



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



ADENDUM AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, A TRAVÉS DE SU PRESIDENTE MUNICIPAL EL C. ADRIÁN EMILIO DE LA GARZA SANTOS; SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO, C. GENARO GARCÍA DE LA GARZA; TESORERO MUNICIPAL, C. ANTONIO FERNANDO MARTÍNEZ BELTRÁN; SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN, C. ELVIRA YAMILETH LOZANO GARZA; Y EL DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. MANUEL SANMIGUEL RAMOS, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “EL MUNICIPIO” Y POR LA OTRA PARTE LA INSTITUCIÓN DENOMINADA “HOSPITAL SAN FELIPE DE JESÚS, S.C.”, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. BENJAMÍN LOZANO MARTÍNEZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL HOSPITAL”, AMBAS PARTES CON CAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

I.- Que con el propósito de optimizar las actividades y el servicio que brinda la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración del Municipio de Monterrey, Nuevo León, se contrató los servicios de atención médica y hospitalización a los derechohabientes del Municipio de Monterrey, con la institución denominada **“HOSPITAL SAN FELIPE DE JESÚS, S.C.”**, mediante el procedimiento de Adjudicación Directa, que se establece en los artículos 1 fracción V, 2,4 fracción XXVIII, 16 fracciones IV y V, 20, 25 fracción III, 41 y 42 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Nuevo León; 16 fracción II, 18 fracción I, 32 y 33 fracción III del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Gobierno Municipal de Monterrey, contando con la opinión favorable del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, según consta en el Acta de la Octava Sesión Ordinaria, celebrada en fecha 26-veintiséis de mayo de 2016-dos mil dieciséis.

II.- Que en fecha 27-veintisiete de mayo de 2016-dos mil dieciséis, las partes celebraron Contrato de prestación de servicios de atención médica y hospitalización, con una vigencia en forma retroactiva a partir del día 01-uno de enero de 2016-dos mil dieciséis al 31-treinta y uno de diciembre de 2016-dos mil dieciséis, instrumento jurídico al cual se le denominará **“EL CONTRATO PRINCIPAL”**.

III.- Que de conformidad con la cláusula **TRIGÉSIMA SÉPTIMA** de **“EL CONTRATO PRINCIPAL”** para que pueda ser modificado el instrumento jurídico antes mencionado es necesario e indispensable el acuerdo escrito y firmado por ambas partes.

DECLARACIONES

PRIMERA.- Que en fecha 30-treinta de noviembre de 2016-dos mil dieciséis, el Dr. Benjamín Lozano Martínez, representante legal de **“EL HOSPITAL”** ofreció mediante escrito dirigido a la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración, realizar la aplicación de unos descuentos a los importes de los servicios de atención médica y hospitalización, que se encuentran detallados en el cuadro básico del anexo de **“EL CONTRATO PRINCIPAL”**.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SEGUNDA.- Ambas partes ratifican en todos y cada uno de sus términos las declaraciones plasmadas en “EL CONTRATO PRINCIPAL”.

CLÁUSULAS

PRIMERA.- Ambas partes aceptan que el presente adendum deriva de “EL CONTRATO PRINCIPAL” celebrado el día 27-veintisiete de mayo de 2016-dos mil dieciséis, por lo que se mantienen vigentes todas y cada una de las obligaciones y condiciones pactadas en el mismo.

SEGUNDA.- Mediante el presente instrumento jurídico, las partes convienen en realizar unos descuentos a los importes de algunos de los servicios de atención médica y hospitalización, mismos que se encuentran detallados en el anexo de “EL CONTRATO PRINCIPAL” a partir de la firma de presente instrumento jurídico los importes quedarán de la siguiente manera:

PRECIOS MAS IVA

SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
HOSPITALIZACION	HABITACION # 402	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 301	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 306	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 304	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 401	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 305	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 303	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION #308	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 302	\$ 1,000.00
HOSPITALIZACION	HABITACION # 307	\$ 1,000.00
SERVICIOS	SALA P/YESO (HASTA 1 HR)	\$ 110.00
SERVICIOS	EQUIPO DE RECTOSCOPIO	\$ 3,000.00
SERVICIOS	RETIRO DE PUNTOS	\$ 47.83
SERVICIOS	INSTALACION DE CATETER VENOSO	\$ 150.00
SERVICIOS	ELECTROENCEFALOGRAMA SIMPLE	\$ 810.00
SERVICIOS	TRASLADO DOBLE AREA I(MTY)	\$ 700.00
SERVICIOS	APLICACION DE ENEMA	\$ 150.00
SERVICIOS	USO DE LAMPARA DE CALOR	\$ 350.00
SERVICIOS	APLICACION DE SONDA NASOGASTRICA	\$ 110.00
SERVICIOS	REGISTRO TOCOCARDIOGRAFICO	\$ 301.72
SERVICIOS	USO DE EQUIPO OFTALMICO	\$ 1,200.00

179.
2



CIUDAD DE MONTERREY

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
SERVICIOS	RENTA DE URETEROSCOPIO (FLEXIBLE)	\$ 3,360.00
SERVICIOS	SALA DE SUTURA (HASTA 1 HR)	\$ 86.96
SERVICIOS	OXIGENO USO (TANQUE)	\$ 850.00
SERVICIOS	EQUIPO DE COLONOSCOPIA	\$ 1,293.10
SERVICIOS	PREPARACION DE CUERPO	\$ 1,043.48
SERVICIOS	OXIGENO C/30 MIN	\$ 83.50
SERVICIOS	SIERRA P/RETIRO DE YESO (USO)	\$ 130.44
SERVICIOS	USO DE EQUIPO DE PEQUEÑOS FRAGMENTOS	\$ 800.00
SERVICIOS	TRASLADO SENCILLO AREA III (ESCOBEDO STACTA APOD)	\$ 700.00
SERVICIOS	SALA DE RECUPERACION	\$ 550.00
SERVICIOS	USO DE LIPOSUCTOR	\$ 1,500.00
SERVICIOS	COLOCACION DE SONDA	\$ 300.00
SERVICIOS	TRASLADO FORANEO x KM	\$ 35.00
SERVICIOS	NITROGENO NF-T	\$ 1,221.20
SERVICIOS	RENTA DE EQUIPO DE LASER (UROLOGIA)	\$ 22,000.00
SERVICIOS	MARCA POR US P/PARASENTESIS	\$ 1,293.10
SERVICIOS	NEBULIZACION	\$ 40.00
SERVICIOS	GLUCOSA CAPILAR	\$ 17.39
SERVICIOS	INFILTRACION	\$ 517.00
SERVICIOS	OXIGENO X DIA	\$ 560.34
SERVICIOS	APLICACION SUBCUTANEA	\$ 43.10
SERVICIOS	TRASLADO SENCILLO AREA II (GPE,SNICOLAS,SNPEDRO)	\$ 650.00
SERVICIOS	SALA DE CIRUGIA C/30 MIN	\$ 300.00
SERVICIOS	CURACION	\$ 69.00
SERVICIOS	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 286.96
SERVICIOS	RASPADO DE SUPERFICIES, CULTIVO	\$ 159.42
SERVICIOS	RENTA DE EQUIPO TURIS RENEQVAP	\$ 25,500.00
SERVICIOS	REGISTRO FRECUENCIA FETAL	\$ 237.07
SERVICIOS	USO DE COLCHON NEUMATICO (DIA)	\$ 350.00
SERVICIOS	BAAF (BIOPSIA P/ASPIRACION C/AGUJA FINA)	\$ 435.00
SERVICIOS	CONSULTA MED. GRAL. (MEMBRECÍA)	\$ 100.00
SERVICIOS	USO DE MONITOR S/V POR DIA	\$ 550.00
SERVICIOS	ELECTROCARDIOGRAMA EN ESFUERZO	\$ 1,150.00

[Firma]

[Firma]

[Firma]

149

[Firma]

3



CIUDAD DE MONTERREY

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
SERVICIOS	USO DE SIERRA P/HUESO	\$ 560.34
SERVICIOS	APLICACION I.M	\$ 43.10
SERVICIOS	TRASLADO DOBLE AREA III(ESCO STACTA APOD)	\$ 800.00
SERVICIOS	AUDIOMETRIA	\$ 474.15
SERVICIOS	APLICACION I.V	\$ 86.96
SERVICIOS	ATENCION DE URGENCIAS	\$ 250.00
SERVICIOS	PRUEBAS VESTIBULARES	\$ 1,850.00
SERVICIOS	PAQ. BIOPSIA INGUINAL	\$ 1,805.00
SERVICIOS	ASEPCIA DE AREA o HERIDA	\$ 40.00
SERVICIOS	SALA DE URGENCIAS (HASTA 1HR)	\$ 55.00
SERVICIOS	USO DE MICROSCOPIO (OFTALMICO)	\$ 1,500.00
SERVICIOS	RENTA CONSULTORIO	\$ 6,000.00
SERVICIOS	PAQUETE ATENCION DE URGENCIAS	\$ 1,250.00
SERVICIOS	PAQ. RETIRO CUERPO EXTRAÑO EN OJO(S)	\$ 1,200.00
SERVICIOS	RETIRO DE DIU	\$ 175.00
SERVICIOS	TRASLADO SENCILLO AREA I(MTY)	\$ 550.00
SERVICIOS	RENTA DE EQUIPO LITOTRIPTOR	\$ 7,000.00
SERVICIOS	OXIDO NITROSO	\$ 350.00
SERVICIOS	INTERPRETACION DE RAYOS	\$ 86.96
SERVICIOS	GASES ANESTESICOS (1/2 HORA)	\$ 250.00
SERVICIOS	ESTERILIZACION DE MATERIAL Y EQUIPO MEDICO	\$ 8,189.64
SERVICIOS	TRASLADO DOBLE AREA II (GPE SNICO SNPEDRO)	\$ 750.00
SERVICIOS	APLICACION I.M+JER	\$ 51.72
SERVICIOS	TOMA DE PRESION ARTERIAL	\$ 17.40
USO DE EQUIPO	SET DE INSTRUMENTAL P/SUTURA	\$ 69.58
USO DE EQUIPO	RENTA DE EQ ELECTROHIDRAULICO	\$ 3,000.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE CRIOTERAPIA (RENTA)	\$ 3,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE FUENTE DE LUZ	\$ 550.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE LITOTRIPCIA (RENTA)	\$ 7,000.00
USO DE EQUIPO	USO DE MONITOR S/V C/30 MIN.	\$ 350.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE ENDOSCOPIA	\$ 3,500.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE CIRUGIA MENOR	\$ 550.00
USO DE EQUIPO	USO DE ELECTROCAUTERIO C/30MIN	\$ 495.00

[Firma]

[Firma]

[Firma]

174.

[Firma]



CIUDAD DE MONTERREY

Gobierno Municipal 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
USO DE EQUIPO	USO DE INSTRUMENTAL P/CIR PERCUTANEA	\$ 19,750.00
USO DE EQUIPO	USO DE SAFENOTOMO	\$ 1,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE PULSOXIMETRO	\$ 129.31
USO DE EQUIPO	RENTA DE URETEROSCOPIO (RIGIDO)	\$ 3,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE CISTOSTOMO	\$ 650.00
USO DE EQUIPO	USO DE LENTE P/ARTROSCOPIA	\$ 850.00
USO DE EQUIPO	USO DE BOMBA P/ARTROSCOPIA	\$ 300.00
USO DE EQUIPO	USO DE TORNQUETE(NEUMATICO)	\$ 1,500.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE CIRUGIA MAYOR	\$ 950.00
USO DE EQUIPO	USO DE EQUIPO DE ARTROSCOPIA	\$ 8,500.00
USO DE EQUIPO	REGISTRO TOCOGRAFICO (CONTINUO)	\$ 750.00
USO DE EQUIPO	USO DE EQUIPO BASICO DE ARTROSCOPIA	\$ 3,448.00
USO DE EQUIPO	USO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	\$ 3,448.00
USO DE EQUIPO	FORD KA MODELO 2001 SERIE 9BFBT19N417757891	\$ 1,000.00
USO DE EQUIPO	USO DE CAMARA P/ARTROSCOPIA	\$ 750.00
USO DE EQUIPO	USO DE CAMARA PARA LAPAROSCOPIA	\$ 750.00
USO DE EQUIPO	USO DE SHAVER	\$ 650.00
USO DE EQUIPO	USO DE DESFIBRILADOR	\$ 474.00
USO DE EQUIPO	BOMBA DE PRESION	\$ 1,650.00
USO DE EQUIPO	USO DE LAMPARA FRONTAL	\$ 450.00
USO DE EQUIPO	FACTORES DE CRECIMIENTO	\$ 8,450.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO BASICO DE LAPAROSCOPIA	\$ 3,448.00
USO DE EQUIPO	USO DE MESA P/ FLUROSCOPIA	\$ 550.00
USO DE EQUIPO	USO DE PORTATIL	\$ 340.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO PARA RINOSCOPIA	\$ 1,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE DERMATOMO	\$ 3,241.86
USO DE EQUIPO	USO DE ASPIRADOR	\$ 550.00
USO DE EQUIPO	RENTA DE CISTOSCOPIO	\$ 1,336.00
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE COLPOSCOPIA (RENTA)	\$ 2,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE ASPIRADOR	\$ 215.52
USO DE EQUIPO	EQUIPO PARA MIRINGOTOMIA	\$ 754.00
USO DE EQUIPO	USO DE FLUROSCOPIAxHORA	\$ 1,100.00
USO DE EQUIPO	USO DE INCUBADORA	\$ 650.00
USO DE EQUIPO	USO DE INFUSOR	\$ 500.00

[Firma]

[Firma]

[Firma]

114.

[Firma]
5



CIUDAD DE MONTERREY

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
USO DE EQUIPO	EQUIPO DE TRICOTOMIA	\$ 65.00
USO DE EQUIPO	USO DE CIERRA AUTOMATICA	\$ 411.30
USO DE EQUIPO	RENTA DE EQ PARA HALLUS VALUXS	\$ 4,500.00
USO DE EQUIPO	USO DE PERFORADOR	\$ 560.34
USO DE EQUIPO	EQUIPO PARA AMIGDALECTOMIA	\$ 754.00
USO DE EQUIPO	USO DE SISTEMA CRYO-CUFF (COLD THERAPY)	\$ 750.00
USO DE EQUIPO	USO DE MICRONEBULIZADOR	\$ 135.00
USO DE EQUIPO	USO DE MAQUINA DE ANESTESIA C/30 MIN	\$ 330.00
USO DE EQUIPO	USO DE BOMBA DE INFUSION	\$ 387.93
RAYOS X	ABDOMEN 1 POS.	\$ 281.60
RAYOS X	ABDOMEN 2POS	\$ 591.00
RAYOS X	AGUJEROS OPTICOS	\$ 299.00
RAYOS X	AMBAS RODILLAS 2POS	\$ 572.96
RAYOS X	AMBOS PIES CON APOYO 2 POS	\$ 398.00
RAYOS X	ANTEBRAZO 1POS	\$ 278.30
RAYOS X	ANTEBRAZO 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	ARTICULACION TEMPOROMAXILAR 2 POS.	\$ 376.20
RAYOS X	BRAZO 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	CADERA 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	CADERA 2 POS.	\$ 376.20
RAYOS X	CADEWELL LOOK	\$ 346.50
RAYOS X	CALCANEO 1 POS.	\$ 235.40
RAYOS X	CALCANEO 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	CLAVICULA 1 POS.	\$ 281.60
RAYOS X	CLAVICULA 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	CODO 1	\$ 120.45
RAYOS X	CODO 2 POS.	\$ 240.90
RAYOS X	CODO 3 POS.	\$ 314.66
RAYOS X	COLUMNA CERVICAL 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	COLUMNA CERVICAL 2 POS.	\$ 399.30
RAYOS X	COLUMNA CERVICAL 4 POS.	\$ 588.50
RAYOS X	COLUMNA DORSAL 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	COLUMNA DORSAL 2 POS.	\$ 399.30
RAYOS X	COLUMNA DORSO- LUMBAR 2 POS.	\$ 373.04

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

119.

[Handwritten signature]
6



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
RAYOS X	COLUMNA LUMBAR 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	COLUMNA LUMBAR 2 POS.	\$ 400.00
RAYOS X	COLUMNA LUMBAR 3 POS.	\$ 477.95
RAYOS X	COLUMNA LUMBAR 4 POS.	\$ 646.80
RAYOS X	COLUMNA SACROLUMBAR 2 POS	\$ 398.00
RAYOS X	CRANEO 1 POS.	\$ 281.60
RAYOS X	CRANEO 2 POS.	\$ 364.10
RAYOS X	CRANEO 3 POS.	\$ 506.00
RAYOS X	ECO DE TENDON DE AQUILES	\$ 905.17
RAYOS X	ECO DOPPLER RENAL	\$ 1,840.00
RAYOS X	EDAD OSEA	\$ 541.20
RAYOS X	EJE MECANICO DE RODILLA	\$ 858.00
RAYOS X	EJE MECANICO TOTAL Y COL. TOTAL 1 POS.	\$ 646.80
RAYOS X	EJE MECANICO TOTAL Y COL. TOTAL 2 POS.	\$ 859.10
RAYOS X	ESTERNON 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	ESTERNON 2 POS.	\$ 399.30
RAYOS X	FEMUR 1 POS.	\$ 281.60
RAYOS X	FEMUR 2 POS.	\$ 398.00
RAYOS X	HOMBRO 1 POS.	\$ 253.00
RAYOS X	HOMBRO 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	HOMBRO 3 POS.	\$ 541.20
RAYOS X	HUESOS PROPIOS DE NARIZ(PERFILOGRAMA)	\$ 293.70
RAYOS X	HUMERO 1 POS.	\$ 253.00
RAYOS X	HUMERO 2 POS	\$ 293.70
RAYOS X	HUMERO 3 POS	\$ 541.20
RAYOS X	LATERAL DE CUELLO PARA TEJIDOS BLANDOS	\$ 293.70
RAYOS X	MANO 1 POS	\$ 278.30
RAYOS X	MANO 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	MASTOIDES 1 POS	\$ 294.00
RAYOS X	MASTOIDES 2 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	MASTOIDES 4 POS.	\$ 541.20
RAYOS X	MAXILAR 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	MAXILAR 2 POS.	\$ 364.10
RAYOS X	MAXILAR 4 POS.	\$ 399.30

119.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
RAYOS X	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 423.50
RAYOS X	MUÑECA 1 POS	\$ 207.90
RAYOS X	MUÑECA 2 POS.	\$ 277.20
RAYOS X	ORBITAS 2 POS	\$ 305.80
RAYOS X	ORTHOPANTOGRAFIA	\$ 561.00
RAYOS X	PELVIS 1 POS.	\$ 293.70
RAYOS X	PELVIS 2 POS.	\$ 313.89
RAYOS X	PERFILOGRAMA	\$ 395.00
RAYOS X	PIE 1 POS.	\$ 235.40
RAYOS X	PIE 2 POS	\$ 293.70
RAYOS X	PIE 3 POS.	\$ 456.12
RAYOS X	RODILLA 1 POS	\$ 280.00
RAYOS X	RODILLA 2 POS	\$ 312.45
RAYOS X	ROTULA 3 POS	\$ 485.00
RAYOS X	SACROCOCCIX 1 POS.	\$ 186.08
RAYOS X	SENOS PARANASALES	\$ 244.20
RAYOS X	SENOS PARANASALES 2 POS.	\$ 316.61
RAYOS X	SENOS PARANASALES 3 POS	\$ 470.80
RAYOS X	SERIE RADIOLOGICA (POLICONTUNDIDO)	\$ 271.52
RAYOS X	TAC DE CUELLO TORAX Y ABDOMEN	\$ 4,002.00
RAYOS X	TELE DE TORAX	\$ 281.60
RAYOS X	TIBIA 1 POS	\$ 235.40
RAYOS X	TIBIA 2 POS	\$ 328.90
RAYOS X	TOBILLO 1 POS	\$ 239.13
RAYOS X	TOBILLO 2 POS	\$ 286.96
RAYOS X	TOBILLO 3 POS	\$ 345.80
RAYOS X	TOBILLO 4POS	\$ 623.66
RAYOS X	TORAX	\$ 281.60
RAYOS X	TORAX 2 POS.	\$ 434.50
RAYOS X	TORAX 3 POS	\$ 516.45
RAYOS X	TORAX OSEO	\$ 281.60
RAYOS X	UROGRAFIA CON CISTOGRAMA	\$ 2,299.00
RAYOS X	UROGRAFIA CON CONTRASTE (NO LONICO)	\$ 2,175.00
RAYOS X	UROGRAFIA EXCRETORA	\$ 1,621.31

119.

8



CIUDAD DE MONTERREY

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
RAYOS X	UROGRAFIA EXCRETORA TENCICA ARATA	\$ 1,886.50
RAYOS X	VIAS URINARIAS (SIMPLE)	\$ 325.00
RAYOS X	WATTERS	\$ 244.20
LABORATORIO	ACIDO URICO EN SANGRE	\$ 56.10
LABORATORIO	ACIDO VALPROICO	\$ 430.00
LABORATORIO	ACTH	\$ 515.00
LABORATORIO	ACTIVIDAD TRIPSICA EN HECES	\$ 302.50
LABORATORIO	ADIS CUENTA MINUTADA	\$ 286.00
LABORATORIO	AGLUTININAS EN FRIO (CRIOGLOBULINAS)	\$ 104.50
LABORATORIO	AGUA EXAMEN BACTEREOLOGICO	\$ 539.00
LABORATORIO	AGUA EXAMEN FISICO QUIMICO	\$ 649.00
LABORATORIO	ALBUMINA	\$ 66.00
LABORATORIO	ALBUMINA/GLOBULINA	\$ 101.20
LABORATORIO	ALCOHOL EN SANGRE(ETHANOL)	\$ 710.50
LABORATORIO	ALDOLOSA	\$ 432.30
LABORATORIO	ALDOSTERONA	\$ 218.90
LABORATORIO	ALFA FETO PROTEINA EN SUERO	\$ 282.70
LABORATORIO	ALFA HIDROXIPROGESTERONA 17	\$ 284.90
LABORATORIO	ALIMENTOS EXAMEN BACTEREOLOGICO	\$ 539.00
LABORATORIO	AMILASA EN ORINA	\$ 264.36
LABORATORIO	AMILASA EN SANGRE	\$ 236.50
LABORATORIO	ANFETAMINAS EN ORINA	\$ 159.50
LABORATORIO	ANTI CUERPOS HELICOBATER PYLORI TOTALES	\$ 303.60
LABORATORIO	ANTICOAGULANTE LUPICO	\$ 739.13
LABORATORIO	ANTICUERPO CONTRABETA II GLICOPROTEINAS	\$ 1,405.17
LABORATORIO	ANTICUERPO TOXOPLASMA IgG	\$ 559.13
LABORATORIO	ANTICUERPOS AMIBIANOS (SERAMEBA)	\$ 544.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI "E" HEPATITIS B	\$ 348.70
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI Ag"s" HEPATITIS B	\$ 275.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	\$ 1,307.47
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI CORE IgG HEPATITIS B	\$ 248.60
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI CORE IgM HEPATITIS B	\$ 308.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (NATIVO)	\$ 694.82
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IgG	\$ 281.60

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

159.

9



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IgG/IgM	\$ 735.75
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IgM	\$ 342.10
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 700.62
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS D	\$ 473.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES TIPO I IgG	\$ 259.60
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES TIPO I IgM	\$ 301.40
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES TIPO II IgG	\$ 259.60
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES TIPO II IgM	\$ 301.40
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HIV (CONFIRMATORIO)	\$ 1,651.10
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI HIV (PRESEUNTIVA)	\$ 474.14
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI LA (ANTI SS-B)	\$ 694.82
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 499.13
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES	\$ 777.01
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI PAPERAS IgG IgM	\$ 623.70
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI RNP	\$ 297.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI RO (ANTI SS-A)	\$ 694.82
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IgG	\$ 279.57
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IgM	\$ 370.70
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI SARAPION IgG IGM	\$ 624.80
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI SM (SMITH)	\$ 694.82
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 545.97
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIDENGUE IGM	\$ 996.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	\$ 406.96
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDOSA	\$ 350.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTITIROIDEO EN SANGRE	\$ 885.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS CARDIOLIPINAS IgG elgM	\$ 401.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS CHAMYDIA IgG	\$ 536.52
LABORATORIO	ANTICUERPOS CHAMYDIA IgM	\$ 1,400.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgM	\$ 522.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS CHLAMYDIA PNEUMONIANE IgG	\$ 522.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS CHLAMYDIA TRACH IgG	\$ 454.41
LABORATORIO	ANTICUERPOS CITOMEGALOVIRUS IgG	\$ 777.01
LABORATORIO	ANTICUERPOS CITOMEGALOVIRUS IgM	\$ 918.97
LABORATORIO	ANTICUERPOS CLAMYDIA TRACH IgM	\$ 1,188.00

114.

104



CIUDAD DE MONTERREY

GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	ANTICUERPOS COCCIDIOIDES IgG IgM	\$ 1,470.70
LABORATORIO	ANTICUERPOS E B	\$ 1,166.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS ESPERMATOZOIDES	\$ 460.90
LABORATORIO	ANTICUERPOS HELEROFILOS	\$ 273.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS HELICOBACTER PYLORI (HECES)	\$ 899.80
LABORATORIO	ANTICUERPOS HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE	\$ 427.84
LABORATORIO	ANTICUERPOS INSULINA TOTALES	\$ 852.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS Jo1	\$ 437.58
LABORATORIO	ANTICUERPOS LKM	\$ 2,925.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS MICROBACTERIUM TB	\$ 599.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS MICROSOMALES	\$ 334.40
LABORATORIO	ANTICUERPOS MUSCULO ESTRADO	\$ 1,259.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS MUSCULO LISO	\$ 499.13
LABORATORIO	ANTICUERPOS MYCOPLASM TOTALES	\$ 550.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORROHOEAE	\$ 1,039.50
LABORATORIO	ANTICUERPOS SCL (ESCLEROMA)	\$ 336.60
LABORATORIO	ANTICUERPOS TOXOPLASMA IgM	\$ 560.00
LABORATORIO	ANTICUERPOS VARICELA ZOSTER IgG IgM	\$ 835.62
LABORATORIO	ANTIDOPING 3 DROGAS	\$ 483.33
LABORATORIO	ANTIDOPING 5 DROGAS	\$ 702.59
LABORATORIO	ANTIDOPING 6 DROGAS	\$ 820.00
LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA	\$ 141.00
LABORATORIO	ANTIGENO AUSTRALIA	\$ 340.00
LABORATORIO	ANTIGENO CA 15-3(MAMARIO ESPECIFICO)	\$ 760.00
LABORATORIO	ANTIGENO CA 19-9(PANCREAS Y COLON)	\$ 745.00
LABORATORIO	ANTIGENO CA-125(OVARIO)	\$ 310.20
LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 456.00
LABORATORIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 470.69
LABORATORIO	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	\$ 620.40
LABORATORIO	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE Y TOTAL	\$ 680.00
LABORATORIO	ANTINUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 470.69
LABORATORIO	ANTITIROGLOBULINA	\$ 515.00
LABORATORIO	ANTITROMBINA III	\$ 775.50
LABORATORIO	APT EN HECES	\$ 527.12

[Firma]

[Firma]

[Firma]

114.

11



CIUDAD DE MONTERREY

Gobierno Municipal 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	BAAR FROTIS	\$ 177.90
LABORATORIO	BACILO DE DUCREY	\$ 189.40
LABORATORIO	BACILOSCOPIA (3 MUESTRAS)	\$ 603.47
LABORATORIO	BAR SERIADO EN ESPUTO (3 MUESTRAS)	\$ 655.00
LABORATORIO	BARBITURICOS	\$ 174.09
LABORATORIO	BASILO DE HANSEN	\$ 444.79
LABORATORIO	BENCE JONES PROTEINAS	\$ 247.74
LABORATORIO	BENZODIAZEPINA EN ORINA	\$ 524.98
LABORATORIO	BETA 2 MICROGLOBULINA	\$ 275.47
LABORATORIO	BILIRRUBINA DIRECTA	\$ 58.34
LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 90.86
LABORATORIO	BILIRRUBINAS	\$ 165.00
LABORATORIO	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	\$ 93.50
LABORATORIO	BIOPSIA CHICA	\$ 646.80
LABORATORIO	BIOPSIA GRANDE	\$ 1,712.93
LABORATORIO	BIOPSIA MEDIANA	\$ 906.00
LABORATORIO	BIOPSIA TRANSOPERATORIA DE MIOMA UTERINO CHICA	\$ 1,681.03
LABORATORIO	BIOPSIA TRANSOPERATORIA DE MIOMA UTERINO MEDIANA	\$ 1,681.03
LABORATORIO	BIOPSIA TRANSOPERATORIA DE TIROIDES CHICA	\$ 771.52
LABORATORIO	BIOPSIA TRANSOPERATORIA DE TIROIDES MEDIANA	\$ 1,262.93
LABORATORIO	BRUCELLA ABORTUS (ROSA DE BENGALA)	\$ 150.00
LABORATORIO	BRUCELLA ABORTUS AGLUTINACION	\$ 124.34
LABORATORIO	CA 125 (OVARIO)	\$ 382.61
LABORATORIO	CA 15-3 (GLANDULA MAMARIA)	\$ 506.00
LABORATORIO	CALCIO EN ORINA	\$ 166.00
LABORATORIO	CALCIO IONICO	\$ 247.69
LABORATORIO	CALCIO SERICO	\$ 235.00
LABORATORIO	CALCITONIA	\$ 352.00
LABORATORIO	CANABINOIDES EN ORINA (MARIHUANA)	\$ 174.09
LABORATORIO	CAPACIDAD TOTAL DE HIERRO	\$ 274.52
LABORATORIO	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	\$ 277.39
LABORATORIO	CELULAS L.E.	\$ 177.90
LABORATORIO	CERULOPLASMINA	\$ 607.40

119.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	CETONAS	\$ 583.04
LABORATORIO	CETONAS	\$ 72.00
LABORATORIO	CETOSESTEROIDES 17 EN ORINA DE 24HRS	\$ 401.70
LABORATORIO	CHALAMIDIA	\$ 542.00
LABORATORIO	CIANURO	\$ 482.09
LABORATORIO	CICLOSPORINA MONOCLONAL	\$ 880.00
LABORATORIO	CITO MEGALOVIRUS IgG ANTICUERPOS	\$ 369.22
LABORATORIO	CITO MEGALOVIRUS IgM ANTICUERPOS	\$ 374.00
LABORATORIO	CITOLOGIA CERVICO-VAGINAL FASE LIQUIDA (PAPANICOLAU)	\$ 363.00
LABORATORIO	CITOLOGIA DE EXPECTORACION	\$ 605.47
LABORATORIO	CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL	\$ 480.00
LABORATORIO	CITOLOGIA DE LIQUIDOS	\$ 735.35
LABORATORIO	CITOLOGIA DE MOCO FECAL	\$ 181.43
LABORATORIO	CITOLOGIA DE RASPADO BRONQUIAL	\$ 462.00
LABORATORIO	CITOLOGIA DIVERSA	\$ 735.35
LABORATORIO	CITOLOGIA DIVERSA DE LIQ. PLUEURAL	\$ 810.00
LABORATORIO	CITOLOGIA FECAL	\$ 185.00
LABORATORIO	CITOQUIMICO DE LIPIDOS	\$ 358.50
LABORATORIO	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS	\$ 480.00
LABORATORIO	CITOQUIMICO DE LIPIDOS CORPORAL	\$ 247.73
LABORATORIO	CITRATO EN ORINA DE 24HRS	\$ 1,949.39
LABORATORIO	CK CREATINOFOSFOQUINASA TOTAL	\$ 115.97
LABORATORIO	CK FRACCION MB	\$ 290.77
LABORATORIO	CLONAZEPAM	\$ 401.74
LABORATORIO	COCAINA EN ORINA	\$ 174.90
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	\$ 64.90
LABORATORIO	COMPLEMENTO C3	\$ 557.76
LABORATORIO	COMPLEMENTO C4	\$ 557.76
LABORATORIO	CONCENTRADO PLAQUETARIO	\$ 2,055.00
LABORATORIO	COOMBS DIRECTO	\$ 154.00
LABORATORIO	COOMBS INDIRECTO	\$ 221.10
LABORATORIO	COPROCULTIVO	\$ 250.61
LABORATORIO	COPROLOGICO	\$ 122.43
LABORATORIO	COPROPARASITOSCOPICO (2 MUESTRA)	\$ 83.23



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRA)	\$ 148.27
LABORATORIO	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	\$ 59.40
LABORATORIO	CORTISOL EN SUERO	\$ 425.00
LABORATORIO	CORTISOL SERICO 1 MUESTRA	\$ 335.50
LABORATORIO	CPK	\$ 193.20
LABORATORIO	CPK MB	\$ 490.52
LABORATORIO	CREATININA DEPURACION	\$ 254.10
LABORATORIO	CREATININA SERICA	\$ 62.70
LABORATORIO	CRISTALOGRAFIA DE CALCULO RENAL	\$ 1,713.79
LABORATORIO	CUAGLUTINACION	\$ 1,850.00
LABORATORIO	CULTIVO AEROBIO	\$ 580.00
LABORATORIO	CULTIVO ANAEROBIO	\$ 580.00
LABORATORIO	CULTIVO DE EXPECTORACION	\$ 380.00
LABORATORIO	CULTIVO DE HONGOS	\$ 480.00
LABORATORIO	CULTIVO DE LIQUIDO	\$ 580.00
LABORATORIO	CULTIVO DE LIQUIDO PLEURAL	\$ 580.00
LABORATORIO	CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA	\$ 580.00
LABORATORIO	CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	\$ 322.41
LABORATORIO	CULTIVO DE SONDA FOLEY O CATETER	\$ 480.00
LABORATORIO	CULTIVO FARINGEO	\$ 388.00
LABORATORIO	CULTIVO NASAL	\$ 604.90
LABORATORIO	CULTIVO URETRAL	\$ 350.00
LABORATORIO	CURVA DE TOLERANCIA 5HRS	\$ 703.00
LABORATORIO	DEHIDROEPIANDOSTERONA	\$ 341.00
LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA CON SULFATO	\$ 360.00
LABORATORIO	DENSIDAD URINARIA	\$ 55.00
LABORATORIO	DEPURACION DE CREATININA 24 HRS	\$ 315.00
LABORATORIO	DETERMINACION BENZODIACEPINAS EN SANGRE	\$ 605.17
LABORATORIO	DETERMINACION PROTEINAS TOTALES ORINA 24 HRS.	\$ 243.10
LABORATORIO	DHL	\$ 128.70
LABORATORIO	DIMERO D	\$ 1,700.00
LABORATORIO	EGO (CON PRUEBA DE NICOTINA)	\$ 493.72
LABORATORIO	ELECTROFERESIS DE PROTEINAS	\$ 478.26

13.

14



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	ELECTROLITOS SERICOS (Na,Cl,K)	\$ 246.40
LABORATORIO	ELECTROLITOS URINARIOS	\$ 502.87
LABORATORIO	ENZIMAS CARDIACAS	\$ 571.04
LABORATORIO	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$ 85.00
LABORATORIO	EPAMIN EN SANGRE	\$ 277.39
LABORATORIO	EQUIPO PARA TRANSFUCION	\$ 278.50
LABORATORIO	ESPERMOGRAMA	\$ 180.00
LABORATORIO	ESTRADIOL EN SANGRE	\$ 285.22
LABORATORIO	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 57.40
LABORATORIO	EXSUDADO FARINGEO	\$ 388.00
LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDE	\$ 170.50
LABORATORIO	FACTOR V DE LEIDEN	\$ 5,787.93
LABORATORIO	FENOBARBITAL	\$ 277.20
LABORATORIO	FERRETINA	\$ 360.87
LABORATORIO	FERRITINA SERICA	\$ 337.66
LABORATORIO	FIBRINOGENO CUANTIFICACION	\$ 168.00
LABORATORIO	FILTRO LEUCOREDUCTOR	\$ 1,214.95
LABORATORIO	FOSFATASA ALCALINA	\$ 133.00
LABORATORIO	FOSFATASA ALCALINA Y ACIDA	\$ 133.00
LABORATORIO	FOSFORO EN ORINA	\$ 166.00
LABORATORIO	FOSFORO EN SANGRE	\$ 225.00
LABORATORIO	FOSFORO SERICO	\$ 225.00
LABORATORIO	FRACCION (BETA HGC) CUANTITATIVA	\$ 550.00
LABORATORIO	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	\$ 113.05
LABORATORIO	FROTIS GRAMM	\$ 241.50
LABORATORIO	GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 378.45
LABORATORIO	GASES ARTERIALES	\$ 386.00
LABORATORIO	GASES VENOSOS	\$ 386.00
LABORATORIO	GLUCOSA EN ORINA	\$ 65.00
LABORATORIO	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 57.39
LABORATORIO	GLUCOSA POST-CARGA	\$ 185.00
LABORATORIO	GRAM	\$ 456.00
LABORATORIO	GRASAS EN HECES	\$ 90.95
LABORATORIO	GRUPO SANGUINEO Y RH	\$ 84.70

149.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	GUAYACO (SANGRE OCULTA EN HECES)	\$ 59.40
LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI EN HECES	\$ 1,354.31
LABORATORIO	HEMATOCRITO	\$ 70.40
LABORATORIO	HEMOCULTIVO	\$ 500.00
LABORATORIO	HEMOGLOBINA	\$ 58.30
LABORATORIO	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS	\$ 308.00
LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 405.76
LABORATORIO	HEPATITIS B (ANTIGENO DE SUPERFICIE)	\$ 475.00
LABORATORIO	HEPATITIS C (ANTIGENO DE SUPERFICIE)	\$ 603.45
LABORATORIO	HETEROFILOS ANTICUERPOS (PAUL BUNELL)	\$ 418.39
LABORATORIO	HIERRO SERICO	\$ 208.52
LABORATORIO	HORMONA DE CRECIMIENTO	\$ 313.50
LABORATORIO	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$ 240.90
LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE F.S.H.	\$ 314.60
LABORATORIO	HORMONA LUTENIZANTE EN SANGRE	\$ 375.50
LABORATORIO	I.A.P.C AMIBAS EN PLATINA CALIENTE	\$ 51.70
LABORATORIO	IAPC	\$ 58.30
LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA (IGA)	\$ 296.52
LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA (IgE)	\$ 392.17
LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA (IGG)	\$ 296.52
LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA E. (IgE)	\$ 333.92
LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA M (IGM)	\$ 296.52
LABORATORIO	INSULINA (SERICA)	\$ 421.55
LABORATORIO	K. O. H.	\$ 187.00
LABORATORIO	LIPASA EN SANGRE	\$ 157.83
LABORATORIO	MAGNESIO SERICO	\$ 333.63
LABORATORIO	MICOPLASMA Y UREOPLASMA	\$ 955.00
LABORATORIO	MICROALBUMINURIA	\$ 327.83
LABORATORIO	MONOTEST ANTI-CUERPOS TOTALES	\$ 248.00
LABORATORIO	MYCOPLASMA NEUMONIA ANTICUPEROS IGM	\$ 875.50
LABORATORIO	NITROGENO DE LA UREA	\$ 92.50
LABORATORIO	NIVEL SERICO DE LANOXIN	\$ 395.00
LABORATORIO	NIVELES DE DIGOXINA EN SANGRE	\$ 395.00
LABORATORIO	OSMOLARIDAD SERICA	\$ 569.00



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	PANEL COPROLOGICO COMPLETO	\$ 616.00
LABORATORIO	PANEL HEPATITIS A B C	\$ 3,058.11
LABORATORIO	PANEL HEPATITIS B	\$ 2,000.00
LABORATORIO	PANEL INMUNOISTOQUIMICO P/LINFOMA	\$ 3,850.00
LABORATORIO	PANEL VIRAL DE HEPATITIS CRONICA	\$ 2,368.39
LABORATORIO	PANEL VIRAL RESPIRATORIO	\$ 2,675.00
LABORATORIO	PAPANICOLAU (CITOLOGIA CERVICO VAGINAL)	\$ 143.48
LABORATORIO	PAPANICOLAU (DRA.)	\$ 74.61
LABORATORIO	PAQUETE GLOBULAR	\$ 2,418.97
LABORATORIO	PEPTIDO C	\$ 1,707.83
LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO (24 PARAMETROS)	\$ 1,027.58
LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO (17 PARMETROS)	\$ 646.55
LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO (20 PARAMETROS)	\$ 818.96
LABORATORIO	PERFIL CARDIACO	\$ 400.00
LABORATORIO	PERFIL COAGULACION	\$ 321.74
LABORATORIO	PERFIL DE COAGULACION	\$ 321.74
LABORATORIO	PERFIL DE DROGAS (3) COCAINA/MARIHUANA/ANFETAMINAS	\$ 483.33
LABORATORIO	PERFIL DE DROGAS (5) COCA/MARIH/ANFE/BARI/BENZOD	\$ 702.59
LABORATORIO	PERFIL DE LIPIDOS I	\$ 382.80
LABORATORIO	PERFIL DONADOR	\$ 1,270.37
LABORATORIO	PERFIL FEMENINO II	\$ 875.60
LABORATORIO	PERFIL FEMENINO III	\$ 1,159.40
LABORATORIO	PERFIL FEMENINO IV	\$ 1,474.47
LABORATORIO	PERFIL FEMENINO I	\$ 749.10
LABORATORIO	PERFIL FEMENINO V	\$ 1,304.70
LABORATORIO	PERFIL HEPATICO	\$ 503.32
LABORATORIO	PERFIL HORMONAL (QF)	\$ 1,335.00
LABORATORIO	PERFIL MASCULINO	\$ 915.00
LABORATORIO	PERFIL PRENATAL I	\$ 333.83
LABORATORIO	PERFIL PRENATAL II	\$ 1,992.00
LABORATORIO	PERFIL PRENUPCIAL C/U	\$ 133.62
LABORATORIO	PERFIL PRENUPCIAL HIV	\$ 501.57
LABORATORIO	PERFIL REUMATOIDE	\$ 773.30

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

179.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	PERFIL STORCH IgG	\$ 1,685.35
LABORATORIO	PERFIL STORCH IgM	\$ 1,952.59
LABORATORIO	PERFIL TIROIDEO I	\$ 465.78
LABORATORIO	PERFIL TIROIDEO II	\$ 475.93
LABORATORIO	PERFIL TIROIDEO III	\$ 586.73
LABORATORIO	PERFIL TOXEMICO	\$ 1,027.83
LABORATORIO	PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 2,394.00
LABORATORIO	PLOMO EN SANGRE	\$ 806.03
LABORATORIO	POTASIO EN SANGRE	\$ 528.00
LABORATORIO	POTASIO SERICO	\$ 701.80
LABORATORIO	PROGESTERONA	\$ 313.50
LABORATORIO	PROLACTINA	\$ 424.60
LABORATORIO	PROTEINA C DE COAGULACION	\$ 2,800.86
LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA	\$ 170.50
LABORATORIO	PROTEINA S DE COAGULACION	\$ 2,166.38
LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES	\$ 88.00
LABORATORIO	PRUEBA DE EMBARAZO SANGRE CUALITATIVA (BETA HGC)	\$ 254.90
LABORATORIO	PRUEBA DE INFLUENZA (QUICK VIEW)	\$ 485.00
LABORATORIO	PRUEBA EMBARAZO CUALI ORINA	\$ 156.52
LABORATORIO	PRUEBA IKE Q.S. 27	\$ 1,985.00
LABORATORIO	PRUEBA RAPIDA INFLUENZA TIPO A / B	\$ 750.00
LABORATORIO	PRUEBAS CRUZADAS	\$ 295.50
LABORATORIO	Q.SANGUINEA (6 ELEMENTOS)	\$ 475.00
LABORATORIO	QUIMICA SANGUINEA	\$ 178.20
LABORATORIO	QUIMICA SANGUINEA (24 ELEMENTOS)	\$ 1,075.00
LABORATORIO	QUIMICA SANGUINEA (6 ELEMENTOS) ***	\$ 475.00
LABORATORIO	QUIMICA SANGUINEA 10	\$ 1,067.00
LABORATORIO	QUIMICA SANGUINEA 12 ELEM	\$ 666.65
LABORATORIO	REACCIONES FEBRILES	\$ 101.20
LABORATORIO	RETICULOCITOS	\$ 100.00
LABORATORIO	ROSA DE BENGALA	\$ 129.95
LABORATORIO	ROTAVIRUS EN HECES	\$ 222.53
LABORATORIO	SERIE ROJA	\$ 66.95
LABORATORIO	SEROLOGIA HEPATITIS	\$ 1,450.00

179.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018



SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN		
AREA	SERVICIO	IMPORTE
LABORATORIO	TAMIZ METABOLICO AMPLIADO	\$ 1,043.48
LABORATORIO	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 301.40
LABORATORIO	TETRAMARCADOR	\$ 4,073.91
LABORATORIO	TGO / TGP (TRANSAMINASA GLUTAMINICA)	\$ 195.00
LABORATORIO	TIEMPO DE COAGULACION	\$ 41.14
LABORATORIO	TIEMPO DE PROTOMBINA	\$ 140.52
LABORATORIO	TIEMPO DE SANGRADO	\$ 41.25
LABORATORIO	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 183.70
LABORATORIO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	\$ 140.52
LABORATORIO	TOXINA A Y B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	\$ 3,564.00
LABORATORIO	TRANSFERRINA	\$ 770.00
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	\$ 117.70
LABORATORIO	TROPONINA	\$ 1,775.10
LABORATORIO	TSH HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$ 387.93
LABORATORIO	TSH NEONATAL	\$ 299.20
LABORATORIO	TSH TIROTROPINA	\$ 334.40
LABORATORIO	UREA	\$ 88.00
LABORATORIO	UROCULTIVO (EN ORINA)	\$ 250.61
LABORATORIO	V.D.R.L.	\$ 93.50
LABORATORIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	\$ 93.50
LABORATORIO	VITAMINA B 12	\$ 560.00

TERCERA- Ambas partes convienen en que únicamente se modificará lo señalado en el presente Adendum, el resto de las cláusulas de "EL CONTRATO PRINCIPAL" y "ANEXO" celebrado, permanecen vigentes en todas y cada una de sus partes.

CUARTA.- (LEGISLACIÓN APLICABLE) En caso de suscitarse alguna controversia en relación a la interpretación o cumplimiento del presente adendum las partes están de acuerdo y convienen en sujetarse a los ordenamientos legales vigentes en el Estado de Nuevo León.

QUINTA.- (TRIBUNALES COMPETENTES) Ambas partes acuerdan someterse y sujetarse a la competencia de los Tribunales de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en caso de surgir alguna controversia relacionada con el cumplimiento o incumplimiento del presente instrumento jurídico, renunciando para ello a la competencia que por razón de su lugar, fuero o cualquier otro motivo pudiera corresponderles.



CIUDAD DE MONTERREY
GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2018

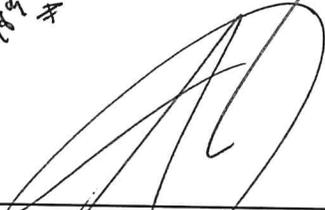


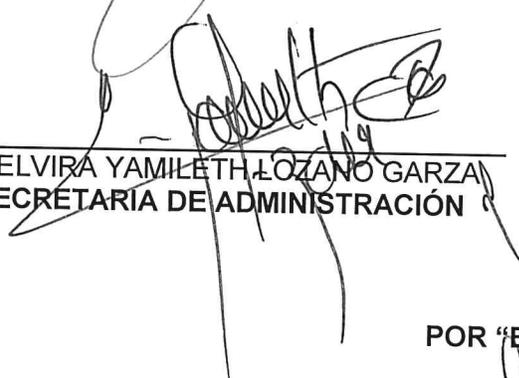
Enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente adendum, manifiestan que no existe impedimento legal o vicio alguno de voluntad o consentimiento que pudiera invalidarlo, lo firman de conformidad, el día 1-uno de diciembre de 2016-dos mil dieciséis en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

POR "EL MUNICIPIO"


C. ADRIÁN EMILIO DE LA GARZA SANTOS
PRESIDENTE MUNICIPAL


C. GENARO GARCÍA DE LA GARZA
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO


C. ANTONIO FERNANDO MARTÍNEZ BELTRÁN
TESORERO MUNICIPAL


C. ELVIRA YAMILETH LOZANO GARZA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN


C. MANUEL SANMIGUEL RAMOS
DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

POR "EL HOSPITAL"


C. BENJAMÍN LOZANO MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
HOSPITAL SAN FELIPE DE JESÚS, S.C.

ÚLTIMA HOJA DE 20-VEINTE DEL ADENDUM AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALIZACIÓN, CELEBRADO ENTRE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE MONTERREY Y LA INSTITUCIÓN DENOMINADA HOSPITAL SAN FELIPE DE JESÚS, S.C, EN FECHA 1-UNO DE DICIEMBRE DE 2016-DOS MIL DIECISÉIS, EN LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN.