



Fecha: H. Veracruz, Ver. a 1 de JUNIO del 2022

SUBDIRECCION DE ADQUISICIONES

PADRÓN DE PROVEEDORES

La presente hace acreedor a:

Corporativo de Hospitales SA de CV		
con domicilio fiscal en: Calle Sur 5 398, Centro, 94300, Orizaba, Veracruz		
Calle Santos Perez Abascal	211	Zaragoza
Calle	Número	Colonia
91910		Veracruz
Código Postal	Delegación	Localidad
Veracruz	CHO030403KE0	0
ESTADO	R.F.C.	E-mail
TEL(S):	8002245520	Fax/Cel:
Giro de la Empresa: consultorios de medicina general pertenecientes al sector privado que cuenten con título de medico conforme a las leyes		
Como proveedor de esta Subdirección de Adquisiciones, representado Legalmente por el (a) C.	Ulises Mejia Ladron de Guevara FIRMA	
Con Acta (s) No.	Acta Núm. 11644 ante Notario Público Núm. 15 de Cordoba, Veracruz	

Atentamente

Lic. Karina Aquino Hernández
Subdirectora de Adquisiciones

Registro No.

434

NOTA: LA INFORMACION PROPORCIONADA POR EL PROVEEDOR Y QUE CONSTA EN NUESTRO PODER, NO DETERMINAN LA SOLVENCIA ECONOMICA DEL MISMO.



H. Veracruz, Ver. A 12 de Enero de 2023

MUNICIPIO DE VERACRUZ.

Por medio de la presente le envío la cotización solicitada, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
			LABORATORIO RUTINA		
1	1	SERVICIO	ALBUMINA EN SUERO	\$ 48.05	\$ 48.05
2	1	SERVICIO	ANTICUERPO ANTI CARDIOLIPINA (ANTI FOSFOLIPIDOS)	\$ 474.76	\$ 474.76
3	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (IFI)	\$ 1,038.75	\$ 1,038.75
4	1	SERVICIO	AC. ANTI-DNA (DOBLE CADENA)	\$ 1,038.75	\$ 1,038.75
5	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIH 1/2	\$ 260.00	\$ 260.00
6	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSA (RO)	\$ 565.40	\$ 565.40
7	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SSB (LA)	\$ 473.00	\$ 473.00
8	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-SM (SMIT)	\$ 375.10	\$ 375.10
9	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO (IFI)	\$ 550.00	\$ 550.00
10	1	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTIPEPTIDO CICLICOS CITRULINADOS IGG	\$ 983.40	\$ 983.40
11	1	SERVICIO	ANTIGENO COVID 19	\$ 572.00	\$ 572.00
12	1	SERVICIO	ANTIGENO NSI DENGUE	\$ 600.60	\$ 600.60
13	1	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PAS)	\$ 310.02	\$ 310.02
14	1	SERVICIO	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 102.96	\$ 102.96
15	1	SERVICIO	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 60.63	\$ 60.63
16	1	SERVICIO	COLINESTERASA EN SUERO	\$ 441.58	\$ 441.58
17	1	SERVICIO	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA (CPS X1)	\$ 36.61	\$ 36.61
18	1	SERVICIO	COPROCULTIVO (CULTIVO DE HECES FECALES)	\$ 220.00	\$ 220.00

Córdoba: Av. 7 No. 1610 Col. San José Tel. (271) 714 5520

Orizaba: Sur 5 No. 398 Centro Tel. (272) 725 5019

Veracruz: Av. Ricardo Flores Magón esq. Pérez Abascal Col. Ignacio Zaragoza Tel. (229) 980 8913/14

www.covadongah.com


19	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO CERVICO VAGINAL	\$ 228.80	\$ 228.80
20	1	SERVICIO	CULTIVO SECRECION GENITAL (CULTIVO DE EXUDADO URETRAL)	\$ 220.00	\$ 220.00
21	1	SERVICIO	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	\$ 228.80	\$ 228.80
22	1	SERVICIO	ELECTROLITOS EN SUERO (SODIO, POTASIO, CLORO)	\$ 186.47	\$ 186.47
23	1	SERVICIO	ELECTROLITOS EN SUERO COMPLETOS (NA, K, CL, CA, MG, P)	\$ 337.48	\$ 337.48
24	1	SERVICIO	EOSINOFILO EN MOCO NASAL	\$ 73.22	\$ 73.22
25	1	SERVICIO	EXAMEN COPROLOGICO TOTAL	\$ 108.68	\$ 108.68
26	1	SERVICIO	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$ 66.35	\$ 66.35
27	1	SERVICIO	GASES EN SANGRE ARTERIAL (GASOMETRIA)	\$ 686.40	\$ 686.40
28	1	SERVICIO	GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA)	\$ 42.33	\$ 42.33
29	1	SERVICIO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$ 57.20	\$ 57.20
30	1	SERVICIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 457.60	\$ 457.60
31	1	SERVICIO	MICROALBUMINA	\$ 409.54	\$ 409.54
32	1	SERVICIO	PERFIL DE DROGAS 3 ELEMENTOS	\$ 420.99	\$ 420.99
33	1	SERVICIO	PERFIL DE LIPIDOS (COL TR DHL-COL LDL-COL VLDL-CO	\$ 318.03	\$ 318.03
34	1	SERVICIO	PERFIL REUMATOIDE	\$ 278.00	\$ 278.00
35	1	SERVICIO	PERFIL CLIMATERIO	\$ 501.00	\$ 501.00
36	1	SERVICIO	PERFIL GINECOLOGICO	\$ 481.72	\$ 481.72
37	1	SERVICIO	PERFIL TIROIDEO	\$ 549.12	\$ 549.12
38	1	SERVICIO	PROTEINA C REACTIVA	\$ 102.96	\$ 102.96
39	1	SERVICIO	PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO II	\$ 570.86	\$ 570.86
40	1	SERVICIO	PRUEBA DE TASA DE FILTRADO GLOMERULAR	\$ 152.15	\$ 152.15
41	1	SERVICIO	PRUEBA DE FILTRADO GLOMERULAR	\$ 146.30	\$ 146.30

42	1	SERVICIO	PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO EN SANGRE	\$ 102.96	\$ 102.96
43	1	SERVICIO	PRUEBA RAPIDA COVID 19	\$ 156.00	\$ 156.00
44	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 12 ELEMENTOS	\$ 305.80	\$ 305.80
45	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 24 ELEMENTOS	\$ 796.22	\$ 796.22
46	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 3 ELEMENTOS	\$ 125.84	\$ 125.84
47	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 32 ELEMENTOS	\$ 1,545.54	\$ 1,545.54
48	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 4 ELEMENTOS (GLUCOSA UREA CREATI	\$ 151.01	\$ 151.01
49	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS (GLUC UREA CREATI AC	\$ 204.78	\$ 204.78
50	1	SERVICIO	QUIMICA SANGUINEA DE 27 ELEMENTOS	\$ 742.50	\$ 742.50
51	1	SERVICIO	REACCIONES FEBRILES	\$ 84.66	\$ 84.66
52	1	SERVICIO	TAMIZ METABOLICO NEONATAL II	\$ 743.60	\$ 743.60
53	1	SERVICIO	TIEMPO DE PROTOMBIANA (TP)	\$ 77.79	\$ 77.79
54	1	SERVICIO	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ACTIVADA (TPT P T)	\$ 110.97	\$ 110.97
55	1	SERVICIO	TOLERANCIA A LA GLUCOSA DE 2 HRS. (CURVA DE SULLIVA)	\$ 223.08	\$ 223.08
56	1	SERVICIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO O AST)	\$ 108.68	\$ 108.68
57	1	SERVICIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP O ALP)	\$ 78.94	\$ 78.94
58	1	SERVICIO	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 66.35	\$ 66.35
59	1	SERVICIO	UREA EN SUERO	\$ 53.77	\$ 53.77
60	1	SERVICIO	UROCULTIVO	\$ 199.06	\$ 199.06
61	1	SERVICIO	V.D.R.L.	\$ 66.35	\$ 66.35
62	1	SERVICIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR WINTROBE (VSG)	\$ 42.33	\$ 42.33

			ULTRASONIDO		\$
63	1	SERVICIO	COMPLEMENTO US GEMELAR	\$ 171.60	\$ 171.60
64	1	SERVICIO	GRABACION DE ULTRASONIDO DISCO DVD	\$ 102.96	\$ 102.96
65	1	SERVICIO	OBSTETRICO CON PERFIL BIOFISICO	\$ 800.80	\$ 800.80
66	1	SERVICIO	OBSTETRICO ESTRUCTURAL PRIMER TRIMESTRE	\$ 1,086.80	\$ 1,086.80
67	1	SERVICIO	OBSTETRICO ESTRUCTURAL SEGUNDO TRIMESTRE	\$ 1,086.80	\$ 1,086.80
68	1	SERVICIO	ULTRASONIDO ABDOMEN FAST (CON FOTOS)	\$ 457.60	\$ 457.60
69	1	SERVICIO	ULTRASONIDO ABDOMEN SUPERIOR	\$ 457.60	\$ 457.60
70	1	SERVICIO	ULTRASONIDO CUELLO	\$ 457.60	\$ 457.60
71	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DE ABDOMEN COMPLETO SUP E INF	\$ 686.40	\$ 686.40
72	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DE ABDOMEN INFERIOR	\$ 457.60	\$ 457.60
73	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DE HIGADO	\$ 457.60	\$ 457.60
74	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 457.60	\$ 457.60
75	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER AMBOS MIEMBROS PELVICOS V O A	\$ 1,601.60	\$ 1,601.60
76	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER MIEMBRO PELVICO UNILAT VENOSO Y ARTERIAL	\$ 2,860.00	\$ 2,860.00
77	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER MIEMBRO TORAXICO UNILATERAL VENOSO	\$ 2,059.20	\$ 2,059.20
78	1	SERVICIO	DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO	\$ 2,296.80	\$ 2,296.80
79	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL	\$ 457.90	\$ 457.90
80	1	SERVICIO	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL	\$ 457.60	\$ 457.60
81	1	SERVICIO	ULTRASONIDO FOSA ILIACA DERECHA (APENDICITIS)	\$ 457.60	\$ 457.60
82	1	SERVICIO	ULTRASONIDO MAMA	\$ 457.60	\$ 457.60
83	1	SERVICIO	ULTRASONIDO MUSCULO ESQUELETICO	\$ 686.40	\$ 686.40
84	1	SERVICIO	ULTRASONIDO OBSTETRICO US003	\$ 457.60	\$ 457.60

85	1	SERVICIO	ULTRASONIDO PARTES BLANDAS	\$ 457.60	\$ 457.60
86	1	SERVICIO	ULTRASONIDO PROSTATA	\$ 457.60	\$ 457.60
87	1	SERVICIO	ULTRASONIDO RENAL	\$ 457.60	\$ 457.60
88	1	SERVICIO	ULTRASONIDO RENAL Y VIAS URINARIAS (RIÑON Y VEJIGA)	\$ 457.60	\$ 457.60
89	1	SERVICIO	ULTRASONIDO TESTICULAR	\$ 457.60	\$ 457.60
90	1	SERVICIO	ULTRASONIDO TIROIDES	\$ 457.60	\$ 457.60
91	1	SERVICIO	ULTRASONIDO MODO A	\$ 862.07	\$ 862.07
92	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER DE MAMA	\$ 1,100.00	\$ 1,100.00
RAYOS X					\$ -
93	1	SERVICIO	ABDOMEN AP(BIPEDESTACION)	\$ 217.36	\$ 217.36
94	1	SERVICIO	AP LATERAL, EXTENSION Y FLEXION DE COLUMNA CERVICAL	\$ 840.84	\$ 840.84
95	1	SERVICIO	COLUMNA CERVICAL EXTENSION Y FLEXION	\$ 425.57	\$ 425.57
96	1	SERVICIO	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
97	1	SERVICIO	COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
98	1	SERVICIO	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
99	1	SERVICIO	COLUMNA LUMBAR AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 633.78	\$ 633.78
100	1	SERVICIO	COLUMNA LUMBAR OBLICUA 1 PROYECCION	\$ 217.36	\$ 217.36
101	1	SERVICIO	COLUMNA LUMBOSACRA AP Y LAT	\$ 425.57	\$ 425.57
102	1	SERVICIO	MUÑECA AP Y LATERAL UNILATERAL	\$ 366.87	\$ 366.87
103	1	SERVICIO	ANTEBRAZO O RADIO Y CUBITO AP Y LATERAL UNI	\$ 409.20	\$ 409.20
104	1	SERVICIO	HOMBRO AP UNILATERAL	\$ 217.36	\$ 217.36
105	1	SERVICIO	HOMBRO AP Y LATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
106	1	SERVICIO	HOMBRO AP Y OBLICUA UNILATERAL	\$ 409.20	\$ 409.20

107	1	SERVICIO	LATERAL DE CUELLO PARA PARTES BLANDAS O RINO RX136	\$ 217.36	\$ 217.36
108	1	SERVICIO	MANO AP BILATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
109	1	SERVICIO	MEDICION RADIOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES TECNI	\$ 486.20	\$ 486.20
110	1	SERVICIO	PELVIS O CADERA AP	\$ 217.36	\$ 217.36
111	1	SERVICIO	PIE AP UNILATERAL	\$ 197.60	\$ 197.60
112	1	SERVICIO	PIE AP Y LATERAL BILATERAL O COMPARATIVA	\$ 841.98	\$ 841.98
113	1	SERVICIO	PIE AP Y LATERAL UNILATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
114	1	SERVICIO	PIE AP Y OBLICUA UNILATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
115	1	SERVICIO	RODILLA AP Y LATERAL BILATERAL	\$ 840.84	\$ 840.84
116	1	SERVICIO	RODILLA AP Y LATERAL UNILATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
117	1	SERVICIO	RODILLA AP BILATERAL COMPARATIVA	\$ 409.00	\$ 409.00
118	1	SERVICIO	RX PORTATIL 2 POSICIONES	\$ 689.45	\$ 689.45
119	1	SERVICIO	SEDACION	\$ 1,560.00	\$ 1,560.00
120	1	SERVICIO	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL CONVENCIONAL	\$ 1,547.83	\$ 1,547.83
121	1	SERVICIO	TELE DE TORAX	\$ 217.36	\$ 217.36
122	1	SERVICIO	TELE DE TORAX PA Y LATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
123	1	SERVICIO	TOBILLO AP UNILATERAL	\$ 197.60	\$ 197.60
124	1	SERVICIO	TOBILLO AP Y LATERAL UNILATERAL	\$ 425.57	\$ 425.57
125	1	SERVICIO	RYX 1 PROYECCION	\$ 197.60	\$ 197.60
126	1	SERVICIO	RYX 2 PROYECCIONES	\$ 395.20	\$ 395.20
127	1	SERVICIO	RYX 3 PROYECCIONES	\$ 592.80	\$ 592.80
128	1	SERVICIO	RYX 4 PROYECCIONES	\$ 790.40	\$ 790.40
129	1	SERVICIO	SENOS PARANASALES CADWELL, WATERS Y LATERAL	\$ 209.00	\$ 209.00

			CARDIOLOGIA		\$ -
130	1	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,716.00	\$ 1,716.00
131	1	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 9,838.40	\$ 9,838.40
132	1	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMAS	\$ 1,716.00	\$ 1,716.00
133	1	SERVICIO	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 343.20	\$ 343.20
134	1	SERVICIO	ELECTROCARDIOGRAMA PEDIATRICO	\$ 1,144.00	\$ 1,144.00
135	1	SERVICIO	HOLTER	\$ 1,830.40	\$ 1,830.40
136	1	SERVICIO	MAPA DE PRESIÓN ARTERIAL	\$ 1,830.40	\$ 1,830.40
137	1	SERVICIO	MONITOREO HOLTER	\$ 1,830.40	\$ 1,830.40
138	1	SERVICIO	PRUEBA DE ESFUERZO	\$ 1,716.00	\$ 1,716.00
			PROCEDIMIENTOS EN CONSULTORIO		\$ -
139	1	SERVICIO	ELECTROCARDIOGRAMA CON INTERPRETACION	\$ 343.20	\$ 343.20
140	1	SERVICIO	ELECTROENCEFALOGRAMA (CONSULTORIO)	\$ 1,380.69	\$ 1,380.69
141	1	SERVICIO	ELECTROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	\$ 1,601.60	\$ 1,601.60
142	1	SERVICIO	ENCEFALOGRAMA CON MAPEO PEDIATRICO	\$ 1,830.40	\$ 1,830.40
143	1	SERVICIO	LOGO AUDIOMETRIA	\$ 514.80	\$ 514.80
144	1	SERVICIO	RETIRO DE Sonda FOLEY	\$ 314.60	\$ 314.60
145	1	SERVICIO	TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 4,004.00	\$ 4,004.00
146	1	SERVICIO	AUDIOMETRIA	\$ 400.40	\$ 400.40
147	1	SERVICIO	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 1,372.80	\$ 1,372.80
148	1	SERVICIO	ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 2,173.60	\$ 2,173.60
149	1	SERVICIO	ESPIROMETRIA	\$ 686.40	\$ 686.40
150	1	SERVICIO	ESPIROMETRIA C/BRONCODILATADOR	\$ 800.80	\$ 800.80
151	1	SERVICIO	PAPANICOLAU	\$ 452.40	\$ 452.40

152	1	SERVICIO	TOMA DE BIOPSIA CERVICAL	\$ 4,004.00	\$ 4,004.00
153	1	SERVICIO	TOMA DE BIOPSIA ENDOMETRIO	\$ 6,292.00	\$ 6,292.00
154	1	SERVICIO	UROFLUJOMETRIA	\$ 1,258.40	\$ 1,258.40
155	1	SERVICIO	COLPOSCOPIA	\$ 660.00	\$ 660.00
			LABORATORIO ESPECIALES		\$ -
156	1	SERVICIO	ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$ 621.19	\$ 621.19
157	1	SERVICIO	ALFA-FETOPROTEINA	\$ 497.64	\$ 497.64
158	1	SERVICIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 420.99	\$ 420.99
159	1	SERVICIO	CA 125	\$ 506.79	\$ 506.79
160	1	SERVICIO	CARIOTIPO EN SANGRE (SIN FOTOGRAFIA)	\$ 5,133.13	\$ 5,133.13
161	1	SERVICIO	CREATININA EN SUERO	\$ 60.63	\$ 60.63
162	1	SERVICIO	CUANTIFICACION GONADOTROFINA CORIONICA F. BETA	\$ 335.19	\$ 335.19
163	1	SERVICIO	FERRITINA SERICA	\$ 393.54	\$ 393.54
164	1	SERVICIO	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (THS)	\$ 240.24	\$ 240.24
165	1	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA (IGE)	\$ 361.50	\$ 361.50
166	1	SERVICIO	CRIOGLOBULINAS	\$ 361.50	\$ 361.50
167	1	SERVICIO	INMUNOHISTOQUIMICA DE TEJIDOS VARIOS	\$ 5,200.00	\$ 5,200.00
168	1	SERVICIO	INSULINA	\$ 234.52	\$ 234.52
169	1	SERVICIO	MAGNESIO EN SUERO	\$ 78.94	\$ 78.94
170	1	SERVICIO	PERFIL DE DROGAS 5 ELEMENTOS	\$ 585.73	\$ 585.73
171	1	SERVICIO	PERFIL HORMONAL FEMENINO III (6 HORMONAS)	\$ 687.54	\$ 687.54
172	1	SERVICIO	VITAMINA D	\$ 776.78	\$ 776.78
173	1	SERVICIO	MICROSCOPIA DE EXUDADO URETRAL (FROTIS DIRECTO)	\$ 86.21	\$ 86.21
174	1	SERVICIO	ACIDO VALPROICO (PRUEBA)	\$ 458.74	\$ 458.74
175	1	SERVICIO	PROLACTINA (PRUEBA)	\$ 269.98	\$ 269.98

176	1	SERVICIO	SOMATOMEDINA (PRUEBA)	\$ 1,014.73	\$ 1,014.73
177	1	SERVICIO	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 114.40	\$ 114.40
178	1	SERVICIO	CALCIO EN ORINA	\$ 173.80	\$ 173.80
179	1	SERVICIO	CALCIO EN SUERO	\$ 64.90	\$ 64.90
180	1	SERVICIO	CITRATOS EN ORINA	\$ 547.80	\$ 547.80
181	1	SERVICIO	CREATININA EN ORINA AL AZAR	\$ 255.20	\$ 255.20
182	1	SERVICIO	CREATININA EN ORINA 2 HORAS	\$ 255.20	\$ 255.20
183	1	SERVICIO	PROTEINAS EN ORINA	\$ 75.90	\$ 75.90
184	1	SERVICIO	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 104.50	\$ 104.50
185	1	SERVICIO	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 58.30	\$ 58.30
186	1	SERVICIO	LEUCOCITOS EN HECES O CITOLOGIA EN MOCO FECAL	\$ 77.79	\$ 77.79
187	1	SERVICIO	PANEL VIRAL HEPATITIS A, B Y C (PERFIL DE HAPATITIS VIRAL COMPLETO)	\$ 2,781.90	\$ 2,781.90
188	1	SERVICIO	PERFIL DE TORCH -IGG, IGM	\$ 2,013.00	\$ 2,013.00
189	1	SERVICIO	PPD (PRUEBA DE MONTOUX O TUBERCULINA)	\$ 3,161.40	\$ 3,161.40
190	1	SERVICIO	PARATHORMONA INTACTA O HORMONA PAROTIDEA (PTH)	\$ 1,381.60	\$ 1,381.60
191	1	SERVICIO	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO	\$ 550.00	\$ 550.00
192	1	SERVICIO	CISTACINA C	\$ 546.15	\$ 546.15
193	1	SERVICIO	PCR PARA VPH	\$ 2,421.10	\$ 2,421.10
194	1	SERVICIO	PRO-BNP	\$ 3,431.28	\$ 3,431.28
			TOMOGRAFIAS		\$ -
195	1	SERVICIO	ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADO	\$ 3,619.50	\$ 3,619.50
196	1	SERVICIO	ANGIOTAC SECUENCIA	\$ 1,578.72	\$ 1,578.72
197	1	SERVICIO	CRANEO CONTRASTADO	\$ 2,402.40	\$ 2,402.40
198	1	SERVICIO	DENSITOMETRIA OSEA	\$ 514.80	\$ 514.80

Córdoba: Av. 7 No. 1610 Col. San José Tel. (271) 714 5520

Orizaba: Sur 5 No. 398 Centro Tel. (272) 725 5019

Veracruz: Av. Ricardo Flores Magón esq. Pérez Abascal Col. Ignacio Zaragoza Tel. (229) 980 8813/14

www.covadongah.com



199	1	SERVICIO	OIDO SIMPLE	\$ 4,737.30	\$ 4,737.30
200	1	SERVICIO	TAC CRANEO SIMPLE	\$ 1,944.80	\$ 1,944.80
201	1	SERVICIO	TAC CUELLO CONTRASTADO	\$ 3,158.58	\$ 3,158.58
202	1	SERVICIO	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$ 3,146.00	\$ 3,146.00
203	1	SERVICIO	TAC DE MACIZO FACIAL CONTRASTADA	\$ 3,946.80	\$ 3,946.80
204	1	SERVICIO	TAC SENOS PARANASALES SIMPLIFICADOS	\$ 1,144.00	\$ 1,144.00
205	1	SERVICIO	TAC TORAX CONTRASTADA	\$ 3,946.80	\$ 3,946.80
206	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 3,157.44	\$ 3,157.44
207	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COMPLETO CONTRASTADO	\$ 3,946.80	\$ 3,946.80
208	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COMPLETO SIMPLE	\$ 3,146.00	\$ 3,146.00
209	1	SERVICIO	TOMOGRÁFIA DE COLUMNA CERVICAL, TORAXICA Y LUMBAR	\$ 5,253.79	\$ 5,253.79
210	1	SERVICIO	TORAX MULTICORTE SIMPLE	\$ 3,157.44	\$ 3,157.44
211	1	SERVICIO	TORAX MULTICORTE SIMPLE/CONTRASTADA	\$ 3,946.80	\$ 3,946.80
212	1	SERVICIO	UROTAC CONTRASTADA	\$ 1,672.07	\$ 1,672.07
213	1	SERVICIO	UROTAC SIMPLE	\$ 1,672.53	\$ 1,672.53
214	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA SIMPLE 1 REGION	\$ 3,157.44	\$ 3,157.44
215	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA CONTRASTADA 1 REGION	\$ 3,946.80	\$ 3,946.80
216	1	SERVICIO	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SIMPLE CON RECONSTRUCCION 3D	\$ 4,039.20	\$ 4,039.20
			MASTOGRAFIA		\$ -
217	1	SERVICIO	MASTOGRAFIA BILATERAL	\$ 572.00	\$ 572.00
218	1	SERVICIO	MASTOGRAFIA BILATERAL C/US	\$ 640.64	\$ 640.64

			TRASLADOS		\$ -
219	1	SERVICIO	AMBULANCIA 10 HRS	\$ 8,068.96	\$ 8,068.96
220	1	SERVICIO	AMBULANCIA 2 HRS	\$ 1,560.00	\$ 1,560.00
221	1	SERVICIO	AMBULANCIA 3HRS	\$ 2,808.00	\$ 2,808.00
222	1	SERVICIO	AMBULANCIA 4 HRS	\$ 3,317.25	\$ 3,317.25
223	1	SERVICIO	AMBULANCIA HORA EXTRA	\$ 1,040.00	\$ 1,040.00
224	1	SERVICIO	AMBULANCIA POR TRASLADO	\$ 9,360.00	\$ 9,360.00
225	1	SERVICIO	MEDICO DE TRASLADO	\$ 780.00	\$ 780.00
226	1	SERVICIO	TRASLADO POR KILOMETRO SIN TERAPIA	\$ 48.00	\$ 48.00
227	1	SERVICIO	TRASLADO POR KILOMETRO TERAPIA	\$ 108.00	\$ 108.00
			RESONANCIA		\$ -
228	1	SERVICIO	ANGIORESONANCIA	\$ 8,580.00	\$ 8,580.00
229	1	SERVICIO	COLANGIORESONANCIA	\$ 8,580.00	\$ 8,580.00
230	1	SERVICIO	RESONANCIA MAGNETICA CONTRASTADA POR REGION	\$ 4,577.14	\$ 4,577.14
231	1	SERVICIO	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE POR REGION	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
232	1	SERVICIO	RESONANCIA MAGNETICA SUPERIOR SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
233	1	SERVICIO	RM COLUMNA CERVICAL SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
234	1	SERVICIO	RM COLUMNA LUMBAR SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
235	1	SERVICIO	RM COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
236	1	SERVICIO	RM CRANEO CONTRASTADA	\$ 4,576.00	\$ 4,576.00
237	1	SERVICIO	RM CRANEO O ENCEFALO SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
238	1	SERVICIO	RM DE HOMBRO SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
239	1	SERVICIO	RM RODILLA SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
240	1	SERVICIO	RM TORAX SIMPLE	\$ 3,318.74	\$ 3,318.74
241	1	SERVICIO	COLUMNA LUMBAR SIMPLE CON RECONSTRUCCIÓN 3D	\$ 3,709.20	\$ 3,709.20

			CONSULTAS		\$
242	1	SERVICIO	CONSULTA NEFROLOGIA	\$ 385.00	\$ 385.00
243	1	SERVICIO	COMPLEMENTO URGENCIAS TRAUMATOLOGIA	\$ 457.60	\$ 457.60
244	1	SERVICIO	CONSULTA DE NEUROPATIA	\$ 880.00	\$ 880.00
245	1	SERVICIO	CONSULTA CIRUGIA NEUROLOGICA	\$ 915.20	\$ 915.20
246	1	SERVICIO	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 457.60	\$ 457.60
247	1	SERVICIO	CONSULTA MEDICINA INTERNA	\$ 457.60	\$ 457.60
248	1	SERVICIO	CONSULTA OFTALMOLOGIA	\$ 457.60	\$ 457.60
249	1	SERVICIO	CONSULTA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 686.40	\$ 686.40
250	1	SERVICIO	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 457.60	\$ 457.60
251	1	SERVICIO	VALORACION URGENCIAS PEDIATRIA	\$ 660.00	\$ 660.00
252	1	SERVICIO	CONSULTA PEDIATRIA	\$ 457.60	\$ 457.60
253	1	SERVICIO	CONSULTA REUMATOLOGIA	\$ 915.20	\$ 915.20
254	1	SERVICIO	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	\$ 457.60	\$ 457.60
255	1	SERVICIO	CONSULTA URGENCIAS GENERALES	\$ 457.60	\$ 457.60
256	1	SERVICIO	CONSULTA UROLOGIA	\$ 457.60	\$ 457.60
257	1	SERVICIO	CONSULTA CARDIOLOGIA	\$ 457.60	\$ 457.60
258	1	SERVICIO	CONSULTA DERMATOLOGO	\$ 660.00	\$ 660.00
259	1	SERVICIO	CONSULTA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 1,100.00	\$ 1,100.00
260	1	SERVICIO	CONSULTA CON GASTROENTEROLOGO	\$ 660.00	\$ 660.00
261	1	SERVICIO	CONSULTA NEUROLOGO PEDIATRA	\$ 880.00	\$ 880.00
			ENDOSCOPIA		\$ -
262	1	SERVICIO	COLONOSCOPIA	\$ 4,804.80	\$ 4,804.80
263	1	SERVICIO	ENDOSCOPIA	\$ 3,137.93	\$ 3,137.93

			QUIROFANO // HOSPITAL		\$ -
264	1	SERVICIO	CIRUGIA AMBULATORIA Excresis de lipomas. Quistes sebaceos. Tumoraciones. Quistes epidermicos profundos	\$ 18,304.00	\$ 18,304.00
265	1	SERVICIO	CIRUGIA GENERAL: Servicio integral de cirugía laparoscópica para: Colectectomía. Funduplicatura. Un día cama	\$ 40,040.00	\$ 40,040.00
266	1	SERVICIO	HISTERECTOMIA	\$ 26,000.00	\$ 26,000.00
267	1	SERVICIO	HOSPITALIZACION POR DIA	\$ 4,706.89	\$ 4,706.89
268	1	SERVICIO	SERVICIO DE URGENCIA POR HORA	\$ 1,075.86	\$ 1,075.86
269	1	SERVICIO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA: Reducción abierta de Fracturas sin material de osteosintesis. Un día cama	\$ 28,600.00	\$ 28,600.00
270	1	SERVICIO	UCI POR DIA	\$ 1,716.00	\$ 1,716.00
271	1	SERVICIO	UCIN POR DIA	\$ 1,872.00	\$ 1,872.00
272	1	SERVICIO	CEPRE	\$ 30,000.00	\$ 30,000.00
273	1	SERVICIO	PAQUETE PREMIUM	\$ 13,793.10	\$ 13,793.10
274	1	SERVICIO	PAQUETE DIAMANTE	\$ 47,413.79	\$ 47,413.79
275	1	SERVICIO	PAQUETE PREMIUM PLUS	\$ 15,948.28	\$ 15,948.28
276	1	SERVICIO	PAQUETE PLATINUM	\$ 17,241.38	\$ 17,241.38
277	1	SERVICIO	PAQUETE BASICO PLUS	\$ 9,913.79	\$ 9,913.79
278	1	SERVICIO	PAQUETE PLATINUM PLUS	\$ 20,258.62	\$ 20,258.62
279	1	SERVICIO	PAQUETE BASICO	\$ 8,189.66	\$ 8,189.66
280	1	SERVICIO	PAQUETE INTEGRAL	\$ 11,206.90	\$ 11,206.90
281	1	SERVICIO	PAQUETE DE CIRUGIA DE CATARATA	\$ 17,000.00	\$ 17,000.00

			PATOLOGIA		\$ -
282	1	SERVICIO	CITOLOGIA DE LIQUIDOS VARIOS	\$ 418.02	\$ 418.02
283	1	SERVICIO	ESTUDIO TRANSOPERATORIO DE PATOLOGIA	\$ 2,600.00	\$ 2,600.00
284	1	SERVICIO	BIOPSIA DE PIEZAS QUIRURGICAS MAYORES	\$ 723.49	\$ 723.49
285	1	SERVICIO	BIOPSIAS DE HUESOS	\$ 1,286.21	\$ 1,286.21
286	1	SERVICIO	BIOPSIAS PQUEÑAS DE DIVERSOS ORGANOS	\$ 643.10	\$ 643.10
287	1	SERVICIO	UTERO CON ANEXOS	\$ 1,042.08	\$ 1,042.08
288	1	SERVICIO	PAQUETE MATERNAL	\$ 11,000.00	\$ 11,000.00
289	1	SERVICIO	ULTRASONIDO DOPPLER ABDOMINAL	\$ 2,402.40	\$ 2,402.40
290	1	SERVICIO	CAMPOS VISUALES 24-2 CON OCT DE NERVO OPTICO Y CELULAS GANGLIONARES POR ASIMETRIA DE PUPILA	\$ 2,059.20	\$ 2,059.20
291	1	SERVICIO	CONSULTA HEMATOLOGIA	\$ 660.00	\$ 660.00
SUBTOTAL				\$	660,168.94
IVA 16%				\$	105,627.03
TOTAL				\$	765,795.97


LIC. ULISES MEJIA LADRÓN DE GUEVARA
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORATIVO DE HOSPITALES S.A DE C.V.

Córdoba: Av. 7 No. 1610 Col. San José Tel. (271) 714 5528
Orizaba: Sur 5 No. 398 Centro Tel. (278) 725 5019
Veracruz: Av. Ricardo Flores Magón esq. Pérez Abascal Col. Ignacio Zaragoza Tel. (229) 980 8913/14
www.covadonga.com

