



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-13-2023

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-13-2023, 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 "STAR MÉDICA, S.A. DE C.V.", A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PRESTADOR" LEGALMENTE REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA, 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 "**STAR MÉDICA, 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MÉDICA, 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-13-2023

II. DECLARA "EL PRESTADOR":

- II.1. Que "STAR MEDICA, S.A. DE C.V.", es una persona moral, sociedad legalmente constituida, tal y como se acredita con la Escritura Pública No. 2,614, Volumen 110, de fecha 12 de octubre de 2000, otorgada ante la fe del Licenciado Rubén Pérez Gallardo Ojeda, Notario Público No. 106, de la Ciudad de Morelia, Estado de Michoacán, inscrita en el Registro Público de Comercio del Estado de Michoacán, bajo el número 00000029, Tomo 00000263, del Libro de Sociedades de Comercio, correspondiente al Distrito Morelia.
- II.2. Que el LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA, cuenta con Poder General para Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración, tal y como lo acredita con la Escritura Pública No. 40,629, de fecha 23 de marzo de 2018, otorgada ante la fe del Licenciado Octavio Peña Miguel, Notario Público No. 52 en la Ciudad de Morelia, Estado de Michoacán de Michoacán de Ocampo, inscrita en el Registro Público de Comercio del Morelia, bajo el Folio Mercantil Electrónico 4907, de fecha 13 de abril de 2018, 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 proporcionar atención médica, servicios hospitalarios, servicios de rayos x, laboratorio, de ultrasonido, de diagnóstico por imagen, farmacia, entre otros, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes.
- II.4. Que su domicilio fiscal es el ubicado en Calle Virrey de Mendoza, No. 2000, Colonia Feliz Ireta, C.P. 58070, en Morelia, Michoacán; y 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 Periférico de la Juventud número 6103, Colonia El Saucito, C.P. 31110, de esta Ciudad.
- II.5. Que cuenta con Licencias Sanitarias No. 14 AM 08 019 001, 16 RX 08 019 065, 21-TS-08-019-0002, 08 019 09 0257 y Avisos de Funcionamiento, de Responsables Sanitarios y de Modificación o Baja de fechas de recibido del 07 de mayo 2014, 13 de mayo de 2015, 26 de enero 2017, 14 julio 2020, emitidos por la COFEPRIS; 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 SME001012RI2.
- II.7. Que se encuentra inscrito en el Padrón de Proveedores del Municipio de Chihuahua 2022, con No. de Trámite 2197 y de Proveedor No. 58801, comprometiéndose a realizar su registro correspondiente para el año 2023, el primer mes 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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 **\$1'556,488.90 (UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N.)** y el monto máximo de **\$3'891,222.25 (TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 25/100 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, S.A. DE C.V.", 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

Dirección
Jurídica



VALIDADO
Departamento
Jurídico



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-13-2023

5. Los servicios se otorgan en el momento en que son solicitados o programados por **"EL PRESTADOR"** según se presentan las necesidades de atención a los derechohabientes de **"EL INSTITUTO"**, en las instalaciones que **"EL PRESTADOR"** tenga destinadas para tal efecto.
6. Será responsabilidad de **"EL PRESTADOR"** 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

Los pagos derivados de las partidas de los servicios realizados, deberán ser autorizados 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:

- **Periférico de la Juventud, No. 6103, Fracc. El Saucito, C.P. 31110, de esta 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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 PRESTADOR" 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 PRESTADOR", 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".

Dirección
Jurídica

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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
Marisela Andujo Loya	614 432 66 00 ext. 1055	mandujo.chi@starmedica.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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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.

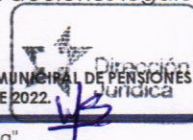
Por lo tanto **"EL PRESTADOR"** como **"EL INSTITUTO"** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa 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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICAL, 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-13-2023

"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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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-13-2023

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-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, 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>

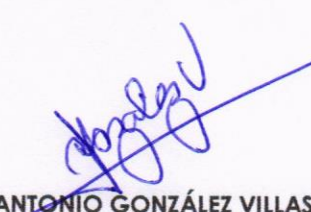
VALIDADO
Departamento
Jurídico



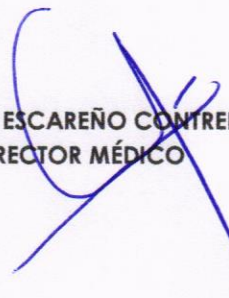
VIGÉSIMA OCTAVA. - JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. "LAS PARTES" manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, "LAS PARTES" acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales con competencia 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.

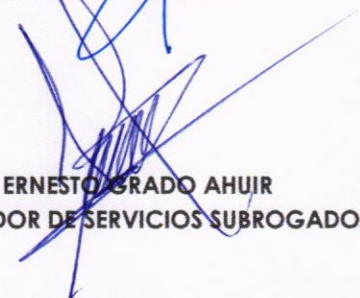
LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE LAS OBLIGACIONES QUE POR VIRTUD DEL MISMO CONTRAEN, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD, EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

"EL INSTITUTO"

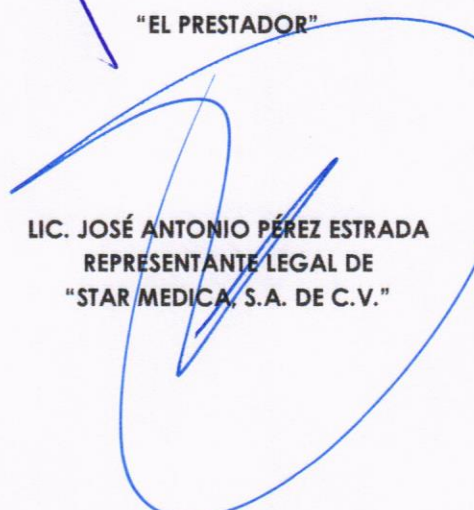

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR


C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA


DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO


DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS

"EL PRESTADOR"


LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA
REPRESENTANTE LEGAL DE
"STAR MEDICA, S.A. DE C.V."





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 verificarse 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"**.



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.



Instituto
Municipal de
Pensiones

CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-13-2023

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 UNO DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-13-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "STAR MEDICA, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 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>

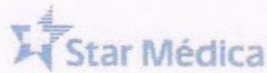
VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023

ANEXO DOS
"TABULADOR DE PRECIOS 2023"



Chihuahua, Chih., a 22 de diciembre de 2022.

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

Presente.-

Lic. José Antonio Pérez Estrada, en mi carácter de representante legal de Star Médica S.A de C.V., en respuesta a la solicitud de Lista de Precios para servicios Hospitalarios 2023, manifiesto que a este escrito lo acompaña la propuesta con la que participa mi representada a través del Hospital Star Médica Chihuahua, ubicado en Perif. de la Juventud No. 6103. Fracc. El Saucito, C.P. 31110.

PROPUESTA ECONOMICA					
IMPE 2023					
Centro	Prestación	Descripción	Importe mas IVA	Válido de	Válido hasta
1114	11504461	SARS-COV-2 (COVID-19). ANTIGENO P.RAPIDA	\$ 295.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003511	METANEFIRINA EN ORINA	\$ 1,250.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003512	NIVELES SERICOS DE MICOFEENOLATO	\$ 3,748.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003513	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II. SELECCION	\$ 28,340.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003514	ANTIGENO Cryptococcus neoformans EN SUERO	\$ 11,704.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003515	ANTIGENO GALACTOMANANO DE Aspergillus	\$ 12,665.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003516	UROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 11,849.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003517	CARIOTIPO PARA ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓ	\$ 10,564.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003518	CARIOTIPO PARA ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓ	\$ 10,564.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003519	AC IgA BETA-2 GLICOPROTEINA EN SUERO	\$ 941.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003520	AUTOANTICUERPOS PROTEINAS 3 (P3)	\$ 1,161.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003521	AC IgA CARDIOLIPINA	\$ 2,232.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003522	TAZA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	\$ 204.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003523	1.25 DIHIDROXI VITAMINA D	\$ 5,228.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003524	AC IgG ANTI STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 14	\$ 5,370.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	54003525	FOLATO EN ERITROCITOS	\$ 3,145.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	60001983	TUNELIZADOR PASADOR	\$ 3,180.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	AMB00031	TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA SENCIL	\$ 1,308.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	AMB00032	TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA COMPL	\$ 2,617.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	AMT00007	TIMPANOMETRIA	\$ 880.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	AMT00008	AUDIOMETRIA	\$ 2,374.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	AMT00009	LOGOAUDEMETERIA	\$ 1,131.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00020	CONCENTRADO PLAQUETARIO POR AFERESIS	\$ 23,616.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00042	ESTUDIO MUESTRA PILOTO	\$ 1,002.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00044	FENOTIPO A OTROS SISTEMAS	\$ 1,059.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00058	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SANGRIA	\$ 608.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00066	HEMOFIL FACTOR VIII LIOFILIZADO (UNIDAD)	\$ 337.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00068	INMUNOFENOTIPO ERITROCITARIO	\$ 5,209.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00073	LAVADO DE PAQUETE GLOBULAR	\$ 334.17	01.01.2023	31.12.2023

Un espacio humano
www.starmedica.com

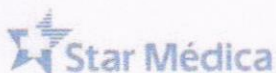
Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Saucito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 9600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • C.F. 550112R2 • LICENCIA SANITARIA 11 AMZ 011001

STAR MEDICA CHIHUAHUA



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



1114	BDS00075	LEUCOFERESIS	\$	23,616.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00077	MANEJO Y CONSERVACION DE SANGRE O PLASMA	\$	335.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00079	OBTENCION DE FACTOR DE CRECIMIENTO	\$	2,089.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00089	PERFIL PRETRANSPLANTE MEDULAR DONADOR	\$	2,761.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00095	PLASMAFERESIS O RECAMBIO PLASMATICO	\$	23,616.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00117	SANGRIA CON REPOSICION VOLUMEN	\$	608.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00124	STAND-BY	\$	6,134.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00136	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	\$	961.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00139	UNIDAD TRANSFUNDIDA DE CE Y ST	\$	5,027.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00140	UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O PLAQUETA	\$	3,478.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	BDS00141	UNIDAD TRANSFUNDIDA DESLEUCOCITADA	\$	5,988.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIN00004	ATENCION ESPECIALIZADA NEONATAL	\$	642.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIN00005	COLOCACION DE LINEA ARTERIAL	\$	2,071.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIN00011	INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL	\$	2,071.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIRU_15MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 15 MIN	\$	1,067.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIRU_1HORA	USO DE SALA DE CIRUGIA 1 HORA	\$	4,029.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIRU_30MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 30 MIN	\$	2,135.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	CIRU_45MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 45 MIN	\$	3,203.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00001	ATENCION ESPECIALIZADA EN TERAPIA	\$	1,531.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00002	ATENCION ESPECIALIZADA EN TERAPIA NEONAT	\$	1,531.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00003	ATENCION ESPECIALIZADA HOSPITALIZACION	\$	642.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00006	HISTORIA CLINICA Y EXAMEN MEDICO COMPLET	\$	1,179.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00008	VALORACION NUTRICIONAL	\$	412.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00011	VALORACION URGENCIAS ESPECIALISTA	\$	428.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00012	VALORACION URGENCIAS GENERAL	\$	744.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00013	VALORACION URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	\$	428.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00014	VALORACION URGENCIAS PEDIATRICA	\$	1,449.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00015	VALORACION ADE-19 (COVID-19)	\$	1,628.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00016	VALORACION BASICA ADE-19	\$	482.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	CNT00017	VALORACION PCR ADE-19	\$	1,984.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00003	DOPPLER CAROTIDEO	\$	3,299.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00008	ECOCARDIOGRAMA CON ESTRES FARMACOLOGICO	\$	6,057.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00009	ECOCARDIOGRAMA CON PRUEBA DE ESFUERZO	\$	8,113.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00011	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	\$	1,740.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00017	ECOCARDIOGRAMA PORTATIL	\$	4,550.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00018	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$	6,057.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00025	ECOSONOGRAMA ARTERIAS Y VENAS	\$	4,103.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00027	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	\$	751.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00030	ELECTROCARDIOGRAMA URGENCIAS	\$	895.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00036	MONITOREO AMB DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	\$	1,962.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00038	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE 24 HRS	\$	1,962.88	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un escudo humano
www.starmedica.com

Parl. de la Juventud No. 103 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel: 614 432 6600
STAR MEDICA S. DE CV • RFC: SMC-121220 • UCIENSA SANITARIA No. 15-AM-08-012-0001

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



1114	CRD00040	PRUEBA DE ESFUERZO	\$	1,740.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	CRD00042	PRUEBA DE INCLINACION	\$	1,187.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	CUN00001	PERFORACION DE LOBULOS	\$	84.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	DIE00010	DIETA STARMEDICA	\$	98.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	DIE00018	NUTRICION PERIFERICA (PACIENTE)	\$	1,308.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	DNS00002	DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO	\$	3,764.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	DNS00003	DENSITOMETRIA DE UNA REGION	\$	1,458.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	DNS00004	DENSITOMETRIA DOS REGIONES	\$	3,205.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00019	CLOSURE FAST CATETER 7FR	\$	6,669.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00049	KIT COLECISTECTOMIA COVIDIEN	\$	9,402.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00050	KIT BYPASS 6 CARTUCHOS TRISTAPLE (SOLO	\$	36,284.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00051	KIT DE 6 CARTUCHOS CON ENERGIA S/	\$	42,783.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00052	KIT DE 5 CARTUCHOS CON ENERGIA S/L	\$	35,160.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00053	KIT DE 5 CARTUCHOS SIN ENERGIA	\$	28,585.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00054	KIT DE 5 CARTUCHOS SIN ENERGIA COV	\$	28,585.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00055	KIT DE 6 CARTUCHOS SIN ENERGIA CO	\$	32,396.99	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00056	KIT DE ACCESO BASICO BBRAUN	\$	5,907.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00057	KIT DE ACCESO CIRUGIA MAYOR BBRAUN	\$	14,102.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00058	KIT DE ACCESO CIRUGIA MENOR BBRAUN	\$	8,818.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00059	KIT DE ACCESO COLECISTECTOMIA COVIDIEN R	\$	5,322.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00060	KIT DE ACCESO CON ENERGIA LIGASURE COVID	\$	21,591.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00061	KIT DE ACCESO CON ENERGIA SONICISION COV	\$	15,722.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00064	KIT LAPAROSCOPIA BASICO COVIDIEN	\$	8,342.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00065	KIT LAPAROSCOPIA BASICO R	\$	4,388.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00066	KIT LAPAROSCOPIA C/ ENERGIA SONICISION	\$	9,724.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00067	KIT LAPAROSCOPIA CX COLON CON RADIAL COV	\$	64,603.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00068	KIT LAPAROSCOPIA CX COLON COVIDIEN	\$	44,212.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00069	KIT LAPAROSCOPIA CX TORAX CON GRAPEO COV	\$	26,012.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00070	KIT MANGA 5 CARTUCHOS TRISTAPLE (SOLO C	\$	30,948.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00072	MANEJO MATERIAL DE ALTA ESPECIALIDAD	\$	449.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00077	MXSERV01 KIT DE CIRUGIA LAPAROS GENERAL	\$	8,342.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00078	MXSERV03 USO DE VIDEO	\$	5,496.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00080	MXSERV14 KIT MANGA/ENERGIA/5 CARTUCHOS	\$	35,160.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00082	MXSERV16 KIT DE CIRUGIA LAPAROS ENERGIA	\$	18,193.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00083	MXSERV21 KIT BYPASS GASTRICO H 7 TIROS	\$	42,783.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00092	OXIMETRIA	\$	819.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00093	OXIMETRIA DE TRASLADO	\$	981.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00094	OXIMETRIA POR CHEQUEO	\$	43.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00108	REGISTRO CARDIOTOCOGRAFICO	\$	507.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00111	RENTA CISTOSCOPIO.RECEPTOSCOPIO RTU	\$	5,643.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00121	RENTA DE EQ. BASICO DE HISTEROSCOPIO	\$	6,429.20	01.01.2023	31.12.2023



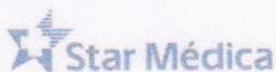
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Parit. de la Juventud No. 6103 • Pacc. El Saucito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SMEDT120222 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-019-0001

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



1114	EQP00135	RENTA DE INSTRUMENTAL (PROC. MENOR)	\$	767.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00136	RENTA DE INSTRUMENTAL ADICIONAL	\$	278.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00137	RENTA DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIAS	\$	1,231.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00138	RENTA DE INSTRUMENTAL DE ESPECIALIDAD	\$	8,284.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00145	RENTA DE PERFORADOR ELECTRICO P/ARTROSCO	\$	2,009.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00151	RENTA DE SIERRA RECIPROCANTE PARA FEMUR	\$	1,308.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00154	RENTA DE URETEROSCOPIO RIGIDO 7FR	\$	6,366.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00156	RENTA DE VIDEO UROLOGIA	\$	12,312.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00178	RENTA LITOTRIPTOR NEUMATICO	\$	4,259.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00187	RENTA RESIGHT OFTALMO	\$	883.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00191	RENTA STELLARIS OFTALMO	\$	3,435.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00193	REP. DE LCA C/SEMITENDINOSO TRANSFIX ART	\$	44,317.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00201	SERVICIO DE FOTOTERAPIA 12 HRS	\$	1,092.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00202	SERVICIO DE FOTOTERAPIA POR DIA	\$	1,967.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00203	SERVICIO DE FOTOTERAPIA POR HORA	\$	131.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00222	SESION DE HEMODIALISIS	\$	3,186.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00223	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA ONCOLOGIC	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00224	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA PEDIATRIC	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00225	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA PLASTICA	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00226	SET DE INSTRUMENTAL DE GINECOLOGIA	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00227	SET DE INSTRUMENTAL DE OBSTETRICIA	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00228	SET DE INSTRUMENTAL DE ORTOPEdia	\$	2,037.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00229	SET DE INSTRUMENTAL DE OSTEOSINTESIS	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00230	SET DE INSTRUMENTAL DE UROLOGIA	\$	2,096.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00237	TERAPIA DE FILTRACION LENTA CONTINUA	\$	23,554.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00244	USO COLCHON ANTIREFLUJO	\$	74.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00245	USO DE AGUJA TRANSBRONQUIAL EXCELRON 130C	\$	956.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00248	USO DE ALMOHADILLA PARA MESA DE OPERACIO	\$	643.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00250	USO DE ARTROSCOPIO	\$	9,327.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00251	USO DE ASAS POLIPECTOMIA 240CM	\$	577.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00253	USO DE ASPIRADOR	\$	303.12	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00254	USO DE ASPIRADOR ELECTRICO	\$	970.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00256	USO DE BALÓN DILATADOR BILIAR 10 MM /4 C	\$	2,153.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00257	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 10,11,1	\$	2,727.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00258	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 12,13,5	\$	2,727.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00259	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 15,16,5	\$	2,727.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00260	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 18,19,2	\$	2,727.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00261	USO DE BALÓN EXTRACTOR TXR 8.5, 12, 15	\$	1,147.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00266	USO DE BISTURI ARMONICO (CONSOLA)	\$	5,267.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00267	USO DE BISTURI ARMONICO (SIN CONSUMIBLES	\$	210.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00270	USO DE BOMBA DE INFUSION	\$	683.77	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

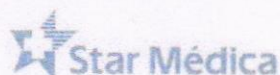
Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 1103 • Fracc. El Sauzito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6800

STAR MEDICA S. DE RL DE CV • RFC: EMD0001282 • LICENCIA SATFARIS No. 11-AM-05-013-0001

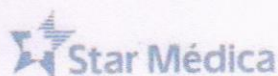
ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	EQP00271	USO DE BOMBA DE PERFUSION	\$	404.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00282	USO DE CANASTILLA DE DORMIA	\$	8,043.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00284	USO DE CANASTILLA EXTRACTORA MSB 3"6	\$	2,634.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00285	USO DE CANASTILLA TRAPEZOID 2.5CM	\$	2,684.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00287	USO DE CAPNOGRAFO	\$	1,197.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00289	USO DE CARRO DE PARO	\$	978.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00291	USO DE CASSETTE DE FACO	\$	1,962.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00295	USO DE CATÉTER INYECTOR BIPOLAR GOLD 7F	\$	2,727.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00298	USO DE CEPILLO CITOLOGIA 120CM	\$	872.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00299	USO DE CEPILLO CITOLOGIA BILIAR 2.1 MM	\$	1,745.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00300	USO DE CISTOSCOPIO PEDIATRICO	\$	15,428.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00309	USO DE CPAP	\$	2,626.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00310	USO DE CRANEOTOMO	\$	6,150.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00311	USO DE CUNA	\$	1,892.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00312	USO DE CUNA DE CALOR RADIANTE	\$	3,010.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00313	USO DE CUNA TERMICA EN QUIROFANO (X HOR	\$	181.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00314	USO DE DERMATOMO	\$	1,460.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00315	USO DE DESFIBRILADOR	\$	2,293.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00318	USO DE EJERCITADOR DE RODILLA	\$	2,938.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00319	USO DE ELECTROCARDIOGRAFO	\$	841.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00322	USO DE EQUIPO AMEU	\$	2,803.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00331	USO DE EQUIPO DE ASEPSIA Y CURACION	\$	342.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00340	USO DE EQUIPO DE CORTE Y RETIRO SUTURA	\$	114.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00346	USO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA (TORRE)	\$	10,073.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00356	USO DE EQUIPO DE SUTURA	\$	235.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00358	USO DE EQUIPO DE VENODISECCION	\$	530.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00359	USO DE EQUIPO DE VIDEO SERVICIO MINIMA I	\$	5,427.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00368	USO DE EQUIPO PERFORACION ELECTRICO SYNT	\$	1,971.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00371	USO DE ESFINTEROTOMO 3 LUMEN, 30MM	\$	1,819.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00373	USO DE ESFINTEROTOMO TRI 25	\$	1,057.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00374	USO DE ESFINTEROTOMO XL 5.5F/20MM	\$	952.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00377	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 12MM/15MM	\$	1,812.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00378	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 15MM/18MM	\$	1,812.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00379	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 9MM/12MM	\$	1,812.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00386	USO DE FORCEPS SALINAS	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00387	USO DE FUENTE DE LUZ	\$	1,177.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00393	USO DE GUÍA HYDRAJAGWIRE 0.035 IN X 450C	\$	790.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00394	USO DE GUÍA JAGWIRE 0.035INX450CM	\$	454.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00395	USO DE GUÍA METRO DIRECT MET II 35/480	\$	1,147.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00400	USO DE IDRIVE	\$	9,337.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00401	USO DE INCUBADORA	\$	1,673.41	01.01.2023	31.12.2023





1114	EQP00402	USO DE INCUBADORA DE TRASLADO	\$	498.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00406	USO DE INVERSOR BIOM	\$	848.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00408	USO DE INYECTORES 200 CM C/F 2.8 23GA	\$	664.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00411	USO DE LAMPARA FRONTAL	\$	1,176.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00412	USO DE LARINGOSCOPIA ESPECIAL	\$	2,178.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00420	USO DE MAQUINA DE ANESTESIA	\$	2,514.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00423	USO DE MASCARA LARINGEA	\$	2,385.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00425	USO DE MAXIDRIVER	\$	4,223.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00426	USO DE MICROQUERATOMO C/CUCHILLA	\$	2,301.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00428	USO DE MICROSCOPIO OFTALMICO	\$	3,435.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00429	USO DE MICROSCOPIO QUIRURGICO	\$	5,555.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00430	USO DE MICROSCOPIO S7	\$	3,076.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00431	USO DE MINIDRIVER	\$	2,118.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00434	USO DE MONITOR ANESTESICO	\$	1,687.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00437	USO DE MONITOR CUIDADOS CORONARIOS	\$	1,290.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00441	USO DE MONITOR MULTIPARAMETROS	\$	1,290.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00442	USO DE MONITOR POSTOPERATORIO	\$	238.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00443	USO DE MONITOR UCIN	\$	1,850.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00444	USO DE MONITOR URGENCIAS	\$	238.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00445	USO DE MONITOR UTI	\$	1,290.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00449	USO DE NEUMATICO CIRUGIA MAYOR	\$	2,118.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00450	USO DE NEUMATICO CIRUGIA MENOR	\$	2,118.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00451	USO DE NEURONAVEGADOR	\$	29,443.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00452	USO DE O-ARM	\$	34,350.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00453	USO DE ORTO PILOT	\$	9,129.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00462	USO DE PINZA BIOPSIA 2.0	\$	282.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00463	USO DE PINZA BIOPSIA COLON 2.8	\$	349.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00464	USO DE PINZA BIOPSIA ENDO 2.8	\$	284.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00466	USO DE PINZA BIPOLAR LAPAROSCOPICA	\$	3,334.99	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00467	USO DE PINZA CALIENTE BIOPSA	\$	2,525.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00474	USO DE PINZA LIGASURE	\$	9,323.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00479	USO DE PISTOLA PARA BALON DILATADOR	\$	834.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00491	USO DE SEPARADOR DE COLUMNA	\$	8,739.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00492	USO DE SET DE VITRECTOMIA COMBINADO	\$	1,419.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00494	USO DE SIERRA PARA CORTAR YESO	\$	592.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00497	USO DE SISTEMA VAC	\$	986.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00499	USO DE SUCCIONADOR DE PARED	\$	591.12	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00500	USO DE TELEMETRIA	\$	2,594.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00501	USO DE TERMO O UNIDAD TERMICA C/OXIGENO	\$	1,548.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00504	USO DE TOCOCARDIOGRAFO (CARDIOTOCOGRAFO)	\$	1,386.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00505	USO DE TORNIQUETE NEUMATICO	\$	398.87	01.01.2023	31.12.2023



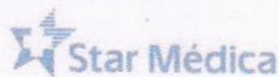
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 3103 • Fracc. El Suroeste • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • REG. MERCANTIL No. 14 AM 06-019-0001

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



1114	EQP00522	USO DE VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA	\$	5,442.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00525	USO DE VENTILADOR VOLUMETRICO	\$	3,870.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00527	USO DE ZERO TIP CANASTILLA DE EXTRACCIÓN	\$	1,492.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00528	USO DETECTOR FETAL DOPTONE	\$	942.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00555	USO UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA	\$	1,315.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00566	RENTA DE PIERNERAS	\$	3,595.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00586	SERVICIO DE USO DE VISION TORRE ENDOSCOP	\$	4,045.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00593	MXSERV44 KIT MANGA/ENERGIA/6 CARTUCHOS	\$	36,182.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00620	USO DE PINZA DE PRECORTE	\$	381.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00632	KITMGTRIS-S KIT 5 CARTUCHOS EN. SIGNIA	\$	59,192.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00633	KITMGTRIS-RS KIT 5 CART C/REF EN. SIGNIA	\$	111,771.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00634	KITRAB-AB KIT RAB ABIERTA Y ENERGIA	\$	43,928.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00635	KITRAB-AB KIT RAB ABIERTA C/RADIAL Y EN	\$	72,252.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00636	KITTOR-REF KIT CIRUGIA TORAX REFORZADOS	\$	80,902.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00637	KITTOR-R-S KIT CIRUGIA TORAX REF. SIGNIA	\$	93,266.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00638	SIGPSHELL SIGNIA ENGRAPADORA/POWER SHELL	\$	18,139.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00639	ESTERILIZACION CARGA CHICA	\$	368.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00640	ESTERILIZACION CARGA MEDIANA	\$	736.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00641	ESTERILIZACION CARGA GRANDE	\$	1,104.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00642	INTRUMENTAL MEDICO MENOR (HOSP)	\$	96.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00643	INTRUMENTAL MEDICO MENOR (AREAS CRITICAS)	\$	201.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00658	CABINA AISLAMIENTO P/TRASLADO CODIV-19	\$	1,211.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	EQP00659	CUBO DE AISLAMIENTO MANEJO PAC COVID-19	\$	605.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00006	COLANGIOGRAFIA EN Sonda T	\$	6,662.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00009	COLON POR ENEMA	\$	4,323.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00011	ESOFAGOGRAMA	\$	1,642.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00013	FISTULOGRAFIA	\$	2,439.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00014	FLEBOGRAFIA	\$	4,132.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00015	FLEBOGRAFIA DOS EXTREMIDADES	\$	6,181.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00019	FLUOROSCOPIA ARCO MOVIL 30 MIN	\$	3,678.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00021	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,599.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00022	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,842.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00023	SIALOGRAFIA	\$	2,895.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00026	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,960.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00027	URETROCISTOGRAFIA	\$	4,081.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	FLR00030	UROGRAFIA EXCRETORA CON MICCIONALES	\$	4,631.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00006	OXIGENO 2 A 6 HORAS (QUIROFANO)	\$	1,527.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00007	OXIGENO CONTINUO 12 A 24 HRS (HOSP)	\$	789.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00008	OXIGENO CONTINUO 12 A 24 HRS (UTI/UCIN)	\$	1,934.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00010	OXIGENO HASTA 2 HORAS (QUIROFANO)	\$	610.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00011	OXIGENO HASTA 30 MIN	\$	79.92	01.01.2023	31.12.2023



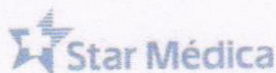
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Compromiso humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • P.O. El Salicito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • RFC: SA-0101017R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-641-08-019-0031

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



1114	GMD00013	OXIGENO POR HORA (HOSP)	\$	182.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00014	OXIGENO POR HORA (UTI,UCIN,RECU,URGE)	\$	247.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	GMD00015	SERVICIO DE OXIGENO PARA TRASLADO	\$	615.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00003	DIF HAB ESTANDAR A MASTER SUITE	\$	1,472.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00004	DIF HAB ESTANDAR A STAR SUITE	\$	3,680.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00005	DIF HAB ESTANDAR A STAR SUITE ESPECIAL	\$	4,907.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00025	HABITACION ESTANDAR	\$	4,416.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00026	HABITACION ESTANDAR (MEDIA RENTA)	\$	2,208.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00029	HABITACION MASTER SUITE	\$	5,888.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00030	HABITACION MASTER SUITE (MEDIA RENTA)	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00032	HABITACION STAR SUITE	\$	8,096.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00033	HABITACION STAR SUITE (MEDIA RENTA)	\$	4,048.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	HBT00034	HABITACION STAR SUITE ESPECIAL	\$	9,323.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00015	APLICACION MICRONEBULIZACION(SESION)	\$	328.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00016	APLICACION MICRONEBULIZACION(TRATAMIENTO)	\$	1,081.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00029	ASISTENCIA DE TERAPEUTA RESP EN TRASLADO	\$	213.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00031	ASISTENCIA TECNICA DE INHALOTERAPIA	\$	353.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00032	ASISTENCIA TERAPEUTA RESPIRATORIO PROC D	\$	648.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00038	BOMBA PARA ANALGESIA (USO)	\$	1,570.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00041	BRONCOSCOPIA	\$	5,318.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00043	CALORIMETRIA	\$	1,125.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00044	CALORIMETRIA EN CUIDADOS CRITICOS	\$	1,458.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00086	COLOCACION PUNTAS NAALES	\$	198.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00115	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)	\$	2,023.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00117	EQUIPO PARA VIA AEREA DIFICIL	\$	3,229.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00122	ESTUDIO DE ESPIROMETRIA PRE Y POS C/BRON	\$	1,117.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00123	ESTUDIO DE ESPIROMETRIA SIMPLE	\$	882.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00136	FISIOTERAPIA PULMONAR POR SESION	\$	499.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00216	RENTA DE CHALECO PERCUTOR	\$	1,112.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00263	USO DE VENTILADOR NEONATO	\$	3,596.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	INH00299	PLETISMOGRAFIA I-I CON DCCO FENO	\$	8,782.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00003	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	\$	656.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00006	17-CETOSTEROIDES	\$	1,087.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00012	68 KD/HSP 70, ANTICUERPOS	\$	7,320.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00018	ACETILCOLINA (RECEPTOR), ANTICUERPOS	\$	4,742.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00019	ACETILCOLINA, ANTICUERPOS (BLOQUEADORES)	\$	6,387.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00020	ACETILCOLINA, ANTICUERPOS (MODULADORES)	\$	10,019.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00021	ACETONA EN ORINA	\$	893.12	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00026	ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONIN)	\$	2,680.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00031	ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (ORINA)	\$	1,079.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00034	ACIDO FOLICO	\$	822.54	01.01.2023	31.12.2023



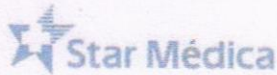
STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un aspecto humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 610 Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MÉDICA S.A. DE C.V. • R.F.C. STARMED/02 • LICENCIA SANITARIA No. 11-AM-08-018-0001

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



1114	LAB00035	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	\$	745.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00039	ACIDO LACTICO (LACTATO), ARTERIAL o VENO	\$	550.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00042	ACIDO METIL-MALONICO	\$	1,230.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00048	ACIDO URICO (ORINA, MUESTRA UNICA)	\$	207.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00049	ACIDO URICO (SUERO)	\$	205.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00050	ACIDO VALPROICO (SUERO)	\$	720.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00052	ACIDO VANIL-MANDELICO (SANGRE)	\$	1,039.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00053	ACIDOS GRASOS (CADENA MUY LARGA)	\$	8,374.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00057	ACIDOS ORGANICOS (ORINA)	\$	17,008.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00058	ACTH, HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$	827.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00060	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO	\$	5,971.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00061	ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES	\$	643.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00062	ACYCLOVIR, SUSCEPTIBILIDAD VIRAL	\$	14,288.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00063	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), LIQUIDO CORPOR	\$	4,754.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00064	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), SANGRE O SUERO	\$	1,221.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00065	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS	\$	1,275.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00066	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS (LCR)	\$	3,228.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00067	ADENOVIRUS, ANTIGENO (HECES)	\$	694.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00068	ADENOVIRUS, DNA (PCR)	\$	11,906.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00070	ADOLESCENTE FEMENINO, PERFIL	\$	2,665.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00073	ADRENALINA (EPINEFRINA)	\$	1,546.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00074	AGREGACION PLAQUETARIA, PRUEBA	\$	2,152.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00079	ALBUMINA EN ORINA (AZAR)	\$	209.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00081	ALBUMINA, SUERO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00086	ALDOLASA	\$	968.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00088	ALDOSTERONA EN ORINA, (MUESTRA UNICA)	\$	1,094.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00089	ALDOSTERONA SERICA	\$	1,094.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00097	ALERGENO (PROTEINAS DE LA LECHE)	\$	1,572.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00102	ALERGENO (INDIVIDUAL)	\$	962.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00111	ALERGENOS, ALIMENTOS	\$	4,768.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00116	ALERGIA RESPIRATORIA, PERFIL	\$	4,057.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00118	ALFA-1-ANTI-TRIPSINA	\$	1,040.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00120	ALFA-1-ANTI-TRIPSINA (FENOTIPO)	\$	5,916.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00123	ALFA-2-MACRO-GLOBULINA	\$	1,776.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00124	ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	\$	767.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00133	ALUMINIO (ORINA, MUESTRA UNICA)	\$	869.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00134	AMBIENTAL, CULTIVO DE	\$	522.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00135	AMIBA EN FRESCO	\$	226.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00136	AMIKACINA (SUERO)	\$	2,278.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00138	AMILASA (ORINA MUESTRA UNICA)	\$	386.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00139	AMILASA (SUERO)	\$	382.86	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • P.O. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel: 614 432 6600
STAR MÉDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SMED1212R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-018-0001

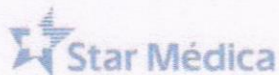
ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023



1114	LAB00256	BARBITURICOS (ORINA UNICA)	\$	752.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00264	BENCE JONES, PROTEINA	\$	993.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00266	BENZODIACEPINAS (SUERO)	\$	7,045.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00269	BETA-2-GLICOPROTEINA	\$	2,986.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00273	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$	1,084.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00274	BETA-2-MICROGLOBULINA (ORINA)	\$	1,085.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00279	BICARBONATO (SANGRE)	\$	485.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00283	BILIRRUBINAS	\$	360.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00287	BIOMETRIA HEMATICA	\$	386.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00288	BIOMETRIA HEMATICA y RETICULOCITOS	\$	436.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00289	BIOQUIMICO 18	\$	1,801.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00290	BIOQUIMICO PERFIL 12	\$	986.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00293	BIOQUIMICO PERFIL 21	\$	1,478.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00294	BIOQUIMICO PERFIL 24	\$	1,504.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00295	BIOQUIMICO PERFIL 27	\$	1,840.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00296	BIOQUIMICO PERFIL 3	\$	435.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00297	BIOQUIMICO PERFIL 30	\$	2,112.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00298	BIOQUIMICO PERFIL 4	\$	484.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00299	BIOQUIMICO PERFIL 5	\$	638.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00300	BIOQUIMICO PERFIL 6	\$	713.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00303	BIOXIDO DE CARBONO	\$	587.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00306	BORDETELLA PERTUSIS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	4,636.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00308	BORDETELLA, PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00309	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS (IgG)	\$	3,010.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00310	BORRELLIA BURFGDORFERI, AC (IgG, IgM) LCR	\$	5,345.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00312	BRCA 1 o BRCA 2, MUTACION (CANCER DE MAM)	\$	4,830.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00317	BRUCELLA, ANTICUERPOS (2-MERCAPTOETANOL)	\$	963.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00319	BRUCELLA, ANTICUERPOS, ROSA DE BENGALA	\$	455.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00321	BTA, ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA	\$	6,012.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00322	BUN (POST-DIALISIS)	\$	240.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00325	C1 ESTERASA INHIBIDOR (FUNCIONAL)	\$	2,442.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00337	CA 125	\$	1,040.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00338	CA 15.3	\$	1,040.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00339	CA 19.9	\$	1,127.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00341	CA 27.29	\$	1,644.99	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00342	CA 72.4	\$	1,541.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00343	CADENAS LIGERAS KAPPA y LAMBDA (CUANTITA)	\$	3,756.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00347	CADMIO (SANGRE)	\$	3,246.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00348	CAFEINA (SANGRE)	\$	3,095.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00349	CALCIO (ORINA DE 24 H)	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00350	CALCIO (ORINA UNICA)	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023



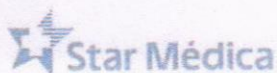
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un recurso humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fisco. E. Juquila • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • C.F. 5MB011012R02 • LICENCIA SANITARIA No. 12-AM-08-019-0001

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



1114	LAB00353	CALCIO IONICO (SUERO)	\$	781.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00354	CALCIO TOTAL (SUERO)	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00358	CALCITONINA	\$	2,618.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00359	CALCULO BILIAR (SIN FOTOGRAFIA)	\$	656.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00363	CALPROTECTINA (HECES)	\$	1,937.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00369	CANABINOIDES (ORINA UNICA)	\$	767.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00375	CANDIDA, ANTICUERPOS (TOTALES)	\$	1,665.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00377	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL), SUERO	\$	670.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00378	CARBOHI-HEMOGLOBINA	\$	3,261.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00382	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgA)	\$	2,365.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00384	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgG)	\$	838.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00385	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	2,299.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00386	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgM)	\$	640.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00388	CARIOTIPO	\$	10,494.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00394	CARIOTIPO, LIQUIDO AMNIOTICO (SIN TOMA)	\$	16,313.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00395	CARIOTIPO, MATERIAL DE ABORTO	\$	21,038.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00398	CARNITINA (SANGRE)	\$	8,271.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00399	CAROTENOS	\$	1,480.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00400	CATECOLAMINA PERFIL, ORINA	\$	3,064.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00401	CATECOLAMINA PERFIL, PLASMA	\$	2,938.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00405	CATETER o SONDA, CULTIVO DE	\$	537.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00408	CD3, CD4, CD8 LINFOCITOS	\$	2,680.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00409	CD-34, CONTEO CELULAR	\$	2,359.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00414	CD55, CD59 (HPN)	\$	4,514.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00419	CELULAS LE	\$	498.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00420	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	\$	1,092.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00421	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$	1,362.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00422	CERULOPLASMINA	\$	1,316.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00423	CERVICO VAGINAL, CULTIVO	\$	553.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00425	CH-50, COMPLEMENTO HEMOLITICO	\$	994.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00436	CHLAMYDIA (ENDOCERVICAL)	\$	556.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00441	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS (IgG,	\$	3,973.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00444	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, DNA (PCR)	\$	5,845.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00445	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS	\$	5,111.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00451	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS (IgG,	\$	4,861.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00452	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO	\$	3,780.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00455	CHLAMYDIA, CULTIVO DE	\$	2,481.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00456	CHLAMYDIA, MYCOPLASMA, NEISSERIA (PERFI	\$	4,733.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00457	CIANURO (SANGRE)	\$	7,018.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00458	CICLOSPORINA (SANGRE)	\$	1,872.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00459	CINETICA DE HIERRO	\$	1,554.41	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103, Fracc. El Suroeste, C.P. 31110, Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • C.F. 01/01/2013 • LICENCIA SANITARIA No. 11-AM-08-018-0001

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



1114	LAB00460	CISTATINA C	\$	1,250.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00461	CISTICERCO, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	840.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00462	CISTICERCO, ANTICUERPOS (IgG, IgM), LCR	\$	1,396.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00465	CISTINA (ORINA) CUALITATIVA	\$	506.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00469	CITOLOGIA DIVERSOS	\$	473.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00471	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL, PCR	\$	12,470.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00473	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	686.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00475	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,805.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00476	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,011.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00479	CITOMEGALOVIRUS, DNA (PCR) CUANTITATIV	\$	4,432.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00483	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), ANTICU	\$	1,268.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00485	CITOQUIMICO (LCR)	\$	781.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00489	CITOQUIMICO (LIQUIDO PLEURAL)	\$	781.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00490	CITOQUIMICO (LIQUIDO SINOVIAL)	\$	781.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00491	CITOQUIMICO (LIQUIDOS BIOLOGICOS - ORGAN	\$	537.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00493	CITRATO (ORINA UNICA)	\$	3,637.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00497	CLIMATERIO, PERFIL	\$	2,077.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00499	CLONAZEPAM (RIVOTRIL)	\$	3,299.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00506	COLOR (ORINA UNICA)	\$	230.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00508	COLOR (SUERO)	\$	227.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00511	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA A y B)	\$	3,130.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00512	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA A)	\$	5,411.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00513	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA B)	\$	2,508.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00516	CO2 TOTAL	\$	415.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00518	COAGULINAS (LCR)	\$	1,288.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00519	COAGULACION, PERFIL	\$	2,061.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00522	COBALTO (ORINA)	\$	2,788.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00523	COBALTO (SUERO)	\$	2,865.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00525	COBRE (ORINA UNICA)	\$	855.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00526	COBRE (SANGRE o SUERO)	\$	1,018.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00528	COCAINA (ORINA UNICA)	\$	752.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00529	COCCIDIODES IMITIS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	2,225.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00530	COCCIDIODES IMITIS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	2,227.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00531	COCCIDIODES, PANEL ANTICUERPOS	\$	5,572.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00532	COCCIDIODES, PANEL ANTICUERPOS (LCR)	\$	5,572.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00534	COLESTEROL ESTERIFICADO	\$	383.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00535	COLESTEROL HDL	\$	252.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00537	COLESTEROL HDL, LDL y VLDL	\$	747.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00539	COLESTEROL TOTAL	\$	219.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00541	COLINESTERASA	\$	505.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00544	COMPATIBILIDAD, PRUEBAS DE	\$	3,244.25	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

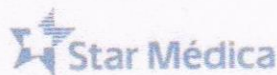
Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6109 • Fracc. El Saucillo • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S. de C.V. • REG. SME001012R02 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-019-0001

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.

"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



1114	LAB00546	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	\$	3,024.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00547	COMPLEMENTO C1Q. FRACCION	\$	2,749.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00548	COMPLEMENTO C3. FRACCION	\$	652.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00549	COMPLEMENTO C4. FRACCION	\$	652.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00551	CONTROL DE EMBARAZO.PERFIL	\$	867.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00554	COOMBS INDIRECTO	\$	874.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00555	COPROCULTIVO	\$	719.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00556	COPROLOGICO	\$	428.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00557	COPROPARASITOSCOPICO (1 MUESTRA)	\$	203.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00558	COPROPARASITOSCOPICO (2 MUESTRAS)	\$	413.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00559	COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRAS)	\$	573.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00560	COPROPORFIRINA	\$	8,570.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00563	CORRECCION CON PLASMA NORMAL	\$	1,049.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00565	CORRECCION Y DILUCION DE TP, TTP, TT	\$	1,618.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00567	CORTISOL (ORINA DE 24 H)	\$	1,201.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00569	CORTISOL (SUERO)	\$	670.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00570	CORTISOL LIBRE (ORINA DE 24 H)	\$	1,357.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00578	COXSACKIE A, PANEL ANTICUERPOS	\$	3,312.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00579	COXSACKIE B, PANEL ANTICUERPOS	\$	2,814.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00580	COXSACKIE VIRUS, ANTICUERPOS TOTALES	\$	11,304.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00582	CPK ISOENZIMAS	\$	2,030.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00583	CPK-MB	\$	391.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00588	CREATININA (ORINA UNICA)	\$	249.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00590	CREATININA (SUERO)	\$	217.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00591	CRECIMIENTO, HORMONA (HGH)	\$	686.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00594	CRIOGLOBULINAS	\$	505.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00596	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS (LC	\$	1,862.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00597	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS (SU	\$	1,410.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00599	CRIPTOSPORIUM (HECES)	\$	303.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00605	CROMOGRANINA A	\$	4,529.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00609	CROMOSOMA FILADELFIA (LAL)	\$	11,595.99	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00611	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS	\$	1,266.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00612	CRYPTOCOCCUS, TINCION (TINTA CHINA)	\$	469.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00614	COOMBS DIRECTO	\$	289.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00615	C-TELOPEPTIDOS	\$	5,988.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00616	CUADRUPLA MARCADOR	\$	5,470.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00618	CUENTA DE ADDIS	\$	402.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00620	CUERPOS REDUCTORES Y pH (HECES)	\$	191.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00622	CULTIVO GENERAL	\$	832.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00626	DEHIDROTESTOSTERONA	\$	744.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00632	DENGUE, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	3,459.86	01.01.2023	31.12.2023



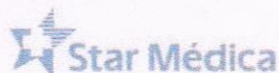
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un servicio humano
www.starmedica.com

Part. de la Juventud No. 1103 • Fracc. El Sol • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 014 432 6600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • C.F. 580001000 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-06-015-0001

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



1114	LAB00635	DEPURACION DE CREATININA (ORINA DE 24H	\$	369.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00636	DEPURACION DE FOSFATO	\$	293.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00639	DEPURACION DE UREA	\$	244.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00640	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	\$	280.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00642	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	\$	2,185.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00644	DESOXIPIRIDINOLINA (ORINA MUESTRA UNICA	\$	1,169.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00648	DIABETES GESTACIONAL, TAMIZAJE	\$	315.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00649	DIABETES, PERFIL	\$	1,184.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00650	DIAZEPAM , SERICA	\$	2,100.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00651	DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA) SERICA	\$	721.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00655	DIGOXINA, SUERO	\$	930.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00656	DIMERO D	\$	1,127.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00661	DNA DESNATURALIZADO, ANTICUERPOS	\$	2,279.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00663	DNA NATIVO, ANTICUERPOS	\$	1,612.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00680	DROGAS DE ABUSO, 6 ANALITOS	\$	1,369.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00684	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	4,097.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00685	ECHOVIRUS 4, 7, 9, 11, 16, ANTICUERPOS (	\$	5,080.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00687	ECHOVIRUS, ANTICUERPOS TOTALES (SUERO)	\$	3,194.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00688	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, SUERO	\$	992.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00689	ELECTROLITOS 3 (NA K CL)	\$	615.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00691	ELECTROLITOS EN ORINA	\$	631.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00701	ENA, AC SM/RNP	\$	2,459.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00702	ENDOMISIO, ANTICUERPOS	\$	3,104.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00704	ENFERMEDAD CELIACA, PERFIL	\$	9,114.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00706	ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, PANE	\$	5,367.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00707	ENOLANA NEURONAL ESPECIFICA (NSE) SUER	\$	2,574.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00710	ENTEROVIRUS PANEL 1, LCR	\$	10,254.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00713	ENZIMAS CARDICAS, PANEL (CK,CK-MB,MIOGL	\$	870.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00714	EOSINOFILOS, TINCION SECRESIONES (MOCO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00717	EPSTEIN BARR (PCR) ULTRA CUANTITATIVO	\$	5,536.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00720	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS (IgG, Ig	\$	14,720.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00721	EPSTEIN BARR, ANTIGENO NUCLEAR ANTICUEP	\$	913.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00725	EPSTEIN BARR, PERFIL	\$	2,844.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00727	ERITROPOYETINA	\$	3,063.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00733	ESPERMA, CULTIVO DE	\$	729.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00736	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$	486.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00743	ESTRADIOL E2	\$	777.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00744	ESTREPTOCOCCO, PRUEBA RAPIDA	\$	520.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00745	ESTRIOL E3 , SUERO	\$	798.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00746	ESTROGENOS TOTALES	\$	568.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00749	ESTRONA E1, SUERO	\$	4,799.24	01.01.2023	31.12.2023



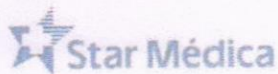
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103, Fracc. El Suroeste • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • REG. EMERGENCIAS • LICENCIA SANITARIA No. 14, AM-06-018-0301

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



1114	LAB00751	ESTUDIO ESPECIAL II	\$	1,653.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00752	ESTUDIO ESPECIAL III	\$	2,381.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00753	ESTUDIO ESPECIAL IV	\$	3,061.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00754	ESTUDIO ESPECIAL IX	\$	7,143.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00755	ESTUDIO ESPECIAL V	\$	3,967.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00756	ESTUDIO ESPECIAL VI	\$	5,102.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00757	ESTUDIO ESPECIAL VII	\$	5,783.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00758	ESTUDIO ESPECIAL VIII	\$	6,463.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00759	ESTUDIO ESPECIAL X	\$	7,483.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00760	ESTUDIO ESPECIAL XI	\$	9,184.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00761	ESTUDIO ESPECIAL XII	\$	10,524.36	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00762	ESTUDIO ESPECIAL XIII	\$	12,488.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00763	ESTUDIO ESPECIAL XIV	\$	14,211.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00764	ESTUDIO ESPECIAL XV	\$	15,753.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00767	ETANOL, SANGRE	\$	650.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00771	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$	189.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00773	EXPECTORACIÓN, CULTIVO DE	\$	824.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00775	EXUDADO FARINGEO, CULTIVO DE	\$	474.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00778	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS BLOQUEADO	\$	1,048.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00779	FACTOR IX DE LA COAGULACION	\$	2,112.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00781	FACTOR LEIDEN Y FACTOR PROTROMBINA	\$	13,353.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00782	FACTOR REUMATOIDE	\$	319.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00783	FACTOR V DE LA COAGULACION	\$	1,391.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00785	FACTOR VII DE LA COAGULACION	\$	4,172.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00786	FACTOR VIII DE COAGULACION, INHIBIDOR	\$	15,531.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00787	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	\$	2,141.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00790	FACTOR VIII MULTIMEROS DE	\$	4,081.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00791	FACTOR VIII PROCOAGULANTE	\$	1,657.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00792	FACTOR VON WILLEBRAND	\$	6,118.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00793	FACTOR X DE LA COAGULACION	\$	2,160.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00795	FACTOR XA ANALISIS CON HEPARINA	\$	5,719.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00796	FACTOR XI DE LA COAGULACION	\$	6,118.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00798	FACTOR XII DE LA COAGULACION	\$	3,965.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00800	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	\$	1,215.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00806	FENOBARBITAL	\$	670.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00809	FENOTIPO DEL SISTEMA RH	\$	497.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00812	FERRITINA	\$	663.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00813	FIBRINOGENO	\$	339.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00815	FIBROMAX	\$	11,126.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00816	FIBROSIS QUISTICA POR PCR	\$	8,958.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00818	FIBROTEST	\$	8,752.72	01.01.2023	31.12.2023



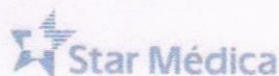
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Parq. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Encanto • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6800
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SNAH021220 • LICENCIA SANITARIA No. 14 AM-08-019-0301

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



1114	LAB00832	FOSFATASA ACIDA	\$	375.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00836	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	\$	678.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00838	FOSFATASA ALCALINA	\$	311.12	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00840	FOSFATASA ALCALINA DE LOS NEUTROFILOS	\$	1,536.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00842	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	\$	927.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00844	FOSFATASA ALCALINA OSEA	\$	1,550.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00845	FOSFATIDILCOLINA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	8,916.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00850	FOSFATIDILSERINA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	6,159.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00851	FOSFOLIPIDOS	\$	507.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00852	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,703.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00853	FOSFORO, ORINA AL AZAR	\$	207.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00854	FOSFORO, ORINA DE 24 HORAS	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00855	FOSFORO, SUERO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00857	FRACCION BETA HCG	\$	604.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00859	FRAGILIDAD GLOBULAR OSMOTICA	\$	1,491.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00861	FRUCTOSA	\$	686.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00862	FRUCTOSA EN LIQUIDO SEMINAL	\$	771.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00863	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE)	\$	619.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00869	GABAPENTINA	\$	3,907.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00870	GAD 65, ANTICUERPOS	\$	3,896.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00871	GAD-65, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,905.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00876	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GGT	\$	360.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00882	GASOMETRIA (ARTERIAL o VENOSA)	\$	1,687.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00883	GASOMETRIA CAPILAR	\$	715.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00884	GASOMETRIA CON ELECTROLITOS Y LACTATO	\$	1,571.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00885	GASTRINA, SUERO	\$	1,175.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00889	GENTAMICINA	\$	529.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00890	GIARDIA LAMBLIA, ANTIGENO (HECES o TEJID)	\$	2,079.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00892	GINECOLOGICO IV, PERFIL (8 HORMONAS)	\$	3,187.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00893	GLIADINA, ANTICUERPOS (IgA, IgG)	\$	3,926.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00897	GLOBULINA UNIDA A HORMONA SEXUAL (SHBG)	\$	1,399.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00898	GLOBULINA UNIDA A TIROXINA (TBG)	\$	1,826.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00899	GLUCAGON	\$	2,284.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00901	GLUCOSA (ORINA, UNICA)	\$	246.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00902	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$	1,489.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00903	GLUCOSA BASAL Y POST CARGA	\$	450.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00907	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (2 HORAS)	\$	612.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00908	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (3 HORAS)	\$	694.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00909	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (4 HORAS)	\$	614.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00910	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (5 HORAS)	\$	827.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00912	GLUCOSA, SUERO	\$	199.73	01.01.2023	31.12.2023

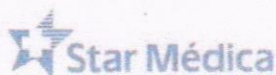


STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

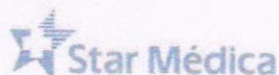
Perif. de la Juventud No. 610 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • REG. MERCANTIL 1282 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-016-0901

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.



1114	LAB00918	GLUTEN, ANTICUERPOS	\$	593.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00919	GONADOTROFINA CORIONICA BETA CUANT (HCG)	\$	1,153.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00921	GONADOTROFINA CORIONICA CUALITATIVA	\$	260.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00925	GRAM, TINCION DE	\$	324.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00927	GRASA EN HECES (CUANTIFICACION) DE 72 HR	\$	738.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00928	GRASAS EN HECES (CUALITATIVO)	\$	405.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00929	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$	585.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00932	HAEMOPHILUS INFLUENZAE, ANTIGENO POR PC	\$	3,177.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00933	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO A, ANTICUERP	\$	2,004.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00934	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B, ANTICUERP	\$	2,293.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00938	HAPTOGLOBINA EN SUERO	\$	588.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00941	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO EN ALIENTO	\$	1,574.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00945	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS (IgA, I	\$	1,187.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00946	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS (IgG)	\$	1,078.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00949	HELICOBACTER PYLORI, ANTIGENO (HECES)	\$	1,091.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00950	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO PARA	\$	2,818.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00951	HELICOBATER (PRUEBA DE ALIENTO, UREASA)	\$	1,985.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00954	HEMOCULTIVO	\$	1,154.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00958	HEMOGLOBINA A2	\$	1,407.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00959	HEMOGLOBINA FETAL	\$	1,837.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00960	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HB A1C	\$	498.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00962	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS	\$	1,577.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00963	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	\$	5,121.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00967	HEMOSIDERINA EN MEDULA OSEA	\$	380.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00968	HEMOSIDERINA EN ORINA	\$	238.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00970	HEPATICO, PERFIL	\$	1,268.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00971	HEPATICO, PERFIL II	\$	1,573.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00972	HEPATITI B, PERFIL	\$	1,929.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00974	HEPATITIS A, PERFIL	\$	772.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00975	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$	2,102.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00978	HEPATITIS A, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,062.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00979	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES	\$	796.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00980	HEPATITIS B, DNA ULTRA CUANTITATIVO	\$	6,246.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00986	HEPATITIS B, ANTIGENO e, (HBe Ag)	\$	593.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00987	HEPATITIS B, ANTIGENO e, Anticuerpos (Hb	\$	1,153.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00989	HEPATITIS B, ANTIGENO s, ANTICUERPOS (HB	\$	637.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00992	HEPATITIS B, MARCADORES	\$	1,674.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00995	HEPATITIS B, PCR CUANTITATIVO	\$	5,454.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB00998	HEPATITIS C (CARGA VIRAL)	\$	8,664.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01003	HEPATITIS C, ANTICUERPOS	\$	921.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01004	HEPATITIS C, GENOTIPO	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023





1114	LAB01007	HEPATITIS D (DELTA), ANTICUERPOS	\$	7,529.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01009	HEPATITIS E, ANTICUERPOS	\$	4,104.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01011	HER-2 neu (CANCER DE MAMA	\$	10,682.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01012	HERIDAS o ABSCESOS, CULTIVO DE	\$	729.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01013	HEROINA	\$	745.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01016	HERPES SIMPLE 1 Y 2 (PCR)	\$	8,347.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01019	HERPES VIRUS-1 y 2, ANTICUERPOS (IgG, Ig	\$	1,763.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01028	HERPES VIRUS-6, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	7,616.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01032	HETEROFILOS PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	\$	913.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01036	HIDROXICETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORA	\$	4,808.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01037	HIDROXIPROLINA	\$	1,146.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01038	HIDROXITRIPTAMINA-5	\$	1,032.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01040	HIERRO EN SUERO	\$	397.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01041	HIERRO SERICO Y CAP FIJ HIERRO	\$	980.36	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01047	HIPOFISIARIO, PERFIL	\$	2,131.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01049	HISTAMINA	\$	3,783.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01059	HISTOPLASMA, ANTIGENO	\$	3,278.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01069	HLA-B27, ANTIGENO	\$	4,694.12	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01070	HLA-B5 (B51 y B52), ANTIGENO	\$	3,379.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01073	HOMOCISTEINA EN SANGRE	\$	1,076.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01077	HONGOS, CULTIVO	\$	907.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01080	HORMONA ANTI MULIERIANA	\$	2,538.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01081	HORMONA ANTIDIURETICA (VASOPRESINA)	\$	3,101.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01084	HORMONAL FEMENINO, PERFIL	\$	2,949.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01085	HORMONAL MASCULINO, PERFIL	\$	2,978.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01086	HTLV 1 y 2, ANTICUERPOS	\$	2,315.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01087	Hu-Ri NUCLEO NEURONAL, ANTICUERPOS	\$	5,333.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01088	IgE ESPECIFICA, INMUNOCAP	\$	14,302.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01091	IgG, SUBCLASES (1, 2, 3 y 4)	\$	4,604.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01092	IMIPRAMINA (TOFRANIL)	\$	2,094.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01093	IMIPRAMINA Y DESIPRAMINA	\$	5,877.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01096	INDUCCION DE DREPANOCITOS	\$	239.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01098	INFLUENZA A H1N1, PCR	\$	3,149.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01099	INFLUENZA A y B, ANTICUERPOS	\$	3,547.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01102	INFLUENZA VIRUS A Y B, PRUEBA RAPIDA	\$	455.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01104	INHIBIDOR DE C1 ESTERASA	\$	4,454.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01106	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR TISULAR DE PLASM	\$	5,971.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01108	INHIBINA A	\$	5,362.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01109	INHIBINA B	\$	11,275.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01111	INMUNOELECTROFORESIS DE PROTEINAS (LCR	\$	1,932.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01112	INMUNOELECTROFORESIS DE PROTEINAS (ORIN	\$	1,975.54	01.01.2023	31.12.2023



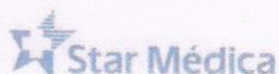
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • IMPE-AD-10-2023 • UCECASA SANITARIA No. 14 AM-06-019-0001

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



1114	LAB01205	LINFOCITOTOXICIDAD, PRUEBA CRUZADA	\$	3,534.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01210	LIPASA	\$	413.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01211	LIPASA EN ORINA AL AZAR	\$	405.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01216	LÍPIDOS PERFIL II	\$	902.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01217	LÍPIDOS TOTALES	\$	410.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01218	LÍPIDOS, PERFIL	\$	848.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01222	LIPOPROTEÍNAS, ELECTROFORESIS	\$	1,019.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01223	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO, CULTIVO DE	\$	729.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01228	LIQUIDO ORGANICO, CULTIVO DE	\$	857.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01237	LISIS DE EUGLOBULINAS	\$	579.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01238	LISTERIA MONOCYTOGENES, ANTICUERPOS	\$	2,908.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01239	LITIO	\$	695.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01240	LKM-1, ANTICUERPOS	\$	4,508.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01242	LUPUS ERITEMATOSO, PANEL	\$	2,991.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01243	MAGNESIO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01245	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	\$	215.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01246	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	4,084.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01249	MANGANESO	\$	3,159.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01252	MARCADORES TUMORALES FEMENINO, PERFIL	\$	2,822.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01253	MARCADORES TUMORALES, PERFIL	\$	2,285.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01259	MEDULA OSEA, CULTIVO (MIELOCULTIVO)	\$	805.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01262	MELATONINA	\$	4,328.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01263	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR, ANTICUERPOS	\$	1,657.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01268	MENINGOENCEFALITIS PANEL	\$	17,032.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01269	MENINGOENCEFALITIS PANEL, LCR	\$	66,809.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01271	MERCURIO	\$	3,133.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01272	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	3,241.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01277	METAHEMOGLOBINA	\$	777.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01279	METALBUMINA	\$	2,808.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01283	METANEFRIÑA, PLASMA	\$	5,846.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01288	METANEFRIÑAS TOTALES EN ORINA 24 HORAS	\$	3,309.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01294	METILEN-TETRAHIDROFOLATO-REDUCTASA -MTHF	\$	21,498.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01295	METILFENIDATO	\$	4,015.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01300	Mi-2, ANTICUERPOS	\$	7,747.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01302	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR	\$	5,657.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01306	MICROALBUMINURIA (ORINA ALEATORIA)	\$	339.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01309	MICROSOMALES, ANTICUERPOS	\$	867.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01310	MICROSPORIDIA TINCION	\$	3,770.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01311	MIELINA PROTEINA BASICA	\$	4,236.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01312	MIELINA, ANTICUERPOS	\$	4,328.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01313	MIELINA, ANTICUERPOS (LCR)	\$	6,750.44	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Parif. de la Juventud No. 8103 • Fracc. El Sapo • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MÉDICA, S.A. DE C.V. • SMO010M2R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08018-0001

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



1114	LAB01314	MIELOPEROXIDASA (MPO), ANTICUERPOS	\$	1,686.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01317	MIOGLOBINA (ORINA ALEATORIA)	\$	1,432.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01318	MIOGLOBINA (SANGRE)	\$	974.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01319	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	\$	781.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01320	MOCO CERVICAL	\$	195.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01331	MTHFR METILENO TETRAHIDROFOLATO MUTACION	\$	6,765.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01332	MUCOSA GASTRICA, ANTICUERPOS	\$	1,358.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01334	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS	\$	2,007.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01335	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS	\$	1,236.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01338	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	\$	1,415.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01339	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	\$	917.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01340	MYCOBACTERIUM, CUALITATIVA (PCR)	\$	8,147.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01345	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS (IgG,	\$	2,702.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01348	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO PARA	\$	3,071.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01349	MYCOPLASMA PNEUMONIE, DNA (PCR)	\$	9,449.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01350	MYCOPLASMA y UREAPLASMA, CULTIVO PARA	\$	1,072.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01351	MYCOPLASMA, CULTIVO PARA	\$	694.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01352	MYCOPLASMA, DNA (PCR)	\$	2,096.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01353	N TELOPEPTIDO	\$	1,157.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01354	N TELOPEPTIDO EN ORINA AL AZAR	\$	1,296.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01357	NASO FARINGEO, CULTIVO	\$	537.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01358	NECROSIS TUMORAL, FACTOR	\$	7,156.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01360	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTICUERPOS	\$	2,749.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01361	NEISSERIA GONORRHOEAE, PCR	\$	2,028.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01367	NEUMONIA ATIPICA, PERFIL AMPLIADO	\$	28,409.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01368	NEUROMIELITIS OPTICA (ACUAPURINA)	\$	29,794.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01371	NICOTINA EN ORINA (COTININA)	\$	2,699.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01372	NIQUEL EN ORINA	\$	1,842.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01373	NIQUEL EN SUERO	\$	2,433.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01376	NITROGENO UREICO (BUN) , SUERO	\$	215.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01377	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA AL AZAR	\$	215.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01378	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01382	NORADRENALINA(NOREPINEFRINA)	\$	2,678.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01384	NUCLEOTIDASA 5	\$	890.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01387	ORINA, CULTIVO (UROCULTIVO)	\$	719.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01389	OSMOLARIDAD (SUERO, ORINA)	\$	539.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01390	OSMOLARIDAD HECES	\$	544.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01391	OSTEOCALCINA	\$	1,735.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01393	OSTEOPOROSIS, PERFIL	\$	8,437.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01399	OXALATOS EN ORINA	\$	1,331.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01401	OXCARBAMAZEPINA	\$	3,394.31	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 610 • Fracc. El Saucito, C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • REG. MERCANTIL 1292 • LICENCIA SANITARIA No. 13 AM 06 018-2001

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.

"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>
22 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	LAB01402	OXIUROS PRUEBA DE GRAHAM	\$	286.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01404	PANCREATICOS, ANTICUERPOS	\$	1,296.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01406	PANEL ACIDOS ESENCIALES, PANEL	\$	7,389.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01415	PAPANICOLAOU BASE LIQUIDA	\$	488.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01416	CITOLOGIA CERVICO - VAGINAL (PAPANICOLAOU)	\$	493.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01421	PAPILOMA VIRUS, DNA (PCR TR)	\$	3,929.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01422	PAPP-A y BETA HCG, CUANTIFICACION	\$	2,029.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01423	PAPP-A, CUANTIFICACIÓN	\$	1,024.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01430	PARAINFLUENZA, ANTÍGENO	\$	3,813.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01431	PARASITO, IDENTIFICACION	\$	318.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01440	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,382.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01442	PARVOVIRUS B-19, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,831.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01443	PARVOVIRUS B-19, PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01445	PATERNIDAD, PRUEBA	\$	35,520.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01451	PCR LATEX	\$	706.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01453	PCR VIH CARGA VIRAL	\$	5,875.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01454	PENICILINA, ANTICUERPOS	\$	1,595.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01456	PEPTIDO C	\$	985.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01457	PEPTIDO CITRICO CITRULINADO (CCP), ANTIC	\$	1,735.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01459	PEPTIDO NATRIURETICO BNP	\$	5,139.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01461	PERFIL 25 (CR)	\$	1,406.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01466	PERFIL DE TROMBOFILIA	\$	10,709.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01467	PERFIL GINECOLOGICO LH,FSH,PRG,PRL,EST,T	\$	2,390.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01475	PERFIL SMA-12	\$	1,504.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01477	PERFIL TIROIDEO AMPLIADO	\$	1,438.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01478	PEROXIDASA TIROIDEA (TPO), ANTICUERPOS	\$	995.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01488	PLAQUETARIO, FACTOR 3	\$	1,094.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01494	PLAQUETAS, CONTEO	\$	539.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01496	PLASMINOGENO	\$	1,212.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01497	PLASMINOGENO ACTIVADOR INHIBIDOR	\$	8,327.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01500	PLASMODIUM, GOTA GRUESA	\$	1,003.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01501	PLOMO	\$	564.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01503	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	592.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01504	PLOMO EN PLASMA	\$	958.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01508	PNEUMOCOCCO (14 SEROTIPOS), ANTICUERPOS	\$	6,728.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01509	PNEUMOCOCCO (23 SEROTIPOS), ANTICUERPOS	\$	9,739.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01510	PNEUMOCYSTIS CARINII	\$	4,349.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01517	POLIO (TIPO 1, 2 y 3), ANTICUERPOS	\$	3,316.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01518	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	\$	6,689.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01521	PORFIRINAS EN ORINA	\$	5,873.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01522	PORFIRINAS EN ORINA 24 HRS CUANTITATIVAS	\$	11,324.66	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 573 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6800
STAR MÉDICA S. DE C.V. • REG. MERCANTIL 101279 • LICENCIA SANITARIA No. 14 AM-08-019-0001

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.

"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>
23 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	LAB01524	PORFIRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	\$	8,595.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01527	PORFEBILINOGENO	\$	867.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01530	POTASIO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01531	POTASIO EN ORINA AL AZAR	\$	215.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01537	PREALBUMINA	\$	1,094.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01538	PRECALICREINA (FACTOR DE FLETCHER)	\$	777.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01540	PREGNENOLONA	\$	3,841.36	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01542	PRENATAL PERFIL + VIH	\$	1,453.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01543	PRENATAL PERFIL I	\$	931.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01551	PREOPERATORIO, PERFIL COMPLETO	\$	1,020.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01554	PRIMIDONA (SUERO)	\$	1,035.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01556	PROCALCITONINA	\$	1,505.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01558	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	\$	871.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01560	PROGESTERONA	\$	663.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01562	PROLACTINA	\$	663.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01564	PROSTATICO, PERFIL	\$	1,869.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01568	PROTEINA 14-3-3 ISOFORMA BETA	\$	19,438.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01570	PROTEINA BASICA DE LA MIELINA EN LCR	\$	2,236.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01571	PROTEINA BASICA DE MIELINA, ANTICUERPOS	\$	2,388.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01573	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA A	\$	3,090.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01574	PROTEINA C ANTIGENICA	\$	1,881.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01575	PROTEINA C DE LA COAGULACION	\$	2,459.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01578	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$	673.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01579	PROTEINA C Y S DE LA COAGULACION	\$	3,551.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01584	PROTEINA S ANTIGENICA	\$	3,451.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01585	PROTEINA S DE LA COAGULACION	\$	2,597.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01591	PROTEINAS EN ORINA CASUAL	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01594	PROTEINAS POR INMUNOFIJACION (ORINA)	\$	2,237.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01595	PROTEINAS POR INMUNOFIJACION (SANGRE)	\$	2,240.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01596	PROTEINAS TOTALES	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01599	PROTEINAS TOTALES Y RELACION A G	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01600	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (LCR)	\$	767.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01604	PROTEINASA-3 (PR3), ANTICUERPOS	\$	1,196.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01607	PROTOPORFIRINA LIBRE ERITROCITARIA	\$	3,040.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01611	PROTROMBINA MUTACION 20210G (FACTOR II)	\$	9,538.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01612	PROTROMBINA MUTACION 20210GA, PCR	\$	4,580.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01614	PROTROMBINA, TIEMPO DE (DILUCIONES)	\$	673.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01615	PROTROMBINA, TIEMPO DE (T.P)	\$	302.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01618	PTH, HORMONA PARATIROIDICA	\$	1,187.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01620	PTH, HORMONA PARATIROIDICA INTACTA	\$	867.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01621	PUNTA DE CATETER, CULTIVO	\$	965.84	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un rescate humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 1003 • Fracc. El Sargento • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA S. DE C.V. • INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS • LICENCIA SANITARIA No. 12-AM-08-019-0001

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.

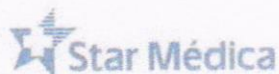
"2022, Año del Centenario de la llegada de la Comunidad Menonita a Chihuahua"
Calle Río Sena No. 1100, Colonia Alfredo Chávez, Chihuahua, Chih., Teléfono Directo (072). <http://www.municipiocihuahua.gob.mx>
24 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	LAB01624	QUANTIFERON TB GOLD	\$	4,836.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01628	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	\$	1,581.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01629	REACCIONES FEBRILES	\$	339.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01644	RENINA	\$	1,340.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01646	REPTILASA, TIEMPO DE (Vvww)	\$	485.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01648	RETICULOCITOS	\$	251.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01651	RETRACCION DEL COAGULO	\$	226.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01653	REUMATICO BASICO, PERFIL	\$	3,768.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01655	REUMATICO PERFIL	\$	1,209.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01656	RICKETSIA, PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01658	RICKETSIA RICKETTSI, ANTICUERPOS (IgG,	\$	4,308.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01659	RICKETSIA TYPHI, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	3,556.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01664	RISTOCETINA, COFACTOR	\$	5,146.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01666	RNA, ANTICUERPOS	\$	2,429.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01670	RNP, ANTICUERPOS	\$	1,034.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01673	ROTAVIRUS, (ANTIGENO EN HECES)	\$	827.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01675	RPR	\$	226.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01678	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgG)	\$	731.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01679	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	762.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01681	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgM)	\$	802.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01682	SACHAROMYCES (ASCA), ANTICUERPOS	\$	9,097.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01683	SALICILATOS (SUERO)	\$	1,764.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01685	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	6,391.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01692	SANGRADO, TIEMPO DE (T.S)	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01693	SANGRE OCULTA EN HECES	\$	182.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01695	SANGRE PERIFERICA, FROTIS	\$	221.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01701	Scl-70, ANTICUERPOS (IgG)	\$	1,526.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01707	SEMEN, ESPERMA, CULTIVO	\$	904.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01714	SEROTONINA, SANGUINEA	\$	9,017.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01715	SEROTONINA, SERICA	\$	4,236.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01716	SERVICIO A DOMICILIO	\$	437.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01724	Sm (SMITH), ANTICUERPOS	\$	969.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01727	SODIO (Na), ORINA	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01729	SODIO (Na), SUERO	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01730	SOMATOMEDINA C, (IGF1)	\$	2,369.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01731	SOMATOMEDINA IGF-BP3	\$	2,188.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01734	SRP, ANTICUERPOS	\$	6,445.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01735	SSA (Ro), ANTICUERPOS	\$	1,029.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01736	SSA (Ro), y SSB (La), ANTICUERPOS	\$	1,939.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01737	SSB (La), ANTICUERPOS	\$	1,029.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01750	SUERO, SEPARACIÓN	\$	268.12	01.01.2023	31.12.2023





1114	LAB01753	SUPERFICIES INERTES, CULTIVO DE	\$	729.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01755	SUPERFICIES VIVAS, CULTIVO DE	\$	805.36	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01761	T3 CAPTACIÓN	\$	593.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01762	T3 LIBRE	\$	612.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01763	T3 TOTAL	\$	619.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01764	T3r (REVERSA)	\$	2.939.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01766	T4 TOTAL	\$	619.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01767	T4f (LIBRE)	\$	612.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01768	TACROLIMUS	\$	2.070.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01770	TALIO, (ORINA)	\$	3.428.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01771	TALIO, (SANGRE)	\$	3.428.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01774	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO	\$	2.235.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01775	TAMIZAJE NEONATAL AUDITIVO	\$	1.482.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01778	TEOFILINA (AMINOFILINA), SERICA	\$	662.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01781	TESTOSTERONA LIBRE	\$	665.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01782	TESTOSTERONA SERICA	\$	663.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01785	TGO / AST (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01786	TGP / ALT (TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVI	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01787	TIEMPO DE COAGULACION	\$	226.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01789	TINCION HONGOS, LIQUIDOS	\$	673.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01792	TIROGLOBULINA	\$	1.139.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01794	TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS	\$	1.079.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01799	TIROIDEO, PERFIL	\$	1.747.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01803	TIROIDEOS, ANTICUERPOS	\$	1.076.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01805	TIROSINA, ANTICUERPOS	\$	5.021.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01808	TOBRAMICINA	\$	3.703.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01812	TOPIRAMATO (TOMPAMAX)	\$	2.834.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01813	TORCH IgG (LCR)	\$	1.833.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01814	TORCH IgG IgM, PERFIL	\$	3.931.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01815	TORCH IgM (LCR)	\$	3.302.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01816	TORCH IgM (SUERO)	\$	2.970.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01819	TORCH PERFIL, IgG	\$	2.942.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01825	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS	\$	1.370.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01828	TOXOPLASMA GONDI, CUALITATIVO (PCR)	\$	5.746.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01830	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgG)	\$	1.121.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01831	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1.128.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01833	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1.121.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01836	TRANSFERRINA (SERICO)	\$	759.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01837	TRANSGLUTAMINASA, ANTICUERPOS (IgA, IgG)	\$	2.857.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01839	TRANSLOCACION BCL-2 T 14:18, PCR	\$	5.255.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01840	TRANSLOCACION BCR/ABL, PCR	\$	7.172.64	01.01.2023	31.12.2023

 Dirección
Jurídica

STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Sauro • C.P. 91110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432-6600
 STAR MEDICAL S.A. DE C.V. • CARR. PANAMERICANA • CIUDAD SANTARSA No. 11 AM • 91010-0031

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.

IN RE

VALIDADO
Departamento
Juridico



1114	LAB01844	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (IgG, Ig	\$	2,831.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01848	TRICHOMONIASIS	\$	253.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01850	TRIGLICERIDOS (SUERO)	\$	467.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01851	TRIPLE MARCADOR	\$	4,195.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01855	TROMBINA, TIEMPO DE (T.T)	\$	302.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01856	TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE (TTPa)	\$	302.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01857	TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE (TTPa)	\$	803.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01858	TROMBOSIS, PERFIL	\$	14,599.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01860	TROPONINA T	\$	1,094.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01862	TRYPANOSOMA CRUZI, ANTICUERPOS	\$	2,424.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01865	TSH (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES)	\$	619.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01866	TSH (NEONATAL)	\$	550.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01868	TSH RECEPTOR, ANTICUERPOS	\$	3,644.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01869	TSI (INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DEL TIR	\$	13,829.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01870	TUBERCULINA (PPD)	\$	845.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01874	UREA (ORINA DE 24 H)	\$	279.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01876	UREA (SUERO)	\$	214.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01877	UREAPLASMA, CULTIVO PARA	\$	694.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01878	URETRAL, CULTIVO	\$	729.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01886	VAGINAL, CULTIVO	\$	593.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01887	VANCOMICINA	\$	2,021.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01891	VARICELLA ZOSTER VIRUS, DNA (PCR)	\$	4,407.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01893	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,270.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01894	VARICELLA ZOSTER, ANTIGENO	\$	3,154.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01897	VDRL (SUERO)	\$	227.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01899	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG	\$	213.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01902	VIBRIO CHOLERA, CULTIVO PARA	\$	2,549.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01905	VIH (WESTERN BLOT)	\$	6,532.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01909	VIH 1 y 2, ANTICUERPOS	\$	604.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01913	VIH, GENOTIPO	\$	5,708.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01915	VIH-1 P24	\$	4,255.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01917	VIRAL RESPIRATORIO PANEL	\$	9,675.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01922	VIRUS DEL NILO, ANTICUERPOS	\$	3,338.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01925	VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR), ANTI	\$	4,988.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01926	VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR), ANTI	\$	784.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01928	VISCOSIDAD SÉRICA	\$	650.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01929	VITAMINA A (RETINOL)	\$	3,700.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01930	VITAMINA B1 (TIAMINA)	\$	2,525.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01931	VITAMINA B12	\$	926.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01932	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	\$	7,761.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01933	VITAMINA B6	\$	5,571.63	01.01.2023	31.12.2023





1114	LAB01934	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)	\$	3,162.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01936	VITAMINA D (1,25-DIHDROXI-COLE-CALCIFER	\$	5,387.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01937	VITAMINA D (25-HIDROXI-COLE-CALCIFEROL)	\$	1,105.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01941	VITAMINA E	\$	4,239.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01942	VITAMINA K (PLASMA)	\$	8,155.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01944	VON WILLEBRAND, FACTOR (ACTIVIDAD)	\$	3,098.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01945	VON WILLEBRAND, PANEL COMPLETO	\$	20,394.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01948	VULVAR, CULTIVO	\$	623.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01952	X FRAGIL, PCR	\$	6,731.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01957	YQ DELESION EN VARONES (OLIGO/AZOOSPERM	\$	14,421.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01959	ZIEHL-NEELSEN, TINCION DE	\$	324.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01961	ZINC (SUERO)	\$	674.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01963	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL B	\$	5,973.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01964	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL T	\$	5,395.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01965	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL MIELOID	\$	27,442.36	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01967	GRIPAL, PANEL	\$	1,119.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01968	CREATININOSFOQUINASA (CPK)	\$	391.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01970	REACCIONES FEBRILES EN TUBO	\$	905.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01971	DETECCION DE POLIOMAVIRUS BK POR PCR	\$	8,967.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01974	INMUNOGLOBULINA E (IgE) EN SUERO	\$	490.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01975	CLARA DE HUEVO, ANTICUERPOS (IgE)	\$	579.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01976	YEMA DE HUEVO, ANTICUERPOS (IgE)	\$	579.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01977	CACAHUATE, ANTICUERPOS (IgE)	\$	299.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01989	ELASTASA PANCREATICA	\$	15,522.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01997	MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATOG), PANEL	\$	16,068.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01998	SEPSIS/HEMOCULTIVO (27 PATOGENOS), PANEL	\$	16,699.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB01999	GASTROINTESTINAL (22 PATOGENOS), PANEL	\$	16,068.16	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02000	INFECCION RESPIRATORIO (20 PATOG), PANEL	\$	11,165.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02023	GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS, ANTIGENO	\$	13,046.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02031	CD 117	\$	6,415.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02034	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA C), ANTI	\$	3,295.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02035	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA P), ANTI	\$	3,295.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02036	CANDIDA ALBICANS, DETECCION PCR	\$	10,615.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02044	LEUCEMIA/LINFOMA, INMUNOFENOTIPO M. OSEA	\$	26,005.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02052	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	10,945.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02054	LEUCEMIA MIELOBLASTICA, PERFIL DE ARREGLO	\$	22,623.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02071	CASEINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,383.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02072	ALFALACTOALBUMINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,383.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02073	BETALACTOALBUMINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,383.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02080	ENFERMEDAD DE LYME, PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02081	BRUCELLA, DETECCION (PCR)	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023



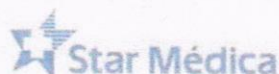
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Parif. de la Juventud No. 103 • Frasco, El Salto • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6800
STAR MEDICA S. DE C.V. • R.F.C. SAECH03082 • LICENCIA SANITARIA No. 11-AM-08-012-0001

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



1114	LAB02082	LINFOCITOS SUBP (CD 4 CD8 CD3 Y RELACION	\$	5,335.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02083	LINFOCITOS SUBP ESP (B T NK CD19 CD56)	\$	4,919.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02084	MYCOBACTERIAS ATIPICAS, PANEL (PCR)	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02089	MERCAPTOPURINA, NIVELES SERICOS	\$	7,172.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02091	ANAPLASMA POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02092	BABESIA POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02094	ACIDO MICOFEENOLICO EN SUERO	\$	3,863.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02096	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO	\$	7,530.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02097	SEPSIS, PANEL 5 AGENTES CAUSALES POR PCR	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02098	NEUMONIA, PANEL 11 AGENTES CAUSALES (PCR	\$	6,777.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02099	RINOFARINGITIS, PANEL 5 AGENTES (PCR)	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02100	GASTROINTESTINAL, PANEL 8 AGENTES C (PCR	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02101	MENINGITIS, PANEL 6 AGENTES CAUSAL (PCR)	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02102	ETS, PANEL 6 AGENTES CAUSALES (PCR)	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02103	GLUCOSA BASAL Y POSTPRANDIAL	\$	450.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02104	HLA I Y II: TRANSPLANTE RIÑON RECEPTOR	\$	23,376.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02105	HLA I Y II: TRANSPLANTE RIÑON DONADOR	\$	23,376.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02106	ERLICHIA POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02107	YERSINIA POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02108	BARTONELLA POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02109	LISTERIA MONOCYTOGENES POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02111	TROPHYRYMA WHIPPLEI POR PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02113	HMG-CoA	\$	12,590.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02115	CRIPTOCOCCUS (PCR)	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02117	HLA, AC PRUEBA CRUZADA Y LUMINOMETRIA	\$	21,616.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02118	LEPTOSPIRA (PCR)	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02119	COXIELLA (PCR)	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02120	SALMONELLA (PCR)	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02134	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL	\$	5,842.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02135	ACILCARNITINAS, PERFIL	\$	1,086.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02138	ACTINOMYCES POR PCR	\$	4,066.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02140	CRIPTOCOCO, ANTIGENO URINARIO	\$	4,066.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02141	HISTOPLASMA, ATIGENO URINARIO	\$	4,066.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02146	HERPES VIRUS-8, (LCR O SUERO)	\$	11,669.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02147	SINTESIS DE IgG EN LCR	\$	836.71	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02163	CUERPOS LAMELARES	\$	386.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02164	ERYSIPELOTHRIX RHUSIOPATHIAE, PCR	\$	3,505.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02165	TREPONEMA PALLIDUM, AC (IgG, IgM) LCR	\$	3,682.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02166	EXUDADO NASOFARINGEO STREPTOCOCCUS SPP	\$	3,836.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02167	EXUDADO NASOFARINGEO EPSTEIN BARR VIRUS	\$	3,836.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02168	CARIOTIPO ONCOHEMATOLOGICO EN M.O	\$	10,265.98	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6003 • Frasco, El Seguro • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6900
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • REG. SME000312R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14 AM-05-015-0001

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



1114	LAB02169	INDICE DNA EN M.O	\$	6,680.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02170	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA LINFLOBLASTICA B	\$	12,071.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02171	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA MIELOIDE	\$	20,479.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02172	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA LINFLOBLASTICA T	\$	10,989.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02173	DETECCION DE 28 TRANSLOCACIONES PCR	\$	19,096.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02174	AC ANTI HCV (INMUNOBLOT)	\$	5,340.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02179	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVOS)	\$	950.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02180	AMINOACIDOS EN ORINA (CUANTITATIVOS)	\$	21,235.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02181	ACIDOS ORGANICOS EN SUERO	\$	16,788.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02182	SOYA. ANTICUERPOS IgE	\$	670.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02184	BETALACTOGLOBULINA. ANTICUERPOS IgE	\$	1,344.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02202	CAMPYLOBACTER JEJUNI. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02203	HERPES SIMPLE 1 Y 2. CARGA VIRAL	\$	5,512.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02206	VITAMINA B3	\$	5,177.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02213	ASPERGILLUS NIGER. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02214	ASPERGILLUS FUMIGATUS. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02215	ASPERGILLUS FLAVUS. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02216	COCCIDIOIDES. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02218	COCCIDIOIDINA	\$	845.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02220	CD55	\$	2,297.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02226	PROTROMBINA. FRAGMENTOS 1 Y 2 EN PLASMA	\$	10,010.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02238	FACTOR REUMATOIDE CUANTITATIVO	\$	553.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02239	MICROARRAY POSTNATAL. OLIGO-SNP	\$	77,735.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02240	MICRODELECCION Yq. ANALISIS DE ADN	\$	21,438.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02241	MYCOBACTERIUM AVIUM. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02242	PNEUMOCYSTIS JIROVECI. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02250	LEGIONELLA. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02261	CIANURO (ORINA)	\$	2,983.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02264	CALPROTECTINA (HECES) CUANTITATIVO	\$	15,895.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02266	ACILCARNITINAS EN PLASMA. PERFIL	\$	5,022.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02268	TAENIA SOLIUM. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02269	TAENIA SAGINATA. PCR	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02271	FOSFATIDILETANOLAMINA. ANTICUERPOS (SUER)	\$	9,253.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02277	HORMONA SEXUAL UNIDA A GLOBULINA EN SUER	\$	734.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02278	ZINC EN LIQUIDO SEMINAL	\$	769.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02285	STAPHYLOCOCCUS DORADO. (PCR)	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02286	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO. (PCR)	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02287	HAEMOPHILUS INFLUENZAE. (PCR)	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02288	ESCHERICHIA COLI. (PCR)	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02289	PSEUDOMONAS AERUGINOSA. (PCR)	\$	3,307.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02291	ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (LCR)	\$	3,919.38	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 603 • Fracc. El Sauro • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MÉDICA S. DE C.V. • R.F.C. SMD071278 • LICENCIA SANITARIA No. 12-AM-08-019-0001

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



1114	LAB02292	HCG BETA CUANTITATIVA (LCR)	\$	3,014.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02293	CARIOTIPO CON MICROARREGLOS	\$	17,639.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02296	COCAINA EN SUERO	\$	987.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02303	PAPILOMA HUMANO, DETECCIÓN PCR	\$	1,049.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02304	PAPILOMA HUMANO, SUBTIPO VIRAL	\$	1,049.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02309	PLASMODIUM FALCIPARUM (MALARIA), AC SUER	\$	1,289.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02312	SERRATIA (PCR)	\$	3,149.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02319	HERPES SIMPLE 1, CARGA VIRAL	\$	5,249.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02320	HERPES SIMPLE 2, CARGA VIRAL	\$	5,249.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02321	HERPES 6, CARGA VIRAL	\$	5,249.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02332	SARS-CoV-2 (COVID-19) CORONAVIRUS, PCR	\$	1,381.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02340	SARS-COV-2 (COVID-19) ANTICUERPO IGG	\$	451.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02346	SARS-COV-2, ANTICUERPOS IGG/IGM P RAPIDA	\$	386.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02350	TAMIZ METABOLICO 61 ELEMENTOS	\$	1,206.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02351	CETONAS EN SUERO, PANEL	\$	11,572.54	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02359	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS IgG	\$	492.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02360	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS IgM	\$	427.25	01.01.2023	31.12.2023
1114	LAB02381	SARS-COV-2, AC IGM/IGG CUALITATIVA NUM	\$	295.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00005	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$	3,028.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00006	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$	9,576.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00007	BUSQUEDA DE VIABILIDAD MIOCARDICA (TALI	\$	12,734.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00011	CISTERNOGAMMAGRAFIA/CT	\$	6,800.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00014	DACRIOCISTOGAMMAGRAFIA/CT	\$	3,423.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00017	ESTUDIO DE SINCRONIA VENTRICULAR CON TEC	\$	12,734.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00020	FILTRADO GLOMERULAR RADIOISOTOPICO	\$	5,795.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00023	FLEBOGAMMAGRAMA RASTREO	\$	3,854.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00024	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	\$	4,580.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00070	GAMA BUSQUEDA SANGRADO DE TUBO D./CT	\$	5,125.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00071	GAMA HEPATO-ESPLENICO/CT	\$	4,399.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00080	GAMMA CEREBRAL CON TALIO-MIBI SPECT/CT	\$	9,174.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00081	GAMMA CEREBRAL DINAMICO/ESTATICO/CT	\$	4,374.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00082	GAMMA DE GANGLIO CENTINELA/CT	\$	10,030.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00083	GAMMA DIVERTICULOS DE MEKEL/CT	\$	4,112.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00084	GAMMA ERITROCITOS MARCADOS/CT	\$	4,905.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00085	GAMMA GLANDULAS SALIVALES/SIALO/CT	\$	2,603.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00086	GAMMA GLANDULAS SUPRARRENALES MIBG/CT	\$	7,915.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00087	GAMMA GLANDULAS SUPRARRENALES OCTREOTIDO	\$	8,750.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00088	GAMMA HEPATICO/CT	\$	4,727.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00089	GAMMA HEPATO-ESPLENICO SPECT/CT	\$	4,818.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00090	GAMMA LEUCOCITOS MARCADOS/CT	\$	4,905.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00091	GAMMA OSEO/CT	\$	5,618.24	01.01.2023	31.12.2023



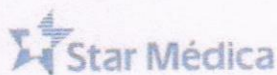
STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 103 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MÉDICA S.A. DE C.V. • RFC: SMEN1012R2 • LICENCIA SANITARIA No. 11-AM-08-916-0301

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



1114	MNM00092	GAMMA PERFUSION CEREBRAL/CT	\$	10,116.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00093	GAMMA PULM.PERFUSORIO-VENTILATORIO/CT	\$	7,868.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00094	GAMMA PULMOMAR PERFUSORIO/CT	\$	4,949.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00095	GAMMA PULMONAR VENTILATORIO/CT	\$	4,829.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00096	GAMMA RASTREO CORPORAL C.E. 131YODO MIBG	\$	31,141.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00097	GAMMA RENAL DMSA/CT	\$	6,550.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00098	GAMMA SPECT CEREBRAL DIAMOX	\$	14,789.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00099	GAMMA TESTICULAR/CT	\$	5,156.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00100	GAMMA TIROIDEO CON TECNECIO/CT	\$	2,700.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00101	GAMMA TIROIDEO CON YODO/CT	\$	3,530.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00102	GAMMA VIAS BILIARES/CT	\$	5,352.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00103	GAMMAGLANDULAS MAMARIAS/CT	\$	8,715.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00104	GAMMAGLANDULAS PARATIROIDES /CT	\$	9,649.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00134	GAMMAGRAMA OSEO TRES FASES/CT	\$	9,052.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00140	GAMMARASTREO CORPORAL C.E. 131YODO/CT	\$	8,455.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00141	GAMMARASTREO CORPORAL C.E. 67GALIO/CT	\$	15,109.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00144	LINFOGAMMAGRAMA/CT	\$	3,294.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00145	LOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA	\$	5,418.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00157	PET SCAN	\$	66,461.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00158	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE "ESTRÉS"	\$	12,734.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00159	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE ESFUERZ	\$	12,734.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00160	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE ESFUERZ	\$	12,734.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00177	SESION DE RADIOTERAPIA	\$	10,891.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00202	TRATAMIENTO CON YODO 131- DE 100 mCi	\$	16,227.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00208	TRATAMIENTO RADIOYODO 101-150	\$	15,529.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00209	TRATAMIENTO RADIOYODO 11-20	\$	8,152.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00210	TRATAMIENTO RADIOYODO 21-30	\$	6,683.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00211	TRATAMIENTO RADIOYODO 31-99	\$	11,611.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00212	TRATAMIENTO RADIOYODO 5-10	\$	7,225.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00215	VENTRICULOGRAFIA RADIOISOTOPICA EN EQUIL	\$	7,640.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00221	SPECT CON PSMA	\$	21,127.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	MNM00222	GAMAGRAMA CARDIACO	\$	16,994.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	MST00002	MARCAJE DE MAMA GUIADO POR ESTEREOTAX	\$	6,201.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	MST00004	MASTOGRAFIA BILATERAL	\$	1,658.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	MST00009	MASTOGRAFIA UNILATERAL	\$	985.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	MST00010	MASTOGRAFIA UNILATERAL CON ULTRASONIDO	\$	1,670.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00003	ELECTROENCEFALOGRAFIA DIGITAL CON MAPEO	\$	5,888.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00004	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$	3,925.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00016	ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS (2)	\$	4,494.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00018	ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS (4)	\$	8,090.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00022	ELECTRONEURONOGRAFIA DEL FACIAL	\$	4,494.59	01.01.2023	31.12.2023



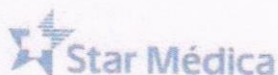
STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

París de la Juventud No. 6103 • Franco El Saucito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • C.E. ENERGIAS • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-09-019-0031

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



1114	NEU00023	ELECTRONEURONOGRAFÍA DEL MEDIANO	\$	3,925.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00025	EMG Y VCN MIEMBROS 4 EXTREMIDADES (PROT	\$	8,832.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00026	EMG Y VCN MIEMBROS PÉLVICOS	\$	4,907.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00027	EMG Y VCN MIEMBROS TORÁCICOS	\$	4,907.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00041	MONITOREO VIDEOELECTROENCEFALOGRAFICO CO	\$	7,851.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00049	P. EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (4)	\$	7,191.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00059	POTENCIAL COGNITIVOS P 300	\$	4,494.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00062	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$	4,907.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00065	POTENCIALES EVOCADOS MULTI MODALES	\$	12,584.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00068	POTENCIALES EVOCADOS SOMATO SEN (2)	\$	4,494.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00069	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00077	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN REPETITIVA	\$	4,907.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00083	REFLEJO DE PARPADEO	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00087	RESPUESTA SIMPÁTICA DE LA PIEL	\$	3,925.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00102	VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCIÓN 4 EXTREMI	\$	5,888.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00103	VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCIÓN MIEMBROS	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00114	VIDEO-POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$	15,281.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00115	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 1 HR	\$	8,090.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00116	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 2 HRS	\$	11,685.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00117	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 3 HRS	\$	15,281.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00118	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 4 HRS	\$	18,877.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00119	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 5 HRS	\$	22,472.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00120	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 6 HRS	\$	26,068.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00121	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 7 HRS	\$	29,664.29	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00122	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 8 HRS	\$	33,259.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00123	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 9 HRS	\$	36,855.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00124	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 10 HRS	\$	40,451.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00125	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON CPAP	\$	15,281.60	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00126	TEST MTO VIGILIA/LATENCIAS DE SUEÑO	\$	10,787.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00127	MONITOREO VIDEO CONTINUO 7 HRS	\$	12,584.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00128	MONITOREO VIDEO CONTINUO 8 HRS	\$	14,382.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00129	MONITOREO VIDEO CONTINUO 9 HRS	\$	16,180.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	NEU00130	MONITOREO VIDEO CONTINUO 10 HRS O MAS	\$	25,169.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	OFT00001	ESTUDIO DE CAMPOS VISUALES	\$	1,402.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	OFT00002	ESTUDIO DE OCT NERVIÓ OPTICO	\$	2,804.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	OFT00003	ESTUDIO DE FLUORANGIOGRAFIA	\$	2,804.63	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00002	APLICACION DE FERULA	\$	488.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00003	APLICACION DE INYECCION	\$	84.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00005	APLICACION DE SUERO	\$	119.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00027	COLOCACION Sonda FOLEY	\$	1,112.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00045	SERVICIO DE CURACION	\$	312.42	01.01.2023	31.12.2023

13
Dirección
Jurídica



1114	OTS00046	SERVICIO DE CURACION MENOR	\$	476.39	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00051	TOMA DE PRESION	\$	59.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00052	TOMA DE PRESION ARTERIAL	\$	71.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00059	USO DE CONTROL TERMICO	\$	756.69	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00062	APLICACIÓN DE VENOCISIS QUIR	\$	72.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00068	PRUEBAS OTOVESTIBULARES	\$	5,766.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00069	CONTROL TERMICO FISICO	\$	60.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00070	SUPERVISION FARMACOTERAPEUTICA	\$	105.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00071	MANEJO ESPECIALIZADO PACIENTE COVID-19	\$	3,230.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	OTS00072	DESINFECCION Y SANEAMIENTO HAB COVID-19	\$	2,401.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00002	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL PAPANICOLAO	\$	493.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00003	CITOLOGIA TIPO A	\$	742.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00004	CITOLOGIA TIPO B	\$	1,218.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00005	CITOLOGIA TIPO C	\$	1,325.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO A	\$	1,031.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO B	\$	1,618.48	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO C	\$	3,212.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00009	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO D	\$	4,221.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00010	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO E	\$	6,184.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00011	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO F	\$	8,208.46	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00012	ESTUDIO TRANSOPERATORIO	\$	5,309.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00013	INMUNOFLUORESCENCIA	\$	5,277.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00014	INMUNOHISTOQUIM. A	\$	3,356.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00015	INMUNOHISTOQUIM. B	\$	3,356.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00016	INMUNOHISTOQUIM. C	\$	4,041.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00017	INMUNOHISTOQUIM. D	\$	5,232.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00018	REVISION DE LAMINILLAS 1 A 3	\$	1,726.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00019	REVISION DE LAMINILLAS MÁS DE 3	\$	1,776.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00020	TINCION ESPECIAL A	\$	617.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00021	TINCION ESPECIAL B	\$	1,220.32	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00022	TINCION ESPECIAL C	\$	1,862.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00028	PERFIL HORMONAL DE CA. DE MAMA 1	\$	6,314.28	01.01.2023	31.12.2023
1114	PAT00029	PERFIL HORMONAL DE CA. DE MAMA 2	\$	12,750.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	PHM00001	PHMETRIA	\$	12,387.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00009	RM 1 ARTICULACION	\$	11,746.83	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00010	RM 1 REGION CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00011	RM 1 REGION SIMPLE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00016	RM ABDOMEN	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00017	RM ABDOMEN CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00018	RM ANGIO CAROTIDEA	\$	12,862.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00019	RM ANGIORESONANCIA	\$	12,862.44	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Saucito • CP. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6900
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • REG. SAT. CONTRIB. • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-06-019-0001

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.

"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>
34 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	RMG00020	RM ANGIORESONANCIA CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00021	RM CARA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00022	RM CAVIDAD ORBITARIA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00023	RM CODO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00024	RM COLANGIORESONANCIA	\$	10,866.09	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00025	RM COLANGIORESONANCIA CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00026	RM COLUMNA 3 REGIONES	\$	23,465.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00027	RM COLUMNA CERVICAL	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00028	RM COLUMNA CERVICAL + DINAMICA	\$	12,334.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00029	RM COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00030	RM COLUMNA CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00031	RM COLUMNA DORSAL	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00032	RM COLUMNA DOS REGIONES	\$	17,594.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00033	RM COLUMNA LUMBAR	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00034	RM COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00035	RM COLUMNA SACRA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00036	RM COLUMNA SIMPLE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00037	RM COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00038	RM COMPLEMENTO ESTUDIO CONTRASTADO	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00039	RM CON CARTIGRAMA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00041	RM COPIA DE ESTUDIOS	\$	419.08	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00042	RM CORAZON MORFOLOGICO + FUNCIONAL	\$	12,688.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00043	RM CRANEO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00044	RM CRANEO CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00046	RM CUELLO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00047	RM DE MAMA PARA IMPLANTES	\$	12,846.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00049	RM ENCEFALO + ESPECTROSCOPIA MULTIVOXEL	\$	15,142.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00050	RM ENCEFALO + PERFUSION CON GADOLINIO	\$	12,890.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00051	RM ENCEFALO SIMPLE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00053	RM EXCLUSIVO RESONANCIA MAGNETICA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00054	RM FOSA POSTERIOR	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00055	RM HEPATICA	\$	9,346.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00056	RM HIPOFISIS CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00058	RM HOMBRO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00059	RM LIMITADA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00060	RM MAMA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00061	RM MAMA CON CONTRASTE	\$	13,689.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00062	RM MUÑECA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00063	RM NEUROEJE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00064	RM NEUROEJE CONTRASTADO	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00065	RM PELVIS	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023

STAR MEDICA CHIHUAHUA

El estereotipo humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Savano • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 8600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • C.F. 586001012R02 • LICENCIA SANITARIA No. 13 AM-08-019-0001

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.

"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>
35 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	RMG00066	RM PELVIS CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00067	RM PROSTATA (MASCULINO)	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00070	RM RODILLA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00071	RM SILLA TURCA DINAMICA (CON GADOLINIO)	\$	12,704.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00072	RM STROKE	\$	8,724.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00073	RM TOBILLO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00074	RM TORAX CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00075	RM TORAX SIMPLE	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00076	RM URORESONANCIA	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00077	RM URORESONANCIA CON CONTRASTE	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00078	RM UTERO (FEMENINO)	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00079	RM VASCULAR DE CUELLO	\$	11,743.80	01.01.2023	31.12.2023
1114	RMG00082	TAC ORBITA SIMPLE Y CONTRASTADA	\$	13,360.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00002	RX 1 PROYECCION PORTATIL	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00004	RX 2 PROYECCIONES	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00005	RX 2 PROYECCIONES PORTATIL	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00007	RX ABDOMEN 1 PROYECCION	\$	771.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00008	RX ABDOMEN 2 PROYECCIONES	\$	1,503.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00009	RX ABDOMEN AGUDO 2 PROYECCIONES CON TORA	\$	1,503.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00010	RX ABDOMEN AP	\$	771.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00011	RX ABDOMEN DE PIE Y DECUBITO	\$	1,503.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00012	RX ABDOMEN DECUBITO Y LATERAL	\$	1,503.37	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00013	RX ABDOMEN LATERAL	\$	771.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00014	RX AGUJERO OPTICO	\$	1,006.85	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00015	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) 1 PROYECCI	\$	614.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00016	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) 2 PROYECCI	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00017	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) AP	\$	614.18	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00018	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00020	RX ARCO CIGOMATICO 2 PROYECCIONES	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00021	RX AREA HEPATICA 2 PROYECCIONES	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00022	RX ARTICULACION COXOFEMORAL BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00023	RX ARTICULACION SACROILIACA 1 PROYECCION	\$	690.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00024	RX ARTICULACION SACROILIACA 3 PROYECCION	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00026	RX ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$	1,561.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00029	RX AXIALES DE ROTULA 1 PROYECCION	\$	1,091.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00030	RX AXIALES DE ROTULA 2 PROYECCIONES	\$	1,707.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00031	RX AXIALES DE ROTULA 30 60 Y 90 GRADOS	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00032	RX AXIALES DE ROTULA 30 GRADOS	\$	1,091.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00033	RX AXIALES DE ROTULA 30 Y 60 GRADOS	\$	1,707.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00035	RX BRAZO (HUMERO) 1 PROYECCION	\$	659.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00036	RX BRAZO (HUMERO) 2 PROYECCIONES	\$	888.50	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

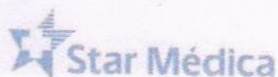
Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 103 • Fracc. El Salsito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600

STAR MÉDICA CHIHUAHUA S. DE C. V. • R.F.C. 0101010001 • LICENCIA SANITARIA No. 14 AM-09-015-0001

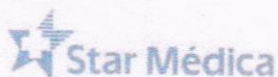
ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. IMPE-AD-10-2023, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA PERSONA MORAL DENOMINADA "SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.", EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022.

VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	RXX00037	RX BRAZO (HUMERO) AP	\$	659.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00038	RX BRAZO (HUMERO) AP LATERAL CON ROT EXT	\$	888.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00039	RX BRAZO (HUMERO) AP Y LATERAL	\$	888.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00040	RX BRAZO (HUMERO) BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00041	RX BRAZO (HUMERO) LATERAL	\$	659.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00042	RX CADERA (PLACA DE CONTROL O ADICIONAL)	\$	891.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00043	RX CADERA 1 PROYECCION	\$	891.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00044	RX CADERA 2 PROYECCIONES	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00045	RX CADERA AP	\$	891.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00046	RX CADERA AP Y LATERAL	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00047	RX CADERA AP, LATERAL Y OBLICUA	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00048	RX CADERA LATERAL	\$	891.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00049	RX CADERA OBLICUA	\$	891.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00050	RX CALCANEOS 2 PROYECCIONES	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00051	RX CALCANEOS BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00055	RX CANAL CARPIANO BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00056	RX CARA (AP, OBLICUA Y WATTERS)	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00057	RX CARPO 2 PROYECCIONES	\$	1,032.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00059	RX CEFALOPELVIMETRIA	\$	1,695.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00060	RX CLAVICULA 1 PROYECCION	\$	585.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00061	RX CLAVICULA 2 PROYECCIONES	\$	1,061.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00062	RX CLAVICULA BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00063	RX CODO	\$	484.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00064	RX CODO 2 PROYECCIONES	\$	1,061.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00065	RX CODO 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00066	RX CODO 3 PROYECCIONES C/PORTATIL	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00068	RX CODO AP	\$	484.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00069	RX CODO AP Y LATERAL	\$	1,061.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00070	RX CODO AP Y LATERAL PEDIATRICO	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00071	RX CODO BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00072	RX CODO LATERAL	\$	484.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00073	RX CODO AP Y LAT COMPARATIVOS (4 PLACAS	\$	1,426.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00074	RX COLUMNA 1 PROYECCION	\$	890.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00075	RX COLUMNA 2 PROYECCIONES	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00077	RX COLUMNA CERVICAL 1 PROYECCION	\$	890.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00078	RX COLUMNA CERVICAL 2 PROYECCIONES	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00079	RX COLUMNA CERVICAL 2 PROYECCIONES DINAM	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00080	RX COLUMNA CERVICAL 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00081	RX COLUMNA CERVICAL 4 PROYECCIONES	\$	1,691.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00082	RX COLUMNA CERVICAL AP	\$	890.06	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00083	RX COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$	1,136.41	01.01.2023	31.12.2023





1114	RXX00135	RX CUELLO AP Y LATERAL	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00136	RX CUELLO LATERAL	\$	610.27	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00137	RX DEDOS 1 PROYECCION	\$	317.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00138	RX DEDOS 2 PROYECCIONES	\$	845.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00139	RX EDAD OSEA	\$	894.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00140	RX EDAD OSEA 2 PROYECCIONES	\$	894.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00141	RX EDAD OSEA 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00143	RX ESCAPULA (OMOPLATO) 1 PROYECCION	\$	619.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00144	RX ESCAPULA (OMOPLATO) 2 PROYECCIONES	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00146	RX ESTERNON 1 PROYECCION	\$	438.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00147	RX ESTERNON 2 PROYECCIONES	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00148	RX ESTERNON LATERAL	\$	438.31	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00149	RX ESTERNON LATERAL Y OBLICUA	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00151	RX FEMUR	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00153	RX FEMUR 1 PROYECCION	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00154	RX FEMUR 2 PROYECCIONES	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00155	RX FEMUR AP	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00156	RX FEMUR AP Y LATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00157	RX FEMUR LATERAL	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00160	RX HOMBRO 1 PROYECCION	\$	619.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00161	RX HOMBRO 2 PROYECCIONES	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00163	RX HOMBRO AP	\$	619.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00164	RX HOMBRO BILATERAL 1 PROYECCION	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00165	RX HOMBRO BILATERAL CON PESAS	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00166	RX HOMBRO ROTACION INTERNA Y EXTERNA	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00170	RX MANDIBULA 1 PROYECCIONES	\$	553.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00171	RX MANDIBULA 2 PROYECCIONES	\$	1,528.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00172	RX MANO	\$	553.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00173	RX MANO 2 PROYECCIONES	\$	962.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00174	RX MANO BILATERAL 1 PROYECCION	\$	962.70	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00175	RX MANO BILATERAL 2 PROYECCIONES	\$	1,463.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00176	RX MANO BILATERAL 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00177	RX MASTOIDES BILATERAL 4 PROYECCIONES	\$	1,426.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00178	RX MEDIASTINO POSTERO-ANTERIOR Y	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00180	RX MEDICION DE MIEMBROS PELVICOS	\$	2,362.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00182	RX MUÑECA 1 PROYECCION	\$	433.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00183	RX MUÑECA 2 PROYECCIONES	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00184	RX MUÑECA 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00185	RX MUÑECA AP	\$	433.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00186	RX MUÑECA AP Y LAT	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RXX00187	RX MUÑECA BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023



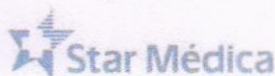
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 513 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 492 8600
STAR MEDICA, S. de RL de CV • RFC: SUEA1712R2 • LICENCIA SANITARIA No. 11 AM/09-019-0001

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



1114	RYX00188	RX MUÑECA LATERAL	\$	433.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00189	RX ORBITAS 1 PROYECCION	\$	638.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00190	RX ORBITAS COMPARATIVAS	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00194	RX PELVIS 1 PROYECCION	\$	743.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00195	RX PELVIS 2 PROYECCIONES	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00196	RX PELVIS AP	\$	743.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00197	RX PELVIS AP Y LATERAL	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00198	RX PELVIS AP Y OBLICUA	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00199	RX PELVIS AP Y RANA	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00200	RX PELVIS AP, LATERAL Y OBLICUA	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00201	RX PELVIS EN ABDUCCION Y ROTACION	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00202	RX PELVIS LATERAL	\$	743.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00203	RX PELVIS MEDICION BEBES 1 PROYECCION	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00204	RX PELVIS MEDICION BEBES 2 PROYECCIONES	\$	1,351.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00206	RX PERFILOGRAMA Y WATERS	\$	826.47	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00207	RX PIE 1 PROYECCION	\$	683.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00208	RX PIE 2 PROYECCIONES	\$	1,067.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00209	RX PIE 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00210	RX PIE AP Y OBLICUA	\$	1,067.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00211	RX PIE BILATERAL	\$	934.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00212	RX PIE BILATERAL 2 PROYECCIONES	\$	1,219.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00213	RX PIE BILATERAL CON APOYO	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00214	RX PIE OBLICUO	\$	683.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00215	RX PIERNA 1 PROYECCION	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00216	RX PIERNA 2 PROYECCIONES	\$	1,420.43	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00218	RX PIES AP Y LATERAL CON APOYO Y EN REPO	\$	1,067.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00221	RX RODILLA 1 PROYECCION	\$	553.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00222	RX RODILLA 2 PROYECCIONES	\$	1,091.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00223	RX RODILLA 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00224	RX RODILLA AP Y LATERAL	\$	1,091.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00225	RX RODILLA BILATERAL 1 PROYECCION	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00227	RX RODILLA LATERAL	\$	553.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00229	RX RODILLAS COMPARATIVAS 3 PROYECCIONES	\$	1,707.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00230	RX ROTULA	\$	1,091.26	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00231	RX ROTULA BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00232	RX SACROCOXIS 2 PROYECCIONES	\$	1,033.17	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00233	RX SENOS PARANASALES 1 PROYECCION	\$	656.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00234	RX SENOS PARANASALES 2 PROYECCIONES	\$	1,108.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00235	RX SENOS PARANASALES 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00236	RX SENOS PARANASALES CADWELL WATERS Y LA	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00239	RX SERIE OSEA METASTASICA	\$	4,315.78	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Suroeste • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 5600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. C.F. 0563491300 • LICENCIA SANITARIA No. 17 AM-06-519-0001

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



1114	RYX00243	RX TIBIA Y PERONE	\$	650.59	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00244	RX TIBIA Y PERONE BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00245	RX TOBILLO 1 PROYECCION	\$	1,065.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00246	RX TOBILLO 2 PROYECCIONES	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00247	RX TOBILLO 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00249	RX TOBILLO AP Y LAT	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00250	RX TOBILLO BILATERAL	\$	1,010.98	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00252	RX TOBILLOS COMPARATIVOS 2 PROYECCIONES	\$	1,333.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00253	RX TORACOABDOMINAL	\$	771.51	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00254	RX TORAX 1 PROYECCION	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00255	RX TORAX 2 PROYECCIONES	\$	1,238.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00256	RX TORAX 3 PROYECCIONES	\$	1,285.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00257	RX TORAX AP	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00258	RX TORAX LATERAL	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00259	RX TORAX OSEO 1 PROYECCION	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00260	RX TORAX OSEO 2 PROYECCIONES	\$	1,238.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00262	RX TORAX PA Y LATERAL	\$	1,238.87	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00264	RX TORAX POSTERO-ANTERIOR	\$	836.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00266	RX TORAX Y WATER	\$	1,008.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00267	RX WATERS	\$	553.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00268	RX WATERS Y LATERAL DE CUELLO	\$	731.96	01.01.2023	31.12.2023
1114	RYX00269	PANORAMICA BUCODENTAL	\$	758.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00006	HABITACION CUIDADOS CORONARIOS	\$	8,690.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00010	SERVICIO CIRUGIA DIAGNOSTICA STRYKER	\$	14,295.44	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00014	USO DE CONSULTORIO O CUBICULO DE URGENCI	\$	566.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00017	USO DE CUNA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	\$	2,065.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00018	USO DE ENDOSUITE	\$	9,029.24	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00019	USO DE SALA DE CHECK UP	\$	0.99	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00020	USO DE SALA DE CHOQUE	\$	2,944.33	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00021	USO DE SALA DE CIRUGIA AMBULATORIA	\$	1,510.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00023	USO DE SALA DE EXPULSION	\$	3,260.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00024	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA 1 HORA	\$	1,977.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00025	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA 30 MIN	\$	1,087.56	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00026	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 1 HORA	\$	8,982.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00027	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 2 HORAS	\$	17,311.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00028	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 30 MIN	\$	4,166.10	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00030	USO DE SALA DE LABOR	\$	2,135.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00031	USO DE SALA DE OBSERVACION HASTA 6HRS	\$	860.73	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00032	USO DE SALA DE OBSERVACION POR HORA	\$	576.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00033	USO DE SALA DE RECUPERACION	\$	1,462.05	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00034	USO DE SALA DE TERAPIA INTENSIVA	\$	10,326.70	01.01.2023	31.12.2023



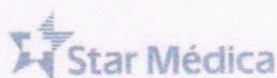
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano.
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Pteco. El Saucito • C.P. 91110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SMCH1012P2 • LICENCIA SANITARIA NÚ. 11-AM-06-018-0001

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



1114	SAL00035	USO DE SALA DE TERAPIA INTERMEDIA	\$	5,974.30	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00036	USO DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA	\$	3,238.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00038	USO DE SALA TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	\$	2,282.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00039	USO DE SALA TERAPIA INTERMEDIA NEONATAL	\$	1,981.93	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00040	USO DE UNIDAD DE HEMODIALISIS	\$	1,167.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	SAL00041	USO DE CONSULTORIO	\$	109.67	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00001	ANGIOTC 1 REGION	\$	10,965.23	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00003	ANGIOTC CORONARIO	\$	5,918.14	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00016	BIOPSIA O DRENAJE GUIADA POR TC	\$	8,067.02	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00020	MIELOTOMOGRAFIA	\$	11,804.55	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00024	TC 1 REGION CONTRASTADA	\$	8,802.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00028	TC ABDOMEN COMPLETO SIMPLE	\$	3,754.01	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00029	TC ABDOMEN CON CONTRASTE IV	\$	8,180.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00030	TC ABDOMEN CONTRASTE VIA ORAL	\$	3,264.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00032	TC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA	\$	10,937.34	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00035	TC ABDOMINO PELVICA SIMPLE	\$	12,696.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00037	TC ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	\$	11,547.61	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00038	TC ARTICULAR (HOMBRO, CODO, MUÑECA, MANO)	\$	5,396.74	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00039	TC CALCIO CORONARIO	\$	6,704.40	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00040	TC COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$	10,548.22	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00047	TC CUELLO CONTRASTADA	\$	8,131.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00048	TC CUELLO SIMPLE	\$	6,422.13	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00051	TC DE COLUMNA CERVICAL	\$	8,534.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00052	TC DE COLUMNA LUMBAR	\$	8,534.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00053	TC DE CRANEO CONTRASTADA	\$	6,326.94	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00054	TC DE CRANEO SIMPLE	\$	4,253.75	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00057	TC DE OIDOS CONTRASTADA	\$	7,622.04	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00058	TC DE OIDOS SIMPLE	\$	5,677.82	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00059	TC DE ORBITAS SIMPLE	\$	5,484.57	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00062	TC DE PELVIS SIMPLE	\$	8,131.03	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00063	TC DEL MACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION	\$	4,988.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00070	TC ORBITAS CONTRASTADA	\$	7,514.68	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00073	TC SENOS PARANASALES (COMPLETA)	\$	4,997.86	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00074	TC SENOS PARANASALES (SIMPLE Y CONTRAST	\$	7,099.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00081	TC TORACO ABDOMINO PELVICA CONTRASTADA	\$	18,819.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00082	TC TORACOABDOMINAL SIMPLE	\$	8,416.11	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00083	TC TORAX MEDIASTINO CONTRASTADA	\$	4,376.72	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00087	TC TORAX MEDIASTINO SIMPLE	\$	7,154.78	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00091	UROTC	\$	4,554.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	TAC00092	UROTC CONTRASTADA	\$	8,820.97	01.01.2023	31.12.2023
1114	TEL00002	LLAMADA A CELULAR (POR MINUTO)	\$	13.20	01.01.2023	31.12.2023



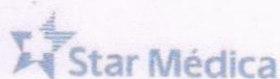
STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedicos.com

Perif. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Saucho • C.P. 31100 • Chihuahua, Chih. • Tel. 814 432 8600
STAR MÉDICA S.A. DE C.V. • C. PACIFIC • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-18-019-0001

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



1114	TEL00003	LLAMADA LARGA DISTANCIA A CELULAR (POR M	\$	15.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	TEL00004	LLAMADA LARGA DISTANCIA AL RESTO DEL MUN	\$	28.77	01.01.2023	31.12.2023
1114	TEL00005	LLAMADA LARGA DISTANCIA EU/CANADA (POR M	\$	25.15	01.01.2023	31.12.2023
1114	TEL00006	LLAMADA LARGA DISTANCIA NACIONAL (POR MI	\$	15.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	TEL00007	LLAMADA LOCAL	\$	6.84	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00001	BIOPSIA O DRENAJE GUIADA POR ULTRASONIDO	\$	4,863.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00004	US 1 REGION	\$	2,091.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00006	US ABDOMEN COMPLETO	\$	3,464.20	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00007	US ABDOMEN INFERIOR	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00008	US ABDOMEN SUPERIOR	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00009	US AORTA	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00010	US APENDICULAR	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00011	US BAZO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00012	US CAROTIDEO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00013	US CUELLO	\$	2,091.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00014	US DE ARTICULACIONES	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00015	US DE CADERA	\$	2,091.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00016	US DE HOMBRO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00017	US DE MUÑECA	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00018	US DE PANCREAS	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00019	US DE PARED ABDOMINAL	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00020	US DE PARTES BLANDAS	\$	2,091.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00021	US DE PILORO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00022	US DOPPLER 1 REGION	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00023	US DOPPLER ABDOMEN	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00024	US DOPPLER ABDOMEN SUPERIOR	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00025	US DOPPLER AORTA	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00026	US DOPPLER CAROTIDA DER E IZQ VERTEBRAL	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00027	US DOPPLER CAROTIDA DERECHA	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00028	US DOPPLER CAROTIDAS	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00029	US DOPPLER COLOR POR DISF	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00030	US DOPPLER FEMORO POPLITEO DE	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00031	US DOPPLER FEMORO POPLITEO IZ	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00032	US DOPPLER GESTACIONAL	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00033	US DOPPLER HEPATICO	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00034	US DOPPLER ILIACA	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00035	US DOPPLER MAMA	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00036	US DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES 1 REGION	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00038	US DOPPLER OBSTETRICO	\$	2,942.64	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00039	US DOPPLER ORBITARIO	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00040	US DOPPLER PELVIS	\$	2,627.41	01.01.2023	31.12.2023



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 5103 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SEM01012R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-015-0001

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



1114	ULT00041	US DOPPLER PENE	\$	2,983.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00043	US DOPPLER REGION INGUINAL	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00044	US DOPPLER RENAL	\$	3,385.76	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00045	US DOPPLER TESTICULAR	\$	2,871.58	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00046	US DOPPLER TIROIDEO	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00047	US DOPPLER TRANSCRANEAL	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00049	US DOPPLER VASCULAR (ARTERIAS) 1 EXTREM	\$	2,941.95	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00050	US DOPPLER VASCULAR (ARTERIAS) 2 EXTREM	\$	5,206.92	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00051	US DOPPLER VASCULAR (VENAS Y ARTERIAS) 1	\$	3,267.91	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00054	US DOPPLER VASCULAR (VENAS) 1 EXTREMIDAD	\$	2,940.88	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00055	US DOPPLER VASCULAR (VENAS) 2 EXTREMIDAD	\$	5,265.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00064	US INGUINAL	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00065	US MAMA	\$	1,755.21	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00067	US MUSCULOESQUELETICO UNA REGION	\$	2,091.35	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00070	US OBSTETRICO	\$	1,949.42	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00071	US OBSTETRICO 4D	\$	3,928.41	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00075	US OJO GLOBO OCULAR	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00076	US PAROTIDAS	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00078	US PELVIS	\$	1,776.90	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00079	US PERFIL BIOFISICO	\$	2,538.00	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00080	US PORTATIL	\$	2,391.07	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00081	US PROSTATA	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00082	US PROSTATA SUPRAPUBICA	\$	1,951.89	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00083	US PROSTATA TRANSRECTAL	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00086	US RENAL	\$	1,761.66	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00087	US RENAL PROTASTICO CON PLACA POSTMICCIO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00089	US RODILLA	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00091	US SEGUIMIENTO FOLICULAR	\$	3,359.65	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00092	US TENDON DE AQUILES	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00094	US TESTICULAR	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00095	US TIROIDES	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00096	US TOBILLO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00097	US TORAX	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00098	US TRANSFONTANELAR	\$	1,740.49	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00099	US TRANSRECTAL	\$	2,031.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00100	US TRANSVAGINAL	\$	2,031.38	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00102	US VESICAL	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00103	US VESICO PROSTATICO	\$	1,781.79	01.01.2023	31.12.2023
1114	ULT00104	US VIAS URINARIAS	\$	1,871.50	01.01.2023	31.12.2023
1114	URG00002	HONO MED SUTURA HASTA 15CM	\$	1,323.52	01.01.2023	31.12.2023
1114	URG00003	HONO MED SUTURA HASTA 30CM	\$	1,982.44	01.01.2023	31.12.2023



STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

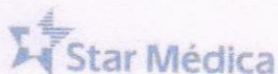
Perif. de la Juventud No. 6103 • Frasco El Saucito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600

STAR MÉDICA, S.A. DE C.V. • REG. AMST/UTR-2 • LICENCIA SANITARIA No. 14 AM 06-019-0001

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.

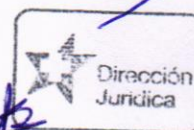


VALIDADO
Departamento
Jurídico



1114	URG00004	HONO MED SUTURA HASTA 7.5CM	\$	476.81	01.01.2023	31.12.2023
1114	VID00001	COLANGIOGRAFIA (CPRE)	\$	9,176.45	01.01.2023	31.12.2023
1114	VID00006	MANOMETRIA	\$	6,560.62	01.01.2023	31.12.2023
1114	VID00009	USO DE SONDAS UNIPROBES RECTALES	\$	6,652.19	01.01.2023	31.12.2023
1114	VID00010	USO SONDAS UNIPROBES EN TUBO DIGESTIVO S	\$	7,866.53	01.01.2023	31.12.2023
1114	VID00011	VIDEOCOLONOSCOPIA	\$	2,970.52	01.01.2023	31.12.2023
SUBTOTAL			\$	7,884,730.05		
I.V.A			\$	1,261,556.81		
TOTAL			\$	9,146,286.86		

IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA IVA INCLUIDO: (NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N.).



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 103 • Fracc. El Salvador • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S. DE C.V. • REG. MERCANTIL 12/2019 • LICENCIA SANITARIA NÚ. 13-AM-08-015-0001

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.

"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>
45 de 54

VALIDADO
Departamento
Jurídico



SERVICIO UTI

UTI	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
SERVICIO HOSPITALARIO PARA PACIENTES NO COVID QUE REQUIEREN MANEJO EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	\$ 19,600.00

NO INCLUYE

1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES

2.- ANTIBIÓTICOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN: ZINFORO, ZAVICEFTA, ZARBAXA, EQUALTHA, INVANZ, VIFEND.

3.- HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS: ALBÚMINA, PLASMA, SANGRE.

4.- PRO COAGULANTES: OCTAPRO, RIASTAT, ÁCIDO TRANEXÁMICO.

5.- TROMBOLÍTICOS: METALYSE, ACTILYSE, AGRASTAT.

6.- HEMATOPOYÉTICOS: ARANESP

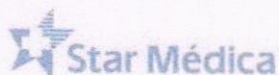
7.- INMUNOGLOBULINAS

8.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPO PROPIOS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

NIVEL 1 DE ATENCION	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
HOSPITALIZACION COVID-19	\$ 15,000.00
INCLUYE	
HABITACION ESTÁNDAR	
ANTIVIRALES DE 1A LINEA	
ANTIPIRETIICOS	
ESTEROIDES DE DEPOSITO	
ANALGESICOS	
ANTIBIOTICOS DE 1A LINEA (DE SER NECESARIOS)	
CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA	
RUTINA DE PACIENTE AISLADO	
LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO BIOMETRIA HEMATICA, GENERAL DE ORINA, QUIMICA SANGUINEA DE 30 ELEMENTOS	



STAR MÉDICA CHIHUAHUA



RAYOS X SIMPLES DE TORAX DIARIOS DE SEGUIMIENTO

SERVICIO DE APOYO.- INHALOTERAPIA

NO INCLUYE

1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES

2.- USO DE MEDICAMENTOS HEMODERIVADOS, PROCUAGULANTES, ASÍ COMO DEL MEDICAMENTO TOCILIZUMAB, O CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS DE POCA DISPONIBILIDAD Y ALTO COSTO PUDIERAN REQUERIRSE, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS PATOLÓGICOS, AL IGUAL QUE EQUIPOS ALTA ESPECIALIDAD COMO PRISMA FLEX, HEMODIÁLISIS, PICCO O SIMILARES, EQUIPO DE OXIGENACIÓN EXTRACORPÓREA (ECMO), PRUEBAS ADICIONALES DE PCR SARS-COV-2.

3.- ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE

4.- PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

5.- NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR

6.- HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE

7.- ANTIBIÓTICOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN: ZINFORO, ZAVICEFTA, ZARBAXA, EQUALTHA, INVANZ, VIFEND.

8.- HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS: ALBÚMINA, PLASMA, SANGRE.

9.- PRO COAGULANTES: OCTAPRO, RIASTAT, ÁCIDO TRANEXÁMICO.

10.- TROMBOLÍTICOS: METALYSE, ACTILYSE, AGRASTAT.

11.- HEMATOPOYÉTICOS: ARANESP

12.- INMUNOGLOBULINAS

13.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPO PROPIOS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

14.- MEDICAMENTO TOCILIZUMAB, REMDESIVIR, O CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS DE POCA DISPONIBILIDAD Y ALTO COSTO PUDIERAN REQUERIRSE

15.- EQUIPOS DE ALTA ESPECIALIDAD COMO: PRISMA FLEX, HEMODIÁLISIS, PICCO, O SIMILARES, AL IGUAL EQUIPO DE OXIGENACIÓN EXTRA CORPÓREA (ECMO).

Dirección
Jurídica

STAR MÉDICA CHIHUAHUA

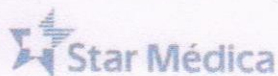
Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 1003 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600

STAR MÉDICA S. DE C. V. • RFC: SEMED01012R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-JM-08-019-0001

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



SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
TERAPIA INTERMEDIA COVID-19	\$ 26,900.00
INCLUYE	
HABITACION DE TERAPIA INTERMEDIA	
ANTIVIRALES DE SEGUNDA LINEA	
ANTIPIRETICOS	
ESTEROIDES DE DEPOSITO	
ANALGESICOS	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR	
ANTIBIOTICOS DE 2A LINEA (DE SER NECESARIOS)	
MONITOREO MULTIPARAMETROS CONTINUO	
CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA	
RUTINA DE PACIENTE AISLADO	
LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO BIOMETRIA HEMATICA, GENERAL DE ORINA Y QUIMICA SANGUINEA DE 30 ELEMENTOS	
RAYOS X SIMPLES DIARIOS DE SEGUIMIENTO	
TOMOGRFIA SIMPLE DE CONTROL (DE SER NECESARIA)	
TORRE DE ALTO FLUJO	
USO DE MONITOR	

SERVICIO DE APOYO.- INHALOTERAPIA

NO INCLUYE

- 1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES
- 2.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN EL USO DE HEMODERIVADOS QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 3.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 4.- LOS ANTERIORES PRESUPUESTOS NO INCLUYEN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
- 5.- NO INCLUYEN NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR
- 6.- NO INCLUYEN HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE

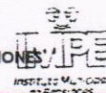
 Dirección
Jurídica

STAR MEDICA CHIHUAHUA

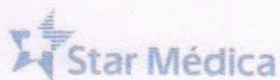
Un estándar humano
www.starmedica.com

Part. de la Juventud No. 6103 • Fracc. El Suelito • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SMDY0127P2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-019-0001

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



- 7.- ANTIBIÓTICOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN: ZINFORO, ZAVICEFTA, ZARBAXA, EQUALTHA, INVANZ, VIFEND.
- 8.- HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS: ALBÚMINA, PLASMA, SANGRE.
- 9.- PRO COAGULANTES: OCTAPRO, RIASTAT, ÁCIDO TRANEXÁMICO.
- 10.- TROMBOLÍTICOS: METALYSE, ACTILYSE, AGRASTAT.
- 11.- HEMATOPOYÉTICOS: ARANESP
- 12.- INMUNOGLOBULINAS
- 13.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPO PROPIOS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.
- 14.- MEDICAMENTO TOCILIZUMAB, REMDESIVIR, O CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS DE POCA DISPONIBILIDAD Y ALTO COSTO PUDIERAN REQUERIRSE
- 15.- EQUIPOS DE ALTA ESPECIALIDAD COMO: PRISMA FLEX, HEMODIÁLISIS, PICCO, O SIMILARES, AL IGUAL EQUIPO DE OXIGENACIÓN EXTRA CORPÓREA (ECMO).

TERCER NIVEL DE ATENCION	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
CUBICULO DE TERAPIA INTENSIVA COVID-19	\$ 50,000.00
ANTIVIRALES DE ULTIMA LINEA	
ANTIPIRETICOS	
ESTEROIDES DE DEPOSITO	
ANALGESICOS	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR	
ANTIBIOTICOS DE 3A LINEA (DE SER NECESARIOS)	
VENTILACION MECANICA ASISTIDA	
MONITOREO MULTIPARAMETROS CONTINUO	
RUTINA DE TERAPIA INTENSIVA	
RUTINA DE PACIENTE AISLADO	
LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO, BIOMETRIA HEMATICA, GENERAL DE ORINA, QUIMICA SANGUINEA DE 30 ELEMENTOS	
RAYOS X SIMPLES DIARIOS DE SEGUIMIENTO	
TOMOGRAFIA SIMPLE DE CONTROL (DE SER NECESARIA)	



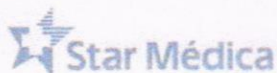
STAR MÉDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 8103 • Fracc. El Sagrado • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MÉDICA S.A. DE C.V. REG. S.MEX001012R2 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-09-010-0001

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



SERVICIO DE APOYO - INHALOTERAPIA

NO INCLUYE

- 1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES
- 2.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN EL USO DE HEMODERIVADOS QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 3.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 4.- LOS ANTERIORES PRESUPUESTOS NO INCLUYEN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
- 5.- NO INCLUYEN NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR
- 6.- NO INCLUYEN HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE
- 7.- ANTIBIÓTICOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN: ZINFORO, ZAVICEFTA, ZARBAXA, EQUALTHA, INVANZ, VIFEND.
- 8.- HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS: ALBÚMINA, PLASMA, SANGRE.
- 9.- PRO COAGULANTES: OCTAPRO, RIASTAT, ÁCIDO TRANEXÁMICO.
- 10.- TROMBOLÍTICOS: METALYSE, ACTILYSE, AGRASTAT.
- 11.- HEMATOPOYÉTICOS: ARANESP
- 12.- INMUNOGLOBULINAS
- 13.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPO PROPIOS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.
- 14.- MEDICAMENTO TÓCILIZUMAB, REMDESIVIR, O CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS DE POCA DISPONIBILIDAD Y ALTO COSTO PUDIERAN REQUERIRSE
- 15.- EQUIPOS DE ALTA ESPECIALIDAD COMO: PRISMA FLEX, HEMODIÁLISIS, PICCO, O SIMILARES, AL IGUAL EQUIPO DE OXIGENACIÓN EXTRA CORPÓREA (ECMO).

LOS PRECIOS MENCIONADOS NO INCLUYEN IVA



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un agente humano
www.starmedica.com

Parq. de la Juventud No. 500 • Fracc. El Sauco • P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614-432 6600
STAR MEDICA, S.A. DE C.V. • RFC: SEMA1012P • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-06-019-0001

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



ATENCIÓN A PACIENTES EN UCIN

UCIN	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
SERVICIO HOSPITALARIO PARA PACIENTES NO COVID QUE REQUIEREN MANEJO EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS Y NEONATALES	\$ 7,250.00

NO INCLUYE

- 1.- HONORARIOS MÉDICOS
- 2.- MEDICAMENTOS ESPECIALES

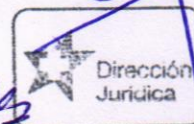
NIVEL 1 DE ATENCIÓN	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
PACIENTE PREMATURO SIN COMPLICACIONES COVID-19	\$ 12,500.00

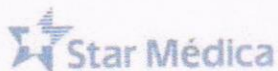
INCLUYE

PRUEBA ANTIGENO
ATENCIÓN INCUBADORA
MONITORIZACIÓN
LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO (BIOMETRIA)
HEMÁTICA, PROTEÍNA "C" REACTIVA Y SMAC)
MATERIALES NECESARIOS (SONDA LEVIN)
VITAMINA K
CLORAMFENICOL
CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA
RUTINA DE PACIENTE

NO INCLUYE

- 1.- HONORARIOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS ESPECIALES
- 2.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN EL USO DE HEMODERIVADOS QUE PUDIERAN REQUERIRSE





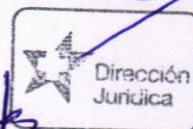
- 3.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 4.- LOS ANTERIORES PRESUPUESTOS NO INCLUYEN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
- 5.- NO INCLUYEN NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR
- 6.- NO INCLUYEN HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE

SEGUNDO NIVEL DE ATENCION BEBE PREMATURO COMPLICADO O CON COMPLICACIONES	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN IVA
TERAPIA INTERMEDIA PEDIATRICOS Y NEONATALES COVID-19	\$ 20,000.00

PRUEBA ANTIGENO
ATENCIÓN INCUBADORA
MONITOREO MULTIPARAMETROS CONTINUO
LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO (BIOMETRIA
HEMATICA, PROTEINA "C" REACTIVA Y SMAC) HASTA 2 OCASIONES
MATERIALES NECESARIOS (SONDA LEVIN)
SI EL BEBE NACE EN NUESTRO HOSPITAL INCLUYE:
1. VITAMINA K
2. CLORAMFENICOL
CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA
RUTINA DE PACIENTE
HONORARIOS MEDICO DE ESPECIALISTA
PUNTAS NAALES O CPAP NASAL
SOLUCIONES INTRAVENOSAS
MEDICAMENTOS
ANTIBIOTICOS DE PRIMERA LINEA:
1. AMPICILINA
2. AMIKACINA
3. CEFOTAXIMA
RAYOS X PORTATIL

NO INCLUYE

- 1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 303 • Fracc. El Saucillo • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614-432 6600
STAR MEDICA, S. DE C.V. • RUC: S06010182 • CUCENDA SANITARIA No. 14-AM-08-019-0001

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



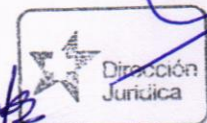
CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

NO. IMPE-AD-10-2023



- 2.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN EL USO DE HEMODERIVADOS QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 3.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE
- 4.- LOS ANTERIORES PRESUPUESTOS NO INCLUYEN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
- 5.- NO INCLUYEN NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR
- 6.- NO INCLUYEN HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE

NIVEL 3 DE ATENCION	PRECIO DIARIO POR PACIENTE SIN I.V.A
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICOS Y NEONATALES COVID-19	\$ 35,000.00
PRUEBA ANTIGENO ATENCIÓN INCUBADORA MONITOREO MULTIPARAMETROS CONTINUO LABORATORIOS DIARIOS DE SEGUIMIENTO (BIOMETRIA HEMATICA, PROTEINA "C" REACTIVA Y SMAC) HASTA 2 OCASIONES Y PROCALCITONINA MATERIALES NECESARIOS 1. SONDA LEVIN 2. TUBOS ENDOTRAQUEIALES 3. SONDAS DE COLOCACIÓN DE CATETER UMBILICAL O PERCUTANEO SI EL BEBE NACE EN NUESTRO HOSPITAL INCLUYE: 1. VITAMINA K 2. CLORAMFENICOL CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA RUTINA DE PACIENTE VENTILACIÓN MECÁNICA SOLUCIONES INTRAVENOSAS MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS DE SEGUNDA LINEA: 1. VANCOMICINA 2. MEROPENEM	



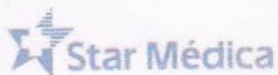
STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un espacio humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 1093 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • RFC: SME071012P0 • LICENCIA SANITARIA No. 14-AM-08-010-0001

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



3. CIPROFLOXAXINA

4. CEFEPIMA

RAYOS X PORTATIL

NO INCLUYE

1.- HONORARIOS MEDICOS , MEDICAMENTOS ESPECIALES

2.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN EL USO DE HEMODERIVADOS QUE PUDIERAN REQUERIRSE

3.- LOS ANTERIORES PAQUETES NO INCLUYEN ESTUDIOS DE PATOLOGIA QUE PUDIERAN REQUERIRSE

4.- LOS ANTERIORES PRESUPUESTOS NO INCLUYEN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

5.- NO INCLUYEN NINGUNA COMPLICACIÓN ADICIONAL QUE SE PUEDA PRESENTAR

6.- NO INCLUYEN HONORARIOS MEDICOS DE ALGUN ESPECIALISTA QUE REQUIERA EL PACIENTE ADICIONALMENTE

LOS PRECIOS MENCIONADOS NO INCLUYEN IVA

Chihuahua, Chih., a 22 de diciembre de 2022

Atentamente
Star Médica S.A. de C.V.

Lic. José Antonio Pérez Estrada
Representante Legal.



STAR MEDICA CHIHUAHUA

Un aspecto humano
www.starmedica.com

Perif. de la Juventud No. 1103 • Fracc. El Sauco • C.P. 31110 • Chihuahua, Chih. • Tel. 614 432 6600
STAR MEDICA S.A. DE C.V. • RFC: SEM-21101290 • UGENCIA SANITARIA No. 14 AM-08/19-0001

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