



PRECIOS DE MAMOGRAFIA 2017 PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO S.A DE C.V

I.D	ESTUDIO	Antes de IVA	IVA	PRECIO NETO
MA	MAMOGRAFIA BILATERAL CON SONOGRAFIA	572.41	91.59	\$ 664.00
MA	MAMOGRAFIA UNILATERAL CON SONOGRAFIA	379.31	60.69	\$ 440.00
MA	MARCAJE MAMARIO	3793.10	606.90	\$ 4,400.00
MA	MAMOGRAFIA BILATERAL	434.48	69.52	\$ 504.00
MA	MAMOGRAFIA UNILATERAL	275.86	44.14	\$ 320.00

PRECIOS PARA DENSITOMETRIA OSEA

I.D	ESTUDIO	Antes de IVA	IVA	PRECIO NETO
DO	DENSITOMETRIA OSEA 1 REGION	255.17	40.83	\$ 296.00
DO	DENSITOMETRIA OSEA 2 REGIONES	475.86	76.14	\$ 552.00

ATENTAMENTE

**DR. JOSE GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS
REPRESENTANTE LEGAL**

**SERVICIOS DE DIAGNOSTICO
S.A. DE C.V.
R.F.C SDI-990630-SK2
CALLE OJINAGA No. 804
TEL. 416-76-86
CHIHUAHUA. CHIH.**

DR. JOSE GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS
 REPRESENTANTE LEGAL

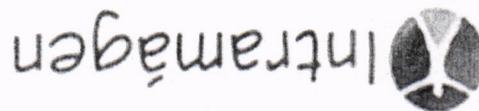


ATENTAMENTE

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO
 S.A. DE C.V.
 R.F.C SDI-990630-SK2
 CALLE OJINAGA NO. 804
 TEL. 416-76-86
 CHIHUAHUA, CHIH.

TC	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES INF. 1 REGION	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES SUP. 1 REGION	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE FOSA POSTERIOR	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE GLOBOS OCULARES	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE HOMBRO	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE LARINGE	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE MACIZO FACIAL	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE MANDIBULA	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE MASTOIDES	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE OIDO	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE ORBITAS	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE PELVIS	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE RODILLA	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE SILLA TURCA	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE TORAX	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE UNA ARTICULACION	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES	1568.97	251.03	\$ 1,820.00
TC	TOMOGRAFIA MANDIBULA	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA MAXILAR	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	UROTOMOGRAFIA CONTRASTE	1465.52	234.48	\$ 1,700.00
TC	UROTOMOGRAFIA SIMPLE	1043.10	166.90	\$ 1,210.00

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large 'X' and a signature.



ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA

TABULADOR DE PRECIOS PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO S.A DE C.V

ID	ESTUDIO	Antes de IVA	IVA	Precio Neto
TC	ANGIO TAC ABDOMINAL	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (RENAL)	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA AORTA TORACICA	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAS RENALES	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA CAVA-VENOSO RENAL	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA DE CRANEO	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA DE CUELLO	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA MIEMBROS PELVICOS	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA TRONCOS SUPRA AORTICOS	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA PULMONAR	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA MIEMBROS PELVICOS	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TOMOGRAFIA DE TORAX	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TAC DE VASOS ILIACOS Y AORTA ABDOMINAL	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	ANGIO TAC MIEMBROS PELVICOS	4349.14	695.86	\$ 5,045.00
TC	CONTRASTE	422.41	67.59	\$ 490.00
TC	ORTOPANTOMOGRAFIA DENTAL	237.07	37.93	\$ 275.00
TC	PELVIS	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TAC ABDOMEN TOTAL CONTRASTE RECTAL	2163.79	346.21	\$ 2,510.00
TC	TAC ABDOMEN Y PELVIS I-II	1991.38	318.62	\$ 2,310.00
TC	TAC DE CUELLO	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TC ABDOMEN Y PELVIS I	1568.97	251.03	\$ 1,820.00
TC	TC SENOS PARANASALES	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1568.97	251.03	\$ 1,820.00
TC	TOMOGRAFIA DE CARA	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE CRANEO	1043.10	166.90	\$ 1,210.00
TC	TOMOGRAFIA DE CUELLO	1043.10	166.90	\$ 1,210.00

Handwritten marks on the left side of the page, including a large 'X' and some illegible scribbles.

UL	SONOGRAFIA DOPLER DE CAROTIDAS BILATERAL	\$	1,068.97	\$	171.03	\$	1,240.00
UL	SONOGRAFIA DOPLER VENOSO	\$	1,296.55	\$	207.45	\$	1,504.00
UL	SONOGRAFIA DOPLER VENOSO BILATERAL	\$	1,772.41	\$	283.59	\$	2,056.00
UL	SONOGRAFIA EN GENERAL	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA GINECOLOGICA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA GLANDULA SUBMAXILAR	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA H. V. B CON DIETA BOYDEN	\$	675.86	\$	108.14	\$	784.00
UL	SONOGRAFIA HOMBRO	\$	689.66	\$	110.34	\$	800.00
UL	SONOGRAFIA HUECO POPITLEO RX	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA INGUINAL	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA MAMARIA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA OBSTETRICA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA OBSTETRICA 3D	\$	917.24	\$	146.76	\$	1,064.00
UL	SONOGRAFIA OBSTETRICA 4D	\$	917.24	\$	146.76	\$	1,064.00
UL	SONOGRAFIA OBSTETRICA/PERFIL BIOFISICO	\$	793.10	\$	126.90	\$	920.00
UL	SONOGRAFIA OCULAR	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA PELVICA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA POST BOYDEN	\$	675.86	\$	108.14	\$	784.00
UL	SONOGRAFIA PROSTATICA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA RECTAL	\$	841.38	\$	134.62	\$	976.00
UL	SONOGRAFIA RENAL	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA SEGUIMIENTO FOLICULAR	\$	1,462.07	\$	233.93	\$	1,696.00
UL	SONOGRAFIA TESTICULAR	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA TOROIDES C/BIOPSIA	\$	1,365.52	\$	218.48	\$	1,584.00
UL	SONOGRAFIA VAGINAL	\$	786.21	\$	125.79	\$	912.00
UL	SONOGRAFIA VESICAL	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA VESICO PROSTATICA	\$	593.10	\$	94.90	\$	688.00
UL	SONOGRAFIA VIAS URINARIAS	\$	1,186.21	\$	189.79	\$	1,376.00

NOTA: NO TENEMOS CONVENIO ANTERIORMENTE PARA ESTOS ESTUDIOS CON SU INSTITUCION, SE LOS ENVIAMOS PARA QUE LOS TOMEN EN CUENTA. GRACIAS.

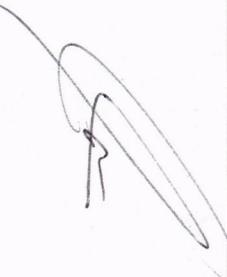
ATENTAMENTE



DR. JOSE GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS
REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO
S.A. DE C.V.
R.F.C. S01-990630-SK2
CALE OJINAGA NO. 804
TEL. 416-76-86
CHIHUAHUA, CHIH.







ESTUDIOS DE SONOGRAFIA

TABULADOR DE PRECIOS PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

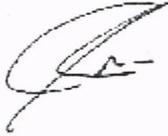
SERVICIOS DE DIAGNOSTICO S.A. DE C.V.

I.D	ESTUDIO	Antes de IVA	IVA	Precio Neto
UL	DOPLER ARTERIAL	\$ 1,296.55	\$ 207.45	\$ 1,504.00
UL	DOPLER VENOSO	\$ 1,296.55	\$ 207.45	\$ 1,504.00
UL	HISTEROSONOGRAFIA	\$ 1,441.38	\$ 230.62	\$ 1,672.00
UL	MIEMBRO PELVICO	\$ 1,379.31	\$ 220.69	\$ 1,600.00
UL	SONOGRAFIA ABDOMEN ALTO Y BAJO	\$ 944.83	\$ 151.17	\$ 1,096.00
UL	SONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA AMBOS CODOS	\$ 1,468.97	\$ 235.03	\$ 1,704.00
UL	SONOGRAFIA AXILAR	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA BICEPS	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA CODO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA CUELLO	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE AMBAS MANOS	\$ 1,241.38	\$ 198.62	\$ 1,440.00
UL	SONOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS	\$ 1,103.45	\$ 176.55	\$ 1,280.00
UL	SONOGRAFIA DE AMBOS HOMBROS	\$ 1,351.72	\$ 216.28	\$ 1,568.00
UL	SONOGRAFIA DE AMBOS TALONES	\$ 1,331.03	\$ 212.97	\$ 1,544.00
UL	SONOGRAFIA DE AMBOS TOBILLOS	\$ 1,103.45	\$ 176.55	\$ 1,280.00
UL	SONOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE BRAZO, LADO	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE CADERA	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE CADERA ADULTO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE CUELLO COMPLETO	\$ 841.38	\$ 134.62	\$ 976.00
UL	SONOGRAFIA DE DEDOS	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE MUNECA RX	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE MUSLO	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE PAROTIDA	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE PIERNA	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE RODILLA, LADO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE TIROIDES	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DE TOBILLO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE UN PIE	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE UNA MANO	\$ 724.14	\$ 115.86	\$ 840.00
UL	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 593.10	\$ 94.90	\$ 688.00
UL	SONOGRAFIA DOPLER	\$ 793.10	\$ 126.90	\$ 920.00
UL	SONOGRAFIA DOPLER ARTERIAL	\$ 1,296.55	\$ 207.45	\$ 1,504.00
UL	SONOGRAFIA DOPLER ARTERIAL BILATERAL	\$ 1,772.41	\$ 283.59	\$ 2,056.00

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'A' and 'am']

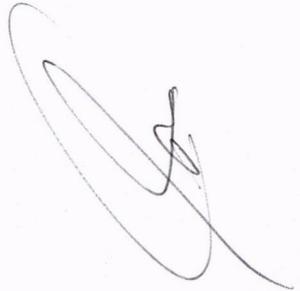
RM	TORAX	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	TORAX Y HOMBRO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	UNION CRANEOCERVICAL	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50

ATENTAMENTE



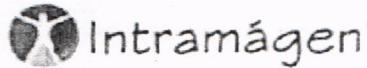
DR. JOSE GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS
REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS DE DIAGNOSTICO
S.A. DE C.V.
R.F.C SDI-990830-SK2
CALLE OJINAGA No. 804
TEL. 416-76-86
CHIHUAHUA, CHIH.



RM	HOMBRO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DER.	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	HOMBRO Y BRAZO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	HOMBRO Y CODO IZQUIERDO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	HOMBRO Y RODILLA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y CADERA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y HOMBRO DER	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y HOMBRO IZQ	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y PELVIS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y PIERNA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y SACROCOXIGEA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y SACROILIACAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	LUMBAR Y TORAXICA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	MACIZO FACIAL	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MANO DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MANO IZQUIERA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MIEMBRO PELVICO DER	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MIEMBRO PELVICO IZQ	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MIEMBROS PELVICOS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	MUÑECA DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MUÑECA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MUÑECA Y ANTEBRAZO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MUSLO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	MUSLO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	OIDOS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ORBITAS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PANCREAS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PELVIS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PIE DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PIE IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PIE Y TOBILLO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	PIERNA DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PIERNA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	PIERNA Y TOBILLO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	RENAL	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	RODILLA DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	RODILLA DERECHA Y CADERA DERECHA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	RODILLA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	RODILLA IZQUIERDA Y DERECHA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	RODILLA Y TOBILLO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	SENOS PARANASALES	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	TIBIA DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	TIBIA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	TOBILLO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	TOBILLO DERECHO Y TOBILLO IZQUIERDO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	TOBILLO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50

RM	CEREBRO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CEREBRO Y COL. CERVICAL	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y COL. DORSOLUMBAR	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y COL. LUMBAR	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y CUELLO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y OIDOS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y ORBITAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CEREBRO Y TORAX	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CERVICAL Y MUÑECA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CERVICAL Y PELVIS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CERVICAL Y RODILLA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CERVICAL, LUMBAR	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CODO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CODO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COL. CERVICAL Y HOMBRO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLANGIORESONANCIA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA CERVICAL	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA CERVICAL Y CEREBRO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA CERVICAL Y CUELLO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA CERVICAL Y HOMBRO	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA CERVICOTORACICA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA DORSAL	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA DORSAL Y LUMBAR	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y CADERAS	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y HOMBRO	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y PELVIS	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y RODILLA	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y SACROCOXIGEA	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBAR Y SACROILACAS	\$ 3,675.43	\$ 588.07	\$ 4,263.50
RM	COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA SACROCOXIGEA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	COLUMNA TORACICA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CONTRASTE	\$ 682.50	\$ 109.20	\$ 791.70
RM	CUELLO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CUELLO Y CERVICAL	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	CUELLO Y TORAX	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	FEMUR DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	FEMUR IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	GLANDULAS PAROTIDAS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	GLANDULAS SUPRARRENALES	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	HIPOFISIS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	HOMBRO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	HOMBRO DERECHO Y RODILLA DERECHA	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00



**PRECIOS DE RESONANCIA SERVICIOS DE DIAGNOSTICO S.A DE C.V PARA EL AÑO 2017
PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**

ID	Descripción del estudio	Antes de IVA	IVA	Precio Neto 2017
RM	ABDOMEN INFERIOR	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ABDOMEN Y PELVIS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	ABDOMEN Y TORAX	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBAS CADERAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBAS MANOS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBAS MUÑECAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBAS PIERNAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBAS RODILLAS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBOS HOMBROS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBOS PIES	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	AMBOS TOBILLOS	\$ 3,675.00	\$ 588.00	\$ 4,263.00
RM	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANGIORESONANCIA DE CAROTIDAS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANGIORESONANCIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANGIORESONANCIA DE TORAX	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANTEBRAZO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	ATM	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	AXILA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	BRAZO DERECHO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	BRAZO IZQUIERDO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CADERA DERECHA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CADERA IZQUIERDA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CADERA Y RODILLA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CARA	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CARA Y CUELLO	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50
RM	CAROTIDAS	\$ 1,837.50	\$ 294.00	\$ 2,131.50

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the page, including a large signature at the top, a vertical signature in the middle, and a signature with a large 'X' at the bottom.

ANEXO 1

Handwritten notes and signatures in blue and black ink, including a signature that appears to be "R" and a large scribble.

DÉCIMO SEPTIMA. - Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

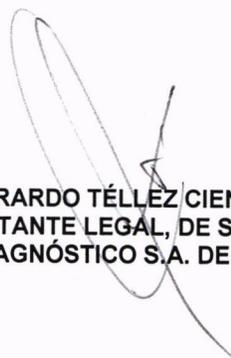
LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE LAS OBLIGACIONES QUE POR VIRTUD DEL MISMO CONTRAEN, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., EL DÍA 02 DE ENERO DEL 2017.

EL INSTITUTO

EL PRESTADOR



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



**DR. GERARDO TÉLLEZ CIENFUEGOS
REPRESENTANTE LEGAL, DE SERVICIOS DE
DIAGNÓSTICO S.A. DE C.V.**

TESTIGOS



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



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



**LIC. ADRIAN ARTURO PARRA DOZAL
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**

DÉCIMA. - Atendiendo la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan con base en lo establecido por el artículo 13 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obras Públicas para el Estado de Chihuahua, someterse al juicio de oposición previsto en el Código Fiscal del Estado, renunciando por lo tanto **"EL PRESTADOR"** al fuero que pudiese corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro por cualquier otra causa.

DECIMA PRIMERA. - **"EL INSTITUTO"**, se reservará el derecho de vigilar y supervisar en todo momento los servicios objetos de este contrato, relacionados con el servicio de **"EL PRESTADOR"**, y en su caso entregar por escrito las observaciones que considere pertinentes, a efecto de que este tome las medidas pertinentes.

DÉCIMA SEGUNDA. - El presente contrato podrá ser rescindido unilateral y administrativamente por voluntad de cualquiera, previa notificación fehaciente y por escrito que se haga a la contraparte con anticipación mínima de 30 días hábiles. Se pacta además que el mismo podrá ser rescindido sin necesidad de declaración judicial, por incumplimiento de las obligaciones pactadas en el mismo.

DÉCIMA TERCERA. - 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 CUARTA. - Las partes convienen en intentar resolver de mutuo acuerdo las situaciones no previstas en el presente convenio, en el entendido de que las decisiones adoptadas sobre el particular, deben constar por escrito y ser firmadas por las mismas.

DÉCIMA QUINTA. - Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan a 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.

DÉCIMA SEXTA. - El presente contrato constituye el acuerdo entre las partes, en relación con el objeto del mismo, dejando sin efecto cualquiera otra negociación, obligación, o comunicación entre estas, ya sea oral o expresamente que se haya dado con anterioridad a esta fecha. Las partes manifiestan que, en la celebración de este contrato, no ha habido vicio alguno de consentimiento que pudiese invalidarlo.

reglamentos, con el equipo, personal y material de uso que sean necesarios de disponer los derechohabientes y beneficiarios de **"EL INSTITUTO"**, que queden amparados por este contrato y los anexos que en su caso formen parte del mismo.

SEGUNDA. Ambas partes manifiestan su conformidad en que será obligación de **"EL PRESTADOR"** el planear, programar y dirigir los servicios contratados.

TERCERA. - MONTO. El presente contrato cuenta con presupuesto mínimo para ejercer como pago por los citados servicios un monto mínimo de **\$20 000.00 (VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.)** y un monto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad **\$ 700 000.00 (SETECIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)**, más el IVA, que solo se realizara en los servicios que sean susceptibles del cobro de este impuesto.

CUARTA. - LUGAR. **"EL PRESTADOR"**, se obliga a prestar sus servicios objeto del presente contrato en sus instalaciones ubicadas Calle Ojinaga número 804, Colonia Centro.

QUINTA. - "EL INSTITUTO", se compromete a pagar a **"EL PRESTADOR"** la factura que se hace mención en la Cláusula Tercera, en el plazo máximo de 60 días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de los mismos.

SEXTA. - "EL PRESTADOR", se obliga a realizar las acciones a que se refiera la Cláusula Primera, a favor de quien presente orden de servicio debidamente firmada y sellada por la Coordinación de Servicios Subrogados de **"EL INSTITUTO"**. Por el servicio a que se refiere la Cláusula Primera **"EL INSTITUTO"** se obliga a pagar a **"EL PRESTADOR"**, en concepto de honorarios, derivado de los servicios profesionales objeto de este contrato, la cantidad que corresponda a pago por evento, el cual deberá ser comprobado con facturación.

SEPTIMA. - "EL PRESTADOR" no podrá negarse a realizar las obligaciones objeto de este contrato a favor de los derechohabientes y beneficiarios de **"EL INSTITUTO"**, cuando estos hayan acreditado tal carácter.

OCTAVA. - "EL PRESTADOR" está de acuerdo en otorgar a **"EL INSTITUTO"**, una **TARIFA PREFERENCIAL** aplicada en sus servicios, los cuales se anexan al presente contrato como **"Anexo 1"**, y dicha tarifa deberá ser respetada en el tiempo de duración de este contrato de conformidad con ambas partes.

NOVENA. - VIGENCIA. El presente contrato tendrá vigencia a partir del **2 de enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017**, en la inteligencia de que cumplido el plazo y si es del interés de los contratantes se revisará de nuevo para la actualización que en su caso procediera o asentar las observaciones surgidas durante el periodo contratado.

justifica la necesidad de su creación atendiendo a la existencia de antecedentes contractuales con “ **EL PRESTADOR**”, y se reconoce la viabilidad y legal procedencia de hacerlo mediante adjudicación directa con fundamento en lo establecido en el artículo 102, apartado A, fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, por lo que en éste caso en particular es aplicable el caso de excepción a la licitación pública estudiada en el precepto antes aludido.

7.- Que con fecha dos de enero de dos mil diecisiete, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato, acreditando lo anterior con el acta emitida por el citado Comité.

II.- “EL PRESTADOR”

1.- Ser una persona moral legalmente constituida mediante Escritura Pública no.12 418, ante la fe del **LICENCIADO JORGE NEAVES NAVARRO**, Notario Público No. 23 del Distrito Judicial Morelos.

2.- Que el **DR. JOSÉ GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS**, tiene acreditada su personalidad como Representante Legal de “**SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO S.A DE C.V**”, con facultades para contratar y obligarse, personalidad que no le han sido revocadas o limitadas a la fecha de la firma del presente contrato.

3.- Que su objeto social es entre otros, realizar e interpretar estudios de imagen, que permitan una atención integral a sus pacientes, mediante un servicio de diagnóstico acertado.

4. - Que su Registro Federal de Contribuyentes es SDI990630SK2.

5.- Que, para efectos de éste contrato, tiene su domicilio ubicado en Calle Ojinaga número 804, Colonia Centro, de ésta Ciudad.

III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido y condiciones de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - OBJETO. “**EL PRESTADOR**”, se obliga a prestar los servicios profesionales de atención médica privada consistente en la realización de estudios de diagnóstico consistentes en resonancia magnética, sonografía, tomografía, mamografía, densitometría ósea, entre otros, de acuerdo con sus normas y

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE "SERVICIOS DE DIAGNOSTICO S.A DE C.V"., REPRESENTADA POR SU APODERADO LEGAL DR. JOSÉ GERARDO TELLEZ CIENFUEGOS, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR", Y POR OTRA PARTE EL "INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ "EL INSTITUTO", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I.- EL INSTITUTO

1.- Declara "**EL INSTITUTO**", ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983.

2.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, **el ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene las facultades para contratar y obligarse en los términos del presente, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo.

3.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.

4.- Que tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.

5.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, así como la planeación, programación, presupuestación, gasto y ejecución a las que se refiere el Plan Municipal de Desarrollo al Presupuesto del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.

6.- Que el presente contrato es celebrado considerando la disponibilidad de recursos del mismo, y la necesidad de contratar el servicio objeto del presente, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y