAL)	\$5,721.38
LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0201	VIRUS C DE HEPATITIS (HCV POR PCR CUALIT	\$6,082.97
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0520	VIRUS C DE HEPATITIS PRUEBA CONFIRMATORI	\$3,972.99
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0886	VIRUS OESTE DEL NILO, ZIKA, DENGUE, CHIK	\$4,549.53
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0521	VIRUS PAPILOMA HUMANO (CAPTURA HIBRIDOS)	\$3,242.12
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0675	VITAMINA A (RETINOL)	\$971.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0522	VITAMINA B-1 (TIMINA)	\$1,617.21
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0523	VITAMINA B12	\$1,358.14
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0524	VITAMINA B12 Y ACIDO FOLICO	\$1,520.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0624	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	\$2,152.95
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0944	VITAMINA B3	\$1,682.55
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0525	VITAMINA B6 (FOSFOPIRIDOXAL)	\$1,558.02
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0526	VITAMINA C	\$1,075.68
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0528	VITAMINA D 1-25 DIHIDROXI (CALCITRIOL)	\$1,100.19
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0527	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (CALCIFEROL)	\$1,523.50
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0529	VITAMINA E	\$1,026.34
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0613	VITAMINA K	\$3,913.48

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



LABORATORIO CLÍNICO	LABLAB0202	VLDL (LIPOPROTEINAS DE MUY BAJA DENSIDAD	\$307.58
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0904	WESTERN BLOT ENF. LYME LCR	\$3,400.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0530	WESTERN BLOT, PRUEBA DE:	\$5,594.61
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0531	WESTERN-BLOT PARA ENFERMEDAD LYME	\$5,477.74
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0875	YERSINIA ENTEROCOLITICA POR PCR	\$1,104.90
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0754	YODO	\$1,192.78
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0532	ZAP-70	\$6,009.10
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0838	ZIC 4 SUERO/LCR	\$25,585.81
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0533	ZINC EN SANGRE U ORINA	\$889.63
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0836	ZINC PROTOPORFIRINA	\$805.27
LABORATORIO CLÍNICO	LABSUB0782	ZINC TRANSPORTADOR 8 ANTIC. (ZnT8 Ab)	\$13,155.85
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0001	AMPUTACION DE MIEMBROS PELVICOS	\$6,295.71
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0003	AUTOPSIA DE FETO	\$10,138.62
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0005	BIOPSIA DE SECRECION DE MAMA GINECOLOGOS	\$317.49
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0006	BIOPSIA ESPECIALIZADA	\$1,580.82
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0007	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA DELGADA	\$1,264.45
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0008	BIOPSIA POR ASPIRACION GINECOLOGOS	\$648.21
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0009	BIOPSIA SIMPLE	\$1,264.45
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0010	BIOPSIA SIMPLE GINECOLOGO	\$542.38
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0011	BIOPSIA TRANSOPERATORIA	\$2,645.72
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0012	BIOPSIAS CHICA (2-4)	\$2,731.72
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0013	BIOPSIAS CHICAS (5+)	\$4,097.55
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATINM0006	CD117	\$690.10
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0014	CEPILLADO BRONQUIAL, GASTRICO O DUODENA	\$1,043.96
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYC0015	CITO. SERIADA CERVICOVAG., DE ORINA O D	\$1,073.73
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYC0016	CITOLOGIA CERVICOVAGINAL	\$436.54
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYC0018	CITOLOGIA DE MONOCAPA	\$875.30
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYC0024	CONIZACION CERVICAL	\$1,897.21
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYC0027	ESTUDIO CITOLOGICO SIMPLE (NO GINECOLOGI	\$433.23
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0132	HER-2 NEU SISH	\$4,871.44
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0138	INMUNOFLUORESCENCIA PARA BIOPSIA	\$3,622.44
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0129	MUTACION BRAF V600E PCR TIEMPO REAL	\$5,416.02
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0130	MUTACION DEL ONCOGEN K-RAS/NRAS (PAQUETE	\$11,106.52
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0127	MUTACIONES EGFR 29 PCR TIEMPO REAL/DETER	\$6,943.93
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0128	MUTACIONES KRAS 18 PCR TIEMPO REAL	\$5,416.02
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATINM0001	PAQ. IDENTIFICACION DE NEOPLASIA INDIFER	\$3,622.44
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATINM0002	PAQ.COMPLETO DE MARCADORES PRONOST.Y PRE	\$6,905.33
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATINM0003	PAQ.LIMITADO DE MARCADORES PRONOST.Y PRE	\$5,754.45
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATINM0005	PAQ.TIPIFICACION DE VIRUS DE PAPILOMA HU	\$3,452.68
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0069	PIEZA CHICA	\$1,617.21
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0070	PIEZA GRANDE NO ONCOLOGICA	\$2,787.93
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0071	PIEZA GRANDE ONCOLOGICA	\$3,794.41
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0072	PIEZA MEDIANA NO ONCOLOGICA	\$1,897.21
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0073	PIEZA MEDIANA ONCOLOGICA	\$2,529.98
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0075	RECEPTORES DE PROGESTERONA MARCADORES P/	\$3,659.92
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0126	RESIDUOS PATOLOGICOS (EXTREMIDADES)	\$589.78
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0076	REVISION DE LAMINILLAS	\$1,264.45
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0133	TUBERCULOSIS POR PCR EN TIEMPO REAL	\$3,701.82
LABORATORIO HISTOPATOLÓGICO	PATPYB0091	UTERO CON ESTUDIO COMPLETO DEL CERVIX	\$3,680.86
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0009	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	\$2,120.99
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0038	ELECTROENCEFALOGRAMA PARA PRUEBA DE INCL	\$15,433.38
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0012	ELECTROMIOG Y VELOC. DE COND.NERV. 2 EXT	\$2,805.58
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0013	ELECTROMIOG Y VELOC. DE COND.NERV. 4 EXT	\$4,988.29
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0042	ELECTROMIOGRAFIA ANAL	\$2,413.54
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0017	ELECTROMIOGRAFIA DE MUSCULOS DE LA LENGU	\$1,719.72
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0040	MAPEO CEREBRAL	\$2,660.05
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0021	NEURONOGRAFIA DEL FACIAL	\$1,303.02
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0022	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$2,835.34
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0025	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORI. 2EXT	\$2,081.30
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0026	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORI. 4EXT	\$3,229.98
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0028	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$2,081.30
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0032	PRUEBA DE EST REPETITIVA BAJA FREC. S/TE	\$2,244.46
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0035	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA 2 EXTRE	\$2,194.86
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0034	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA 4 EXTRE	\$3,990.63
NEUROFISIOLOGÍA	NEUNFI0037	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA POR HORA	\$2,460.53
PAQUETES	PAQHEM0001	HEMODIALISIS CATETER	\$4,295.10
RADIOLOGÍA	IMARAD0001	ABDOMEN (VIENTRE) 1 POSICION	\$811.36
RADIOLOGÍA	IMARAD0002	ABDOMEN (VIENTRE) 2 POSICIONES	\$1,580.82

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



RADIOLOGÍA	IMARAD0005	ANTEBRAZO 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0006	ANTEBRAZO 2 POSICIONES (CUBITO Y RADIO)	\$1,060.50
RADIOLOGÍA	IMARAD0007	AP Y LATERAL DE CADERA 2 POSICIONES	\$1,103.50
RADIOLOGÍA	IMARAD0081	PELVIS (CADERAS)(POSICION DE RANA) 2 POS	\$1,420.98
RADIOLOGÍA	IMARAD0010	ARTICULACION COXOFEMORAL 2 POSICIONES	\$1,231.37
RADIOLOGÍA	IMARAD0016	CALCANEO (TALON) 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0017	CALCANEO (TALON) 2 POSICIONES	\$769.47
RADIOLOGÍA	IMARAD0020	CLAVICULA 2 POSICIONES	\$1,231.37
RADIOLOGÍA	IMARAD0019	CLAVICULA 1 POSICION	\$615.14
RADIOLOGÍA	IMARAD0021	CODO 2 POSICIONES	\$1,115.62
RADIOLOGÍA	IMARAD0022	CODO 3 POSICIONES	\$1,062.70
RADIOLOGÍA	IMARAD0026	COLUMNA CERVICAL 4 POSICIONES	\$1,778.14
RADIOLOGÍA	IMARAD0024	COLUMNA CERVICAL 2 POSICIONES	\$1,329.49
RADIOLOGÍA	IMARAD0025	COLUMNA CERVICAL 3 POSICIONES	\$1,737.36
RADIOLOGÍA	IMARAD0023	COLUMNA CERVICAL 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0027	COLUMNA CERVICO-DORSO-LUMBAR (ESCOLIOSIS	\$2,428.56
RADIOLOGÍA	IMARAD0028	COLUMNA DORSAL (TORACC./DORSOLUMB.) 1 POS	\$683.49
RADIOLOGÍA	IMARAD0029	COLUMNA DORSAL (TORACC./DORSOLUMB.) 2 POS	\$1,194.99
RADIOLOGÍA	IMARAD0033	COLUMNA LUMBAR (LUMBOSACRA) 1 POSICION	\$683.49
RADIOLOGÍA	IMARAD0034	COLUMNA LUMBAR (LUMBOSACRA) 2 POSICIONES	\$1,610.59
RADIOLOGÍA	IMARAD0035	COLUMNA LUMBAR (LUMBOSACRA) 3 POSICIONES	\$1,914.84
RADIOLOGÍA	IMARAD0036	COLUMNA LUMBAR (LUMBOSACRA) 4 POSICIONES	\$2,219.10
RADIOLOGÍA	IMARAD0037	COLUMNA LUMBAR (LUMBOSACRA) 5 POSICIONES	\$3,043.68
RADIOLOGÍA	IMARAD0041	CRANEO 2 POSICIONES	\$1,042.86
RADIOLOGÍA	IMARAD0042	CRANEO 3 POSICIONES	\$1,389.01
RADIOLOGÍA	IMARAD0040	CRANEO 1 POSICION	\$693.40
RADIOLOGÍA	IMARAD0044	DEDOS MANO 2 POSICIONES	\$889.63
RADIOLOGÍA	IMARAD0050	EDAD OSEA	\$940.34
RADIOLOGÍA	IMARAD0054	FEMUR (MUSLO) 1 POSICION	\$683.49
RADIOLOGÍA	IMARAD0055	FEMUR (MUSLO) 2 POSICIONES	\$1,062.70
RADIOLOGÍA	IMARAD0061	HOMBRO 2 POSICIONES	\$1,060.50
RADIOLOGÍA	IMARAD0062	HOMBRO 3 POSICIONES	\$1,504.75
RADIOLOGÍA	IMARAD0060	HOMBRO 1 POSICION PROYECCION EN Y	\$651.53
RADIOLOGÍA	IMARAD0064	HUESOS NASALES (NARIZ/PERFILOGRAMA) 2 POS	\$868.68
RADIOLOGÍA	IMARAD0067	MANO 4 POSICIONES	\$1,538.93
RADIOLOGÍA	IMARAD0065	MANO 2 POSICIONES	\$1,011.99
RADIOLOGÍA	IMARAD0066	MANO 3 POSICIONES	\$912.78
RADIOLOGÍA	IMARAD0068	MANO UNA POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0076	MUÑECA AP Y LATERAL	\$1,085.85
RADIOLOGÍA	IMARAD0080	PELVIS (CADERA) 1 POSICION	\$718.76
RADIOLOGÍA	IMARAD0084	PIE 4 POSICIONES	\$1,282.08
RADIOLOGÍA	IMARAD0083	PIE 2 POSICIONES	\$982.23
RADIOLOGÍA	IMARAD0082	PIE 1 POSICION	\$718.76
RADIOLOGÍA	IMARAD0086	PIERNA (TIBIA Y PERONE) 2 POSICIONES	\$1,493.74
RADIOLOGÍA	IMARAD0087	PIES CON APOYO EN A.P. Y LATERAL 4 POSIC	\$1,538.93
RADIOLOGÍA	IMARAD0090	RODILLA 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0091	RODILLA 2 POSICIONES	\$1,147.58
RADIOLOGÍA	IMARAD0092	RODILLA 4 POSICIONES	\$1,795.79
RADIOLOGÍA	IMARAD0093	ROTULA 2 POSICIONES	\$1,094.67
RADIOLOGÍA	IMARAD0094	ROTULA TANGENCIAL 3 POSICIONES	\$1,737.36
RADIOLOGÍA	IMARAD0098	SACRO COCCIX 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0099	SACRO COCCIX 2 POSICIONES	\$1,085.85
RADIOLOGÍA	IMARAD0100	SENOS DE LA CARA (S.P.N.) 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0101	SENOS DE LA CARA (S.P.N.) 2 POSICIONES	\$1,166.34
RADIOLOGÍA	IMARAD0102	SENOS DE LA CARA (S.P.N.) 3 POSICIONES	\$1,448.54
RADIOLOGÍA	IMARAD0106	TOBILLO 4 POSICIONES	\$1,402.24
RADIOLOGÍA	IMARAD0105	TOBILLO 2 POSICIONES	\$1,062.70
RADIOLOGÍA	IMARAD0104	TOBILLO 1 POSICION	\$1,120.02
RADIOLOGÍA	IMARAD0111	TORAX COSTILLA (TORAX OSEO) A.P.	\$769.47
RADIOLOGÍA	IMARAD0112	TORAX COSTILLAS (TORAX OSEO) 2 POSICION	\$1,231.37
RADIOLOGÍA	IMARAD0107	TORAX 2 POSICIONES	\$1,303.02
RADIOLOGÍA	IMARAD0113	TORAX P.A. (TELERRADIOGRAFIA DEL TORAX)	\$878.59
RADIOLOGÍA	IMARAD0014	BRAZO (HUMERO) 1 POSICION	\$580.96
RADIOLOGÍA	IMARAD0015	BRAZO (HUMERO) 2 POSICIONES	\$933.72
RADIOLOGÍA	IMARAD0009	ARTICULACION COXOFEMORAL 2 POSIC. AMBAS	\$2,462.73
RADIOLOGÍA	IMARAD0011	ARTICULACION SACRO-ILIACA 2 POSICIONES	\$1,111.21
RADIOLOGÍA	IMARAD0012	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR 3 POSIC.	\$1,641.46
RADIOLOGÍA	IMARAD0030	COLUMNA DORSAL (TORACC./DORSOLUMB.) 3 POS	\$1,607.29

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022.



RADIOLOGÍA	IMARAD0031	COLUMNA DORSAL (TORACC./DORSOLUMB.) 4POS	\$1,829.97
RADIOLOGÍA	IMARAD0043	CRANEO 4 POSICIONES	\$2,189.34
RADIOLOGÍA	IMARAD0051	ESTERNON 2 POSICIONES	\$1,419.88
RADIOLOGÍA	IMARAD0063	HUESOS NAALES (NARIZ) 1 POSICION	\$738.60
RADIOLOGÍA	IMARAD0075	MEDICION DE MIEMBROS INFER.(ESCANOMETRIA	\$1,380.19
RADIOLOGÍA	IMARAD0085	PIERNA (TIBIA Y PERONE) 1 POSICION	\$683.49
RADIOLOGÍA	IMARAD0108	TORAX 3 POSICIONES	\$1,282.08
RADIOLOGÍA	IMARAD0109	TORAX 4 POSICIONES	\$1,282.08
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0007	CISTOGRAMA	\$3,910.15
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0012	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$2,684.31
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0013	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA	\$4,451.44
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0015	COLON POR ENEMA DOBLE CONTRASTE	\$4,545.14
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0016	COLON POR ENEMA TERAPEUTICO	\$3,532.03
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0021	DEFECOGRAFIA	\$5,454.19
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0023	ESOFAGO(MEDIO DE CONTRASTE YODADO O HIDR	\$2,189.34
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0024	ESOFAGOGRAMA ESOFAGO CON BARIO	\$1,727.44
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0027	FISTULOGRAFIA (UNA AMP.DE CONTRASTE)	\$2,565.25
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0028	FLEBOGRAFIA (VENOGRAFIA) BILATERAL	\$6,498.55
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0029	FLEBOGRAFIA (VENOGRAFIA) UNILATERAL	\$4,344.50
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0030	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$3,784.49
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0031	MIELOGRAFIA CERVICO-DORSAL O TOTAL	\$9,508.06
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0032	MIELOGRAFIA LUMBAR	\$7,028.79
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0033	MIELOGRAFIA TORACICA	\$4,578.20
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0037	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL C/DOBLE CONT	\$3,015.03
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0040	SERIE OSEA METASTASICA	\$3,373.30
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0041	SIALOGRAFIA BILATERAL (PAROTIDA, SUBMAX	\$6,156.82
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0042	SIALOGRAFIA UNILATERAL (PAROTIDA, SUBMA	\$3,420.70
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0043	TRANSITO GASTROINTESTINAL	\$3,532.03
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0044	URETROCISTOGRAMA MICCION	\$3,282.90
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0045	URETROGRAFIA	\$3,214.54
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0046	UROGRAFIA EXCRETORA (C/M.C. IONICO)	\$3,317.08
RADIOLOGÍA ESPECIAL	IMARAE0049	UROGRAFIA RETROGRADA	\$2,389.97
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0125	ANGIO RESONANCIA ABDOMEN AORTA ILIACAS R	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0126	ANGIO RESONANCIA CORAZON CORONARIA	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0127	ANGIO RESONANCIA CRANEO O CEREBRO	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0128	ANGIO RESONANCIA CUELLO	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0129	ANGIO RESONANCIA EXTREMIDAD INFERIOR	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0002	ANGIORESONANCIA X REGION	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0003	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA	\$9,163.02
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0149	ENTERO RESONANCIA	\$17,318.46
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0006	RMA ABDOMEN INFERIOR	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0014	RMA AORTA ILIACAS	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0022	RMA ARTICULACION DINAMICA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0023	RMA ARTICULACION DINAMICA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0024	RMA BRAZO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0025	RMA BRAZO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0027	RMA CARA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0028	RMA CARA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0029	RMA CAROTIDAS Y VERTEBRAL	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0030	RMA CAROTIDAS Y VERTEBRAL C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0035	RMA COLUMNA CERVICAL	\$9,171.83
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0036	RMA COLUMNA CERVICAL C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0037	RMA COLUMNA CERVICO DORSAL 2 REGIONES	\$15,023.28
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0038	RMA COLUMNA CERVICO DORSAL C/CONT 2 REGI	\$17,318.46
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0039	RMA COLUMNA DORSO LUMBAR 2 REGIONES	\$15,023.28
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0040	RMA COLUMNA DORSO LUMBAR C/CONT 2 REGION	\$17,318.46
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0041	RMA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA	\$9,171.83
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0042	RMA COLUMNA LUMBAR O LUMBO SACRA C/CONTR	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0043	RMA COLUMNA TORACICA O DORSAL	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0044	RMA COLUMNA TORACICA O DORSAL C/CONTRAST	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0138	RMA CONTRASTADA x REGION	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0047	RMA COPIA DE ESTUDIO (I)	\$1,688.34
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0048	RMA CRANEO	\$9,171.83
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0049	RMA CRANEO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0050	RMA CRANEO-ANGIO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0051	RMA CRANEO-ANGIO C/CONTRASTE	\$11,921.19
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0054	RMA CUELLO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0055	RMA CUELLO C/CONTRASTE	\$11,810.95

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.



RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0056	RMA DE COLUMNA COMPLETA	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0059	RMA HIGADO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0060	RMA HIGADO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0061	RMA HOMBRO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0062	RMA HOMBRO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0064	RMA MAGNETICA FUNCIONAL	\$13,522.94
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0066	RMA MAMA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0067	RMA MANO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0068	RMA MANO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0071	RMA MUNECA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0072	RMA MUNECA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0073	RMA MUSLO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0074	RMA MUSLO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0077	RMA OIDOS	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0078	RMA OIDOS C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0079	RMA ORBITAS	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0080	RMA ORBITAS C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0083	RMA PELVIS	\$8,927.10
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0084	RMA PELVIS C/CONTRASTE	\$11,636.77
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0085	RMA PIE O TARGO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0086	RMA PIE O TARGO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0087	RMA PIERNA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0088	RMA PIERNA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0095	RMA PROSTATA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0100	RMA RIÑONES	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0101	RMA RIÑONES C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0102	RMA RODILLA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0103	RMA RODILLA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0104	RMA SACROILIACAS	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0106	RMA SENOS PARANASALES	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0107	RMA SENOS PARANASALES C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0108	RMA SILLA TURCA	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0109	RMA SILLA TURCA C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0137	RMA SIMPLE x REGION	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0113	RMA SUPRARRENALES C/CONTRASTE	\$11,636.77
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0114	RMA TOBILLO	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0115	RMA TOBILLO C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0116	RMA TORAX	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0117	RMA TORAX C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0007	RMA ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	\$11,810.95
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0008	RMA ABDOMEN SUPERIOR	\$9,061.60
RESONANCIA MAGNÉTICA	IMARMA0009	RMA ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	\$11,810.95
TOMOGRFIA	IMAANG0001	ANGIO CALCIO SCORE	\$7,048.66
TOMOGRFIA	IMATAC0078	ANGIO TOMOGRFIA AORTA ILIACAS RENALES	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0079	ANGIO TOMOGRFIA CAVA-VENOSO RENAL	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0081	ANGIO TOMOGRFIA CRANEO CEREBRO	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0082	ANGIO TOMOGRFIA CUELLO	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0083	ANGIO TOMOGRFIA EXTREMIDADES INFERIORES	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0084	ANGIO TOMOGRFIA PULMONAR	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0001	ANGIOTOMOGRFIA CORONARIA	\$13,040.10
TOMOGRFIA	IMATAC0002	BRONCOSCOPIA VIRTUAL	\$4,053.47
TOMOGRFIA	IMATAC0004	COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$7,048.66
TOMOGRFIA	IMATAC0006	CT ANGIOGRFIA POR REGION	\$9,254.51
TOMOGRFIA	IMATAC0011	MIELO TAC COMPLETA	\$5,198.84
TOMOGRFIA	IMATAC0012	MIELO TAC LUMBAR	\$7,518.26
TOMOGRFIA	IMATAC0014	PERFUSION CEREBRAL	\$7,048.66
TOMOGRFIA	IMATAC0021	TAC DE ABDOMEN	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0022	TAC DE ABDOMEN INFERIOR	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0085	TAC DE ABDOMEN INFERIOR C/ CONTRASTE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0025	TAC DE ARTICULACION	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0026	TAC DE ARTICULACION C/CONTRASTE I.V.	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0031	TAC DE COLUMNA CERVICAL	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0032	TAC DE COLUMNA CERVICAL C/CONTRASTE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0034	TAC DE COLUMNA DORSAL TORACICA	\$3,722.76
TOMOGRFIA	IMATAC0035	TAC DE COLUMNA DORSAL TORACICA C/CONTRAS	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0036	TAC DE COLUMNA LUMBAR	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0037	TAC DE COLUMNA LUMBAR C/CONTRASTE IV	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0039	TAC DE CRANEO	\$3,393.14

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V." EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.





TOMOGRFIA	IMATAC0040	TAC DE CRANEO C/CONTRASTE	\$4,206.70
TOMOGRFIA	IMATAC0041	TAC DE CUELLO	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0042	TAC DE CUELLO C/CONTRASTE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0043	TAC DE CUELLO Y LARINGE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0044	TAC DE EXTREMIDAD	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0087	TAC DE EXTREMIDAD C/CONTRASTE	\$4,260.71
TOMOGRFIA	IMATAC0047	TAC DE MACIZO FACIAL	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0051	TAC DE OIDOS	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0050	TAC DE OIDOS C/CONTRASTE I.V.	\$4,143.86
TOMOGRFIA	IMATAC0052	TAC DE ORBITAS	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0053	TAC DE ORBITAS C/CONTRASTE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0055	TAC DE SENOS PARANASALES (S.P.N.)	\$3,722.76
TOMOGRFIA	IMATAC0056	TAC DE SENOS PARANASALES C/CONTRASTE	\$4,431.58
TOMOGRFIA	IMATAC0057	TAC DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0058	TAC DE TORAX	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0059	TAC DE TORAX C/CONTRASTE I.V.	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0069	TAC PUNCION GUIADA (QUISTE,BIOPSIA,OTRO	\$8,481.75
TOMOGRFIA	IMATAC0070	TAC RENAL	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0112	TAC SERIE CORTA DE SENOS PARA NASALES	\$2,204.78
TOMOGRFIA	IMATAC0075	UROTOMOGRFIA CONTRASTE	\$5,714.76
TOMOGRFIA	IMATAC0076	UROTOMOGRFIA SIMPLE	\$4,053.47
TOMOGRFIA	IMATAC0023	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0086	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	\$3,946.54
TOMOGRFIA	IMATAC0024	TAC DE ABDOMEN TOTAL	\$6,999.03
ULTRASONIDO	IMAU0006	ECO ABDOMEN INFERIOR	\$1,742.87
ULTRASONIDO	IMAU0007	ECO ABDOMEN SUPERIOR	\$1,872.95
ULTRASONIDO	IMAU0008	ECO ABDOMEN TOTAL (SUPERIOR Y PELVICO)	\$3,642.28
ULTRASONIDO	IMAU0014	ECO DE CUALQUIER REGION	\$2,199.26
ULTRASONIDO	IMAU0015	ECO DE HOMBRO	\$1,846.50
ULTRASONIDO	IMAU0017	ECO DE TESTICULOS (ESCROTAL)	\$2,063.67
ULTRASONIDO	IMAU0025	ECO EMBARAZO (OBSTETRICO)	\$2,049.34
ULTRASONIDO	IMAU0026	ECO ENDORECTAL (PROSTATA ABSCESOS PERIANA	\$2,052.65
ULTRASONIDO	IMAU0027	ECO EXTREM.Y LESIONES SUPERFI.DEL CUERPO	\$2,308.39
ULTRASONIDO	IMAU0028	ECO MAMA O SENOS	\$859.86
ULTRASONIDO	IMAU0033	ECO RINONES Y SUPRARRENALES	\$1,742.87
ULTRASONIDO	IMAU0034	ECO TIROIDES Y OTRAS MASAS CARA O CUELLO	\$2,063.67
ULTRASONIDO	IMAU0036	ECO TRASVAGINAL O ENDOVAGINAL PELV OBS	\$1,783.66
ULTRASONIDO	IMAU0005	DRENAJE DE ABSCESO POR ULTRASONIDO	\$2,445.10
ULTRASONIDO	IMAU0009	ECO AORTA O VENA CAVA O ECO DOPPLER	\$2,199.26
ULTRASONIDO	IMAU0011	ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$6,505.16
ULTRASONIDO	IMAU0013	ECO CRANEO (TRANSFONTANELAR)	\$1,829.97
ULTRASONIDO	IMAU0016	ECO DE PANCREAS	\$2,308.39
ULTRASONIDO	IMAU0040	ECO DOPLER ARTERIAL	\$2,199.26
ULTRASONIDO	IMAU0019	ECO DOPLER CAROTIDEO	\$1,268.85
ULTRASONIDO	IMAU0041	ECO DOPLER VENOSO	\$2,199.26
ULTRASONIDO	IMAU0021	ECO DOPLER DUPLEX COLOR DE CUELLO	\$2,199.26
ULTRASONIDO	IMAU0022	ECO DOPLER DUPLEX COLOR DE ORBITAS	\$2,308.39
ULTRASONIDO	IMAU0023	ECO DOPLER EXTREMIDADES	\$1,802.41
ULTRASONIDO	IMAU0030	ECO PELVIS O ABD.BAJO (UTERO,OVARIOS,VE	\$1,868.55
ULTRASONIDO	IMAU0035	ECO TORAX Y MEDASTINO	\$2,308.39

LOS PRECIOS NO INCLUYEN IVA

VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023