



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL "CENTRO DE SALUD MUNICIPAL DE CAMPECHE A BAJO COSTO"; QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA C. CONSUELO ELIZABETH MORENO SETZER, EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA GENERAL, Y QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL DIF MUNICIPAL"; Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA "OPERADORA DE SERVICIOS MÉDICOS ML, S.A. DE C.V." REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LIC. ERNESTO TORRES RAMO EN SU CARACTER DE REPRESENTANTE LEGAL, QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO "LA EMPRESA ", Y COMO "LAS PARTES" CUANDO ACTUEN DE MANERA CONJUNTA, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

### DECLARACIONES

I. DECLARA: "EL DIF MUNICIPAL" POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE

- A) QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL, CON PERSONALIDAD JURÍDICA, AUTONOMÍA OPERATIVA, Y PATRIMONIO PROPIO, DE CONFORMIDAD CON SU ACUERDO DE CREACIÓN DE FECHA TRES DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO, CON FECHA OCHO DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES; CON LA COMPETENCIA EN LOS ASUNTOS PREVISTOS EN LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, EN TERMINOS DE LOS ARTICULOS 1 Y 2 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE.
- B) QUE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE, TIENE FACULTADES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 4, 5, 6 Y 38 FRACCIÓN I Y V REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE.
- C) QUE DENTRO DE SUS OBJETIVOS PREVISTOS EN LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE ENCUENTRA LA PROTECCIÓN DE LAS FAMILIAS VULNERABLES ENTENDIÉNDOSE POR ÉSTAS, A LAS QUE SE ENCUENTREN EN POBREZA EXTREMA, O SEAN OBJETO DE EXCLUSIÓN O DISCRIMINACIÓN SOCIAL, LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, LOS SENECTOS, LOS MENORES DE EDAD EN CIRCUNSTANCIAS ESPECIALMENTE DIFÍCILES, INDÍGENAS Y MUJERES EN DESVENTAJA, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL QUE ESTABLECEN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE Y LA LEY DE



SALUD PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, COORDINAR EL ACCESO A LOS MISMOS, GARANTIZANDO LA CONCURRENCIA Y COLABORACIÓN DEL GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL, ASÍ COMO LA PARTICIPACIÓN DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, SEGÚN LA DISTRIBUCIÓN DE COMPETENCIAS QUE ESTABLECE LA LEY GENERAL DE SALUD FEDERAL Y LA LEY DEL SISTEMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOCIAL.

- D) QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, MANIFIESTA SER POSEEDOR LEGÍTIMO DEL INMUEBLE EN QUE SE ESTABLECERÁ EL “CENTRO DE SALUD MUNICIPAL DE CAMPECHE A BAJO COSTO”.
- E) QUE PARA EFECTOS DE CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL, DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL MUNICIPIO DE CAMPECHE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019; Y QUE EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN FUE A TRAVÉS DE INVITACIÓN A TRES PERSONAS.
- F) QUE SEÑALA COMO DOMICILIO PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, EL UBICADO EN LA CALLE 10, NÚMERO 331, ENTRE 59 Y 61, CENTRO HISTÓRICO, CAMPECHE, CAMPECHE.

**II. “LA EMPRESA”, A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DECLARA:**

- A) QUE SE DENOMINA “**OPERADORA DE SERVICIOS MEDICOS ML, S.A. DE C.V.**” Y SE ENCUENTRA LEGALMENTE CONSTITUIDA DE ACUERDO A LAS LEYES MEXICANAS, LO CUAL LA ACREDITA MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 5,515, DE FECHA 21 DE SEPTIEMBRE DE 2016, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. JOSÉ EDUARDO NUÑEZ DURAN, CORREDOR PÚBLICO NÚMERO 28, CON JURISDICCIÓN EN LA CIUDAD DE MÉXICO, MISMA QUE SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO DEL DISTRITO FEDERAL, DE FECHA 14 DE OCTUBRE DE 2016, CON NÚMERO DE FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO 564259 – 1.
- B) QUE EL C. ERNESTO TORRES RAMO, ACREDITA SU PERSONALIDAD DE APODERADO LEGAL, CON LA QUE COMPARECE A TRAVÉS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 121045 DE FECHA VEINTICUATRO DE NOVIEMBRE DE 2017.

*ay con el*



- C) QUE TIENE POR OBJETO: OPERAR, IMPLEMENTAR Y ADMINISTRAR UNIDADES DE SALUD COMO CLINICAS, HOSPITALES, FARMACIAS, CONSULTORIOS, LABORATORIOS, ETC.
  
- D) QUE CUENTA CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES OSM160921I24.
  
- E) QUE SUS SOCIOS, MIEMBROS DE SU CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, APODERADOS, REPRESENTANTES LEGALES, Y TODO EL PERSONAL QUE LABORA SU SERVICIO, ASÍ COMO LOS CÓNYUGES DE TODOS ELLOS NO TIENEN LAZOS DE CONSANGUINIDAD NI DE AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO, CON PERSONA ALGUNA QUE LABORE EN EL "DIF MUNICIPAL", NI TIENEN RELACIONES DE CARÁCTER COMERCIAL ENTRE ELLOS, NI DESEMPEÑAN EMPLEO CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, Y QUE NO SE ENCUENTRAN INHABILITADOS PARA DESEMPEÑAR EL OBJETO DE ESTE CONTRATO.
  
- F) QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA, EQUIPO, HERRAMIENTAS, INSTALACIONES RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y MATERIALES, ASÍ COMO CON LA ORGANIZACIÓN PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO.
  
- G) QUE SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL UBICADO EN: AVENIDA COSTERA MIGUEL ALEMAN No. 121, DPTO. 803, TORRE BUGAMBILIA, FRACCIONAMIENTO MAGALLANES, C.P. 39670, ACAPULCO DE JUÁREZ, EN EL ESTADO DE GUERRERO, MÉXICO.

**III.- DECLARAN "LAS PARTES", A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES:**

- A) QUE EN ESTE ACTO RECONOCEN MUTUAMENTE LA PERSONALIDAD CON QUE SE OSTENTAN Y LA CAPACIDAD LEGAL PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO.
  
- B) QUE MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ES SU LIBRE VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE EN ÉL SE ESTABLECEN Y QUE NO EXISTE DOLO LESIÓN O MALA FE, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

**CLÁUSULAS**



**PRIMERA.- OBJETO.** EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y OPERACIÓN DEL **"CENTRO DE SALUD MUNICIPAL DE CAMPECHE A BAJO COSTO"**, EN LA QUE SE OTORGARÁN SERVICIOS DE MEDICINA PREVENTIVA CONSISTENTE EN ATENCIÓN MÉDICA, PSICOLÓGICA, DENTAL, ÓPTICA, NUTRICIONAL, SERVICIOS DE LABORATORIO, RAYOS X, Y SERVICIOS DE ULTRASONIDO; A UNA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE HASTA 20,000 PERSONAS, SEGMENTADA EN CUATRO GRUPOS: PÚBLICO EN GENERAL, JÓVENES ESTUDIANTES (18 A 29 AÑOS), PACIENTES CON DIABETES, Y PACIENTES CON HIPERTENSIÓN, EN TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA EFECTOS DE QUE **"LA EMPRESA"** IDENTIFIQUE A LOS BENEFICIARIOS SEÑALADOS EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, **"EL DIF MUNICIPAL"** ENTREGARÁ A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS UNA TARJETA CON UN NÚMERO DE FOLIO, QUE LE SERVIRÁ PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. UNA VEZ ALCANZADO EL MONTO DE BENEFICIARIOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA **"LA EMPRESA"** SE OBLIGA A SEGUIR PRESTANDO EL SERVICIO A LA POBLACIÓN EN GENERAL A BAJO COSTO.

**SEGUNDA: OBLIGACIONES DE "EL DIF MUNICIPAL".** PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO **"EL DIF MUNICIPAL"** SE OBLIGA A:

- A) OTORGAR EL USO DEL INMUEBLE DONDE SE INSTALARÁ EL **"CENTRO DE SALUD MUNICIPAL DE CAMPECHE A BAJO COSTO"**, MEDIANTE CONTRATO DE COMODATO A **"LA EMPRESA"**;
- B) CUBRIR EL COSTO DE LOS SERVICIOS DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y AGUA POTABLE QUE SE GENERE EN EL INMUEBLE OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.
- C) PROPORCIONAR AL PERSONAL CALIFICADO PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y NUTRICIONAL.
- D) OTORGAR UNA CONTRAPRESTACIÓN EN FAVOR DE **"LA EMPRESA"** POR UN MONTO DE \$500,000.00 (SON QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.) MÁS IVA, EN FORMA MENSUAL, DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.
- E) SELECCIONAR DE ACUERDO A CRITERIOS DE VULNERABILIDAD A LOS 20,000 BENEFICIARIOS QUE RECIBIRÁN LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, REALIZAR LA DISTRIBUCIÓN DE LAS MISMAS, ASÍ COMO HACER ENTREGA DE LAS TARJETAS CORRESPONDIENTES.

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



**TERCERA: OBLIGACIONES DE "LA EMPRESA". PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO "LA EMPRESA" SE OBLIGA A:**

- A) ACONDICIONAR Y/O REMODELAR EL INMUEBLE OTORGADO POR **"EL DIF MUNICIPAL"** A EFECTO DE QUE QUEDE EN ÓPTIMAS CONDICIONES PARA EL OTORGAMIENTO DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS APLICABLES.
- B) PROPORCIONAR AL PERSONAL CALIFICADO PARA LA ATENCIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA, OFTALMOLÓGICA, Y PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS DE RAYOS X, MASTÓGRAFOS Y PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ANÁLISIS DE LABORATORIO, DE ACUERDO A LOS CATÁLOGOS DESCRITOS EN LOS ANEXOS 2 Y 3 DEL PRESENTE CONTRATO. EL PERSONAL A QUE SE REFIERE ESTE INCISO DEBERÁ GARANTIZAR UN TRATO PERSONALIZADO AMABLE Y CORDIAL A CADA USUARIO.
- C) PROPORCIONAR DE MANERA GRATUITA LOS SIGUIENTES SERVICIOS AL SEGMENTO DENOMINADO "PÚBLICO EN GENERAL": CONSULTA MÉDICA GENERAL ILIMITADA, OTORGAMIENTO DE 2 MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO POR MES, 2 ESTUDIOS DEL CUADRO BÁSICO DE LABORATORIO AL AÑO, OTORGAMIENTO DE LENTES DE BUENA CALIDAD DE HASTA 4 DIOPTRÍAS 1 VEZ AL AÑO. LOS SERVICIOS NO COMPRENDIDOS GRATUITAMENTE EN EL PRESENTE INCISO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS POR "LA EMPRESA" A LOS BENEFICIARIOS, A BAJO COSTO.
- D) PROPORCIONAR DE MANERA GRATUITA LOS SIGUIENTES SERVICIOS AL SEGMENTO DENOMINADO "JÓVENES ESTUDIANTES": CONSULTA MÉDICA ILIMITADA, LIMPIEZA DENTAL ILIMITADA, CUADRO BÁSICO OPERATORIO DENTAL 2 POR AÑO, LENTES DE BUENA CALIDAD DE HASTA 4 DIOPTRÍAS 1 AL AÑO, CUADRO BÁSICO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO 2 AL AÑO. LOS SERVICIOS NO COMPRENDIDOS GRATUITAMENTE EN EL PRESENTE INCISO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS POR "LA EMPRESA" A LOS BENEFICIARIOS, A BAJO COSTO.
- E) PROPORCIONAR DE MANERA GRATUITA LOS SIGUIENTES SERVICIOS AL SEGMENTO DENOMINADO "PACIENTES CON DIABETES": CONSULTA MÉDICA GENERAL ILIMITADA POR BENEFICIARIO, DOS MEDICAMENTOS PARA LA DIABETES MENSUALES EN FORMA GRATUITA POR BENEFICIARIO, CUADRO BÁSICO DE LABORATORIO 2 EN FORMA ANUAL POR BENEFICIARIO, TOMA DE GLUCOSA 2 VECES EN FORMA MENSUAL POR BENEFICIARIO, 4 CONSULTAS DE NUTRIÓLOGO AL MES POR BENEFICIARIO. LOS SERVICIOS NO COMPRENDIDOS GRATUITAMENTE EN

*Handwritten signature: Ay en México*



EL PRESENTE INCISO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS POR “LA EMPRESA” A LOS BENEFICIARIOS, A BAJO COSTO.

- F) PROPORCIONAR EN FORMA GRATUITA LOS SIGUIENTES SERVICIOS AL SEGMENTO DENOMINADO “PACIENTES CON HIPERTENSIÓN”: CONSULTA MÉDICA GENERAL CON TOMA DE PRESIÓN ILIMITADA POR PACIENTE, DOS MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSIÓN CADA MES EN FORMA GRATUITA, CUADRO BÁSICO DE LABORATORIO 2 VECES AL AÑO, 4 CONSULTAS AL NUTRIÓLOGO AL MES POR BENEFICIARIO. LOS SERVICIOS NO COMPRENDIDOS GRATUITAMENTE EN EL PRESENTE INCISO, PODRÁN SER PROPORCIONADOS POR “LA EMPRESA” A LOS BENEFICIARIOS, A BAJO COSTO.

EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS SE ENCUENTRA ESPECIFICADO EN EL “ANEXO 1”, LA LISTA DE ESTUDIOS DEL CUADRO BÁSICO DE LABORATORIO SE ENCUENTRA ESPECIFICADA EN EL “ANEXO 2”, Y LA RELACIÓN DE ESTUDIOS DE ULTRASONIDO SE ENCUENTRA DETALLADA EN EL “ANEXO 3”, QUE FIRMADOS POR AMBAS PARTES FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

ADICIONALMENTE “LA EMPRESA” SE COMPROMETE A PROPORCIONAR LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN EL PRESENTE CONTRATO, A LA POBLACIÓN BENEFICIARIA, EN CUALQUIER OTRA SEDE QUE PUDIERA INSTALAR DENTRO DEL TERRITORIO DEL ESTADO DE CAMPECHE.

**CUARTA.- FORMA DE PAGO.-** LA CONTRAPRESTACIÓN PACTADA EN LA CÁUSULA SEGUNDA INCISO D) DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ CUBIERTA POR “EL DIF MUNICIPAL” A “LA EMPRESA”, MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA QUE DESIGNE “LA EMPRESA”, PREVIA ENTREGA DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE QUE DEBERÁ CONTENER TODOS LOS REQUISITOS FISCALES, PREVIA SATISFACCIÓN DE “EL DIF MUNICIPAL”.

**QUINTA.- PENAS CONVENCIONALES.-** “LAS PARTES” ESTABLECEN QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE “LA EMPRESA”, A SUS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL PRESENTE CONTRATO, SE LE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL EQUIVALENTE AL 1% DEL MONTO MENSUAL POR CADA DÍA DE RETRASO, DE TAL MANERA QUE EL MONTO MÁXIMO DE LA PENA PUEDE SER HASTA EL 10% DEL CONTRATO ANTES DEL IVA.

**SEXTA.-** “LAS PARTES” CONVIENEN QUE PARA EL SUPUESTO CASO DE EXISTIR PAGO EN EXCESO, “LA EMPRESA” ESTARÁ OBLIGADA A REINTEGRARLO A “EL DIF MUNICIPAL” CON SUS RESPECTIVOS INTERESES CONFORME A UNA TASA IGUAL PARA LOS CASOS DE PRÓRROGA PARA EL PAGO DE CRÉDITOS FISCALES.

*Handwritten signature: Guaymas*



**"LAS PARTES"** CONVIENEN QUE, EN CASO DE FALTA DE PAGO DE DOS O MAS MENSUALIDADES SEÑALADAS EN LA CÁUSULA SEGUNDA INCISO D) DEL PRESENTE CONTRATO, **"LA EMPRESA"** PODRÁ SUSPENDER EL SERVICIO A LA POBLACION HASTA LA REGULARIZACIÓN EN LOS PAGOS.

AMBAS PARTES RECONOCEN QUE EL MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL QUE SEA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ PROPORCIONADO POR **"LA EMPRESA"**.

**SÉPTIMA.-** LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ OBLIGATORIA PARA AMBAS PARTES Y CORRERÁ A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

**OCTAVA. - "LA EMPRESA"** SE OBLIGA A COORDINARSE CON **"EL DIF MUNICIPAL"** PARA LA REALIZACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. POR LO QUE DEBERÁ CUMPLIR CON LAS BASES Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAS UNIDADES DE SALUD INSTALADAS.

**NOVENA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO. - "LA EMPRESA"** SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE PÓLIZA DE FIANZA POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO, SIN INCLUIR EL IVA.

DICHA PÓLIZA DEBERA CONTENER LAS SIGUIENTES DECLARACIONES EXPRESAS:

1. QUE LA FIANZA SE OTORGA EN TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO.
2. QUE EN CASO DE QUE SEA PRORROGADO EL PLAZO ESTIPULADO PARA LA TERMINACIÓN DEL OBJETO A QUE SE REFIERE LA FIANZA O EXISTA LA ESPERA EN SU VIGENCIA QUEDARÁ AUTOMATICAMENTE RENOVADA.
3. QUE LA FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES CONVENIDAS.
4. QUE PARA SER CANCELADA LA FIANZA SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA CONFORMIDAD POR ESCRITO DE **"EL DIF MUNICIPAL"**
5. QUE LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA ACEPTA QUE DICHA GARANTÍA SE HARÁ EFECTIVA CUANDO **"LA EMPRESA"** INCUMPLA CON LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS COMO CONSECUENCIA DE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

**DÉCIMA. - SE HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUANDO SE PRESENTE CUALQUIERA DE LOS CASOS SIGUIENTES:**

1. CUANDO HUBIESE TRANSCURRIDO EL TÉRMINO ESTABLECIDO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SIN QUE ÉSTE SE HAYA CUMPLIDO

*ey a Obispo*



2. CUANDO NO SE CUMPLA CON LOS PARÁMETROS DE CALIDAD Y CARACTERISTICAS CONVENIDAS EN EL CONTRATO CONFORME A LAS PROPUESTAS PRESENTADAS
3. CUANDO LOS SERVICIOS NO SEAN SUSTITUIDOS A SATISFACCIÓN DE **"EL DIF MUNICIPAL"** EN CASO DE RECHAZO POR ALGUNA CAUSA
4. CUANDO **"LA EMPRESA"** REINCIDA EN ATRASOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

**DÉCIMA PRIMERA. - DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA.** - LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE LIBERARÁ Y DEVOLVERÁ UNA VEZ QUE **"LA EMPRESA"** REALICE LA TOTALIDAD DE LOS SERVICIOS, A SATISFACCIÓN DE **"EL DIF MUNICIPAL"**.

**DECIMA SEGUNDA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.** EL PRESENTE CONTRATO TERMINARÁ ANTICIPADAMENTE:

- A) CUANDO HUBIESE TRANSCURRIDO EL TÉRMINO ESTABLECIDO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SIN QUE ÉSTE SE HAYA CUMPLIDO.
- B) CUANDO NO SE CUMPLA CON LOS SERVICIOS Y CARACTERISTICAS CONVENIDAS EN ESTE CONVNEIO CONFORME A LAS PROPUESTAS PRESENTADAS
- C) CUANDO **"EL DIF MUNICIPAL"** REINCIDA EN ATRASOS DE PAGO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

**DECIMA TERCERA.- SUBCONTRATACION "LA EMPRESA"** SE OBLIGA A NO CEDER TRASPASAR O SUBCONTRATAR LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO Y EN CASO DE HACERLO SERÁ CONSIDERADO CAUSA DE RESCISIÓN.

**DECIMA CUARTA.- VICIOS OCULTOS.** **"LA EMPRESA"** SE OBLIGA A RESPONDER POR LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS EN EL SERVICIO O BIENES QUE SE UTILICEN EN LA PRESTACIÓN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y POR CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA EN LOS TÉRMINOS DE ESTE INSTRUMENTO.

**DECIMA QUINTA.- "LAS PARTES"** CONVIENEN QUE **"LA EMPRESA"** SERÁ LA ÚNICA RESPONSABLE DE LA UTILIZACIÓN DE PATENTES, MARCAS CERTIFICADOS, DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD POR SU ADQUISICIÓN USO Y DESTINO A **"EL DIF MUNICIPAL"**

**DÉCIMA SEXTA.- RESPONSABILIDAD CIVIL.** **"LA EMPRESA"** SE OBLIGA A RESPONDER ILIMITADAMENTE POR LA INTEGRIDAD DEL PERSONAL QUE LABORE EN LAS INSTALACIONES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



COMO LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SU PERSONAL LLEGASE A CAUSAR A LAS INSTALACIONES O A TERCEROS DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR PARTE DE **"LA EMPRESA"** ASÍ COMO LOS HECHOS ILÍCITOS QUE EN SU CASO PUDIERAN COMETERSE DURANTE LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD LABORAL.** **"LA EMPRESA"** SE CONSTITUYE COMO ÚNICO PATRÓN RESPONSABLE DEL PERSONAL CUYOS SERVICIOS CONTRATE DIRECTAMENTE O LLEGARÁ A OCUPAR PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PRESENTE CONTRATO Y SERÁ RESPONSABLE DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y DEMÁS ORDENAMIENTOS EN MATERIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE SUS TRABAJADORES, POR LO TANTO, EXIME A **"EL DIF MUNICIPAL"** EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS DEL PRESENTE CONTRATO.

**DÉCIMA OCTAVA.- RESCISIÓN.** LA FALTA DE OBSERVANCIA Y CUMPLIMIENTO DEL CONTENIDO DEL PRESENTE CONTRATO POR PARTE DE **"LA EMPRESA"** FACULTA EXPRESAMENTE A **"EL DIF MUNICIPAL"** PARA DARLO POR RESCINDIDO Y APLICAR LAS PENAS QUE POR INCUMPLIMIENTO SE HAGA ACREEDOR **"LA EMPRESA"**

**DÉCIMA NOVENA.- CAUSALES DE RESCISIÓN.** **"LAS PARTES"** ACEPTAN QUE SERÁN CONSIDERADAS CAUSALES DE RESCISIÓN:

- 1.- SI **"LA EMPRESA"** NO CUMPLE CON LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS
- 2.- SI **"LA EMPRESA"** NO REALIZA LOS SERVICIOS CON LA CALIDAD, CARACTERISTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO LAS CANTIDADES ESPECIFICADAS.
- 3.- SI **"LA EMPRESA"** ES DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL.
- 4.- EN GENERAL POR CUALQUIER OTRA CAUSA IMPUTABLE A **"LA EMPRESA"** QUE SE LESIONE LOS INTERESES DEL **"EL DIF MUNICIPAL"**

**VIGÉSIMA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.** **"LAS PARTES"** CONVIENEN QUE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE CONTRATO, LA SUSPENSIÓN TEMPORAL O DEFINITIVA DEL MISMO, YA SEA DE COMÚN ACUERDO O POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, SERÁ SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA DE **"EL DIF MUNICIPAL"**, CUBRIÉNDOSE LOS SERVICIOS PRESTADOS HASTA LA FECHA DE LA TERMINACIÓN.

**VIGESIMA PRIMERA.- CONFIDENCIALIDAD.** **"LA EMPRESA"** SE OBLIGA A GUARDAR RESERVA RESPECTO A LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE LLEGASE A OBTENER DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Cay' or similar.*



OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO; ASÍ COMO A NO DIVULGAR A TERCEROS DICHA INFORMACIÓN, SIN EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DE SUS TITULARES.

**VIGESIMA SEGUNDA.- JURISDICCIÓN.** PARA TODO LO RELACIONADO CON LA INTERPRETACIÓN CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, "AMBAS PARTES" SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE CAMPECHE, RENUNCIANDO A CUALQUIER FUERO QUE POR RAZÓN DE SUS DOMICILIOS U OTRA CIRCUNSTANCIA PUDIERA CORRESPONDERLES EN EL FUTURO.

**VIGÉSIMA TERCERA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO.** "LAS PARTES" CONVIENEN QUE EL PRECIO DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO ES FIJO HASTA LA CONCLUSION DE LOS MISMOS; SIN EMBARGO, EL PRESENTE CONTRATO PODRÁ SER MODIFICADO, PREVIO ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y SIN QUE EL MONTO TOTAL DE LAS MODIFICACIONES REBASE EN SU CONJUNTO EL 25% DEL VALOR TOTAL DEL LA CONTRAPRESTACIÓN PACTADA.

LAS PARTES MANIFIESTAN QUE ENTERADAS DEL CONTENIDO, EFECTOS Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO LO FIRMAN EN CUATRO TANTOS DE CONFORMIDAD EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE, A LOS TRECE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2019.

**POR "EL DIF MUNICIPAL"**

**LICDA. CONSUELO ELIZABETH MORENO SETZER DIRECTORA GENERAL**

**POR "LA EMPRESA"**

**SR ERNESTO TORRES RAMO REPRESENTANTE LEGAL OPERADORA DE SERVICIOS MEDICOS ML, S.A. DE C.V.**

**TESTIGOS DE HONOR**

**LIC. ELISEO FERNÁNDEZ MONTUFAR**

**PRESIDENTE MUNICIPAL DE CAMPECHE**

**LIC. MÓNICA FERNÁNDEZ MONTÚFAR**

**PRESIDENTE DEL PATRONAL DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL**



"2019, Año del Centenario luctuoso  
del General Emiliano Zapata, Caudillo del Sur"



Campeche es nuestra  
**FORTALEZA**

LAS FIRMAS QUE OBRAN EN LA PRESENTE HOJA CORRESPONDEN AL CONTRATO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE, Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA "OPERADORA DE SERVICIOS MÉDICOS ML, S.A. DE C.V." DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2019

*Mosaca*

*ay E*

ID	LISTA DE ESTUDIOS DE LABORATORIO
198	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA EN SUERO
199	17 CETOESTEROIDES EN ORINA
200	17 CETOESTEROIDES EN SUERO
201	17 HIDROXICORTICOESTEROIDES
202	17 HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA
850	ABDOMEN AP Y LATERAL
851	ABDOMEN EN DECUBITO Y BIPEDESTACION
852	ABDOMEN SIMPLE
182	AC ANTI ROTAVIRUS
196	AC ANTIHELICOBACTER PYLORI IGG
197	AC ANTIHELICOBACTER PYLORI IGM
29	AC. ANTI CHLAMYDIA
14	AC. ANTI CISTICERCO
15	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGG
16	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM
302	AC. ANTI CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN L.C.R
303	AC. ANTI CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN SUERO
7	AC. ANTI DNA
205	AC. ANTI EPSTEIN-BARR IGG
204	AC. ANTI EPSTEIN-BARR IGM
33	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IGG Ó IGM
19	AC. ANTI HEPATITIS A IGG
17	AC. ANTI HEPATITIS A IGM
18	AC. ANTI HEPATITIS C (TOTALES)
207	AC. ANTI HEPATITIS D
20	AC. ANTI HERPES I IGG
21	AC. ANTI HERPES I IGM
22	AC. ANTI HERPES II IGG
23	AC. ANTI HERPES II IGM
309	AC. ANTI HISTOPLASMA
208	AC. ANTI INSULINA
310	AC. ANTI ISLOTES DE LANGERHANS
311	AC. ANTI JO
313	AC. ANTI LKM SUERO
315	AC. ANTI MICROSOMALES TOTALES
210	AC. ANTI MITOCONDRIA
212	AC. ANTI MUSCULO LISO
30	AC. ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG Ó IGM
214	AC. ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM
24	AC. ANTI NUCLEARES
316	AC. ANTI PAROTIDITIS IGG
317	AC. ANTI PAROTIDITIS IGM
319	AC. ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO (CCP)
215	AC. ANTI PLAQUETAS
321	AC. ANTI RNA
322	AC. ANTI RNP
25	AC. ANTI RUBEOLA IGG
26	AC. ANTI RUBEOLA IGM

*Mónica A*  
*ay e*

323	AC. ANTI SARAMPION IGG E IGM
218	AC. ANTI SARAMPION IGM
324	AC. ANTI SCL-70
31	AC. ANTI SMITH
325	AC. ANTI SMITH (SM)
192	AC. ANTI SSA (RO)
193	AC. ANTI SSB (LA)
326	AC. ANTI TIROGLOBULINAS TOTALES
327	AC. ANTI TOXOCARA CANIS IGG
27	AC. ANTI TOXOPLASMA IGG
28	AC. ANTI TOXOPLASMA IGM
328	AC. ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (IGG)
219	AC. ANTI VARICELA IGG
329	AC. ANTI VARICELA IGG, IGM
220	AC. ANTI VARICELA IGM
458	AC. ANTIHETEROFILOS PAUL BUNELL
5	AC. ANTITIROIDEO
6	AC. CARDIOLIPINAS IGG Ó IGM
222	AC. HETEROFILOS PAUL BUNNEL
223	ACETAMINOFEN
225	ACIDO FOLICO
330	ACIDO HIPURICO
189	ACIDO LACTICO
436	ACIDO PIRUVICO
1,233	ACIDO URICO EN SUERO
1	ACIDO URICO SUERO U ORINA
2	ACIDO VALPROICO
3	ACIDO VANILMANDELICO
332	ACIDOS GRASOS TOTALES
336	ADRENALINA
4	ALBUMINA
226	ALCOHOL EN SUERO
337	ALDOLASA
8	ALDOSTERONA
338	ALERGENO INDIVIDUAL (RAST)
227	ALFA-1 ANTITRIPSINA
9	ALFAFETOPROTEINA
1,251	AMIBA EN FRESCO
341	AMIKACINA
10	AMILASA SERICA
344	AMONIO
346	ANDROGENOS TOTALES
347	ANDROSTENEDIONA
174	ANFETAMINAS
12	ANGIOTENSINA
959	ANTERO POSTERIOR (A-P)
348	ANTICOAGULANTE CIRCULATORIO LUPICO
607	ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR DE ACETIL COLINA
32	ANTIDOPING (5 DROGAS)
34	ANTIESTREPTOLISINAS

*Handwritten signature and initials:*  
 A  
 E

37	ANTIGENO AUSTRALIA (ANTI HEPATITIS B)
349	ANTIGENO CA 27-29
45	ANTIGENO CA-125
46	ANTIGENO CA-15-3
47	ANTIGENO CA-19-9
35	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO
98	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA FRACCIÓN LIBRE
1,173	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (EXPO SALUD)
36	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)
1,282	ANTIGENO PROSTÁTICO PROMOCIÓN RADIO
351	ARSENICO EN ORINA
853	ARTICULACIÓN COXOFEMORAL (2 PROYECCIONES)
1,222	ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (1 PROYEC)
854	ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (4 PROYEC.)
492	AUDIOMETRÍA
231	AZÚCARES REDUCTORES
183	BAAR 1 MUESTRA, ORINA/EXPECTORACIÓN
38	BAAR 3 MUESTRAS, ORINA/EXPECTORACIÓN
353	BARBITÚRICOS
172	BENZODIACEPINAS
39	BILIRRUBINA DIRECTA
40	BILIRRUBINA INDIRECTA
41	BILIRRUBINA TOTAL
42	BILIRRUBINAS (TOTAL, DIRECTA, INDIRECTA)
43	BIOMETRÍA HEMÁTICA
1,114	BIOMETRÍA HEMÁTICA SALA UNO
786	BIOPSIA (1 CM)
478	BIOPSIA DE CERVIX EN COLPOSCOPIA
479	BIOPSIA ENDOSCOPIA 1 A 3 CM.
481	BIOPSIA ENDOSCOPIA MÁS DE 6 CM.
485	BIOPSIA EXTERNA 3 A 6 CM.
232	BRUCELLA ABORTUS POR ROSA DE BENGALA
233	BUSQUEDA DE CHLAMYDIA
44	BUSQUEDA DE PAPILOMA VIRUS POR CITOLOGÍA
856	CADERA AP, LATERAL Y OBLICUA
857	CADERA NEUTRA EN POSICIÓN DE RANA
858	CALCANEO AXIAL Y LATERAL
49	CALCIO (SERICO/URINARIO)
234	CALCITONINA
235	CÁLCULO RENAL O BILIAR (FÍSICOQUÍMICO)
641	CANAL 11 COLESTEROL
651	CANAL 11 GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH
445	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DE HIERRO (TIBC)
50	CARBAMAZEPINA
237	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA (CON FOTOGRAFÍA)
239	CATECOLAMINAS EN ORINA
240	CATECOLAMINAS EN SUERO
859	CEFALOPELVIMETRÍA
54	CELULAS L.E.
1,390	CESTINA C

*Albuca*

*ay e*

1,235	CHECK UP COMPLETO
567	CHECK-UP FEMENINO
568	CHECK-UP MASCULINO
356	CICLOSPORINA
51	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, CAPAC
194	CITOLOGIA MOCO FECAL
243	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
247	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL
1,381	CITOQUIMICO DEL LIQUIDO SINOVIAL
450	CITRATOS EN ORINA DE 24 HRS
860	CLAVICULA AP
861	CLAVICULA AP Y OBLICUA
55	CLORO
359	COBRE EN ORINA
171	COCAINA
862	CODO (ARTICULACIÓN HUMERO CUBITAL)
56	COLESTEROL
169	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)
170	COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)
248	COLINESTERASA SERICA
874	COLON ORAL (1 PLACA)
487	COLPOSCOPIA
877	COLUMNA CERVICAL (1 PROYEC.)
878	COLUMNA CERVICAL (2 PROYEC.)
879	COLUMNA CERVICAL (3 PROYEC.10X12)
880	COLUMNA CERVICAL (4 PROYEC.10X12)
881	COLUMNA CERVICAL DINAMICA (4 PROYEC.)
882	COLUMNA COMPLETA (6 PROYEC.)
1,223	COLUMNA DORSAL (1 PROYEC)
883	COLUMNA DORSAL (2 PROYEC.)
884	COLUMNA DORSAL (3 PROYEC.)
885	COLUMNA DORSAL (4 PROYEC.)
1,224	COLUMNA LUMBAR (1 PROYEC)
886	COLUMNA LUMBAR (2 PROYEC.)
887	COLUMNA LUMBAR (3 PROYEC.)
888	COLUMNA LUMBAR DINAMICA (4 PROYEC.)
890	COLUMNA SACROCOXIGEA
186	COMPLEMENTO C-3
187	COMPLEMENTO C-4
188	COMPLEMENTO HEMOLITICO 50%
57	COOMBS DIRECTO
58	COOMBS INDIRECTO
59	COPROCULTIVO
60	COPROLOGICO SENCILLO
61	COPROPARASITOSCOPICO 1RA MUESTRA
62	COPROPARASITOSCOPICO 2DA MUESTRA
63	COPROPARASITOSCOPICO 3RA MUESTRA
364	COPROPORFIRINAS
1,214	CORTISOL MATUTINO Y VESPERTINO ZUMPANGO DIF CENTRAL
64	CORTISOL SUERO U ORINA

*Alvarez*  
*X*  
*cut*  
*E*

891	CRANEO (3 PROYEC.INCLUYE WATTERS)
892	CRANEO AP
893	CRANEO AP Y LATERAL
65	CREATINFOSFOQUINASA CPK
66	CREATINFOSFOQUINASA CPK-MB
67	CREATININA
366	CRIOAGLUTININAS
367	CRIOGLOBULINAS
68	CUANTIFICACION BETA GONADOTROFINA CORIONICA
470	CUANTIFICACION DE LA FRACCION TOTAL LIBRE DE LA B-CORIONICA HUMANA
894	CUBITO Y RADIO (2 PROYEC.)
371	CUENTA MINUTADA
1,265	CULTIVO DE CHLAMYDIA POR UREOPLASMA
456	CULTIVO DE EXPECTORACION
72	CULTIVO DE HONGO
69	CULTIVO DE LESION
1,382	CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL
455	CULTIVO DE MYCOPLASMA SP
70	CULTIVO DE SECRESION DE MAMA
71	CULTIVO DE SECRESION DE PENE
181	CURVA DE TOLERANCIA 180
178	CURVA DE TOLERANCIA DE 120 MIN.
73	DEHIDROEPIANDROSTERONA
373	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO
374	DEHIDROTESTOSTERONA
475	DENSITOMETRIA CALCANEA
74	DEPURACION DE CREATININA
75	DEPURACION DE UREA
440	DETECCION DE VIRUS VS INFLUENZA TIPO A O TIPO B
77	DHL (DESHIDROGENASA LACTICA)
896	DIGITO PALMAR (CARPAL)
76	DIGOXINA
375	DIMERO D
376	DOPAMINA
897	EDAD OSEA FETAL (FETOGRAMA)
1,313	ELECTROCARDIOGRAMA
504	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO
608	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO INTERPRETADO CLINICA INSURGENTES
377	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS
254	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS
1,118	ELECTROLITOS SERICOS
79	ELECTROLITOS SERICOS (CLORO, SODIO, POTASIO)
80	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
900	ESOFAGOGRAMA (2 PROYEC.)
1,286	ESPERMATOBIOSCOPIA
81	ESPERMOCULTIVO
495	ESPIROMETRIA CON BRONCODILATADOR Y MEDICAMENTO
494	ESPIROMETRIA SIN BRONCODILATADOR
901	ESTERNON (2 PLACAS)
82	ESTRADIOL (E2)

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

83	ESTROGENOS TOTALES
379	ESTRONA SUERO
435	ESTUDIO CITOQUIMICO DE SECRECION DE GLANDULA MAMARIA
1,157	ESTUDIO PRUEBA CRM 1
1,159	ESTUDIO PRUEBA CRM 2
84	EXAMEN GENERAL DE ORINA
1,115	EXAMEN GENERAL DE ORINA SALA UNO
85	EXUDADO FARINGEO
88	EXUDADO NASAL
90	EXUDADO OCULAR
89	EXUDADO OTICO
86	EXUDADO URETRAL
87	EXUDADO VAGINAL
78	EXUDADO VULVAR
91	FACTOR REUMATOIDE
902	FEMUR COMPLETO
92	FENITOINA (DFH)
381	FENOBARBITAL
94	FERRITINA
93	FIBRINOGENO
447	FILTRADO GLOMERULAR
163	FOSFATASA ACIDA TOTAL
95	FOSFATASA ACIDA Y FRACCION PROSTATICA
96	FOSFATASA ALCALINA
97	FOSFORO
164	FRACCION PROSTATICA
1,380	FROTIS EN SANGRE PERIFERICA
472	FRUCTOSA EN SEMEN
99	FTA-ABS (ANTICUERPO FLUORESCENTE DE TREPONEMA PALI)
100	GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA
195	GASTRINA
101	GLUCOSA
386	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA
1,279	GLUCOSA CAPILAR
448	GLUCOSA POSTPANDRIAL
102	GOTA GRUESA (BUSQUEDA DE PLASMODIUM)
1,139	GRUPO SANGUINEO INAPAM CUAUTITLAN
1,247	GRUPO SANGUINEO PAQUETE DIF ZUMPANGO
103	GRUPO Y RH
387	HAPTOGLOBINAS
443	HEMOCULTIVO
1,116	HEMOGLOBINA GLICOSILADA SALA UNO
105	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
388	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA
462	HEPATITIS B (HBE AC)
463	HEPATITIS B (HBE AG)
464	HEPATITIS B AC. (HBS AC.)
465	HEPATITIS C (HCVAC)
457	HIDROXIPROLINA
107	HIERRO

*Alvarez*

*ay E*

391	HISTAMINA
106	HLA-B27 (COMPATIBILIDAD)
907	HOMBRO 2 PROYEC.
908	HOMBRO 1 PROYEC.
909	HOMOPLATO (2 PROYEC.)
13	HORMONA ADENO CORTICOTROFICA (ACTH)
271	HORMONA DEL CRECIMIENTO
108	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)
109	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)
110	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)
910	HUMERO (2 PROYEC.)
1,317	IMPRESION DE RAYOS X
442	INDICE ATEROGENICO
111	INDICE DE TIROXINA LIBRE (T-4 L)
112	INMUNOGLOBULINAS IGA
113	INMUNOGLOBULINAS IGD
114	INMUNOGLOBULINAS IGE
115	INMUNOGLOBULINAS IGG
116	INMUNOGLOBULINAS IGM
117	INSULINA
1,229	ISEM PAPANICOLAOU
394	ISOAGLUTININAS
1,153	IZCALLI CUANTIFICACION DE FRACCION BETA DE LA GONADOTROFINA CORIONICA
1,109	IZCALLI CUANTIFICACION DE FRACCION BETA DE LA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA
1,154	IZCALLI CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HR
1,110	IZCALLI CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS
1,102	IZCALLI EXAMEN GENERAL DE ORINA EGO
1,101	IZCALLI GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH
1,104	IZCALLI REACCIONES FEBRILES
1,149	IZCALLI REACCIONES FEBRILES
1,112	IZCALLI VIH POR ELISA (SIDA)
1,155	IZCALLI VIH POR ELISA SIDA
118	LIPASA
119	LIPIDOS TOTALES
1,268	LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD (V.L.D.L)
120	LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD (H.D.L.)
121	LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD (L.D.L.)
273	LISIS DE EUGLOBULINAS
122	LITIO
123	MAGNESIO
911	MANO AP , LATERAL Y OBLICUA
912	MANO UNA PLACA (2 PROYEC.) AP Y LATERAL
173	MARIHUANA (CANNABINOIDES)
1,315	MASTOGRAFIA BILATERAL
473	MASTOGRAFIA CLIMYD
1,174	MASTOGRAFIA DMH
1,232	MASTOGRAFIA E.M PROMOCION
1,189	MASTOGRAFIA SEGURO POPULAR
915	MASTOIDES
916	MAXILAR INFERIOR (2 PLACAS)

*Handwritten signature and initials:*  
 A large signature in blue ink, possibly "D. D. D.", with a checkmark to its right.  
 Below it, the letters "ay" and "E" are written in blue ink.

397	MERCURIO
398	MERCURIO EN ORINA 24 HRS
550	METANEFRIAS
401	METANEFRIAS TOTALES
124	MICROALBUMINURIA
402	MORFINAS
1,226	MUÑECA (1 PROYEC)
918	MUÑECA (2 PROYEC)
1,383	NITROGENO UREICO EN SANGUE (BUN)
404	NORADRENALINA
405	NORADRENALINA EN ORINA
175	OPIACEOS
407	OSMOLARIDAD SERICA
408	OSMOLARIDAD URINARIA
409	OXCARBAMAZEPINA
277	OXIUIROS PRUEBA DE GRAHAM
126	PANEL VIRAL HEPATITIS A+B+C
125	PAPANICOLAOU
449	PAPANICOLAOU EN LIQUIDOS ORGANICOS
1,387	PAQ1 LICONSA
1,388	PAQ2 LICONSA
1,389	PAQ3 LICONSA
571	PAQUETE ANTIDENGUE INICIAL
572	PAQUETE ANTIDENGUE SEGUIMIENTO
599	PAQUETE ANTIGENO PROSTATICO
556	PAQUETE BASICO MASCULINO
598	PAQUETE BASICO MASCULINO II
521	PAQUETE CATARATAS HOSPITAL CABECERA
626	PAQUETE CENDI
585	PAQUETE CHEQUEO GENERAL
488	PAQUETE COLPO 1 (COLPOSCOPIA Y PAPANICOLAOU)
489	PAQUETE COLPO 2 (PAPANICOLAOU, COLPOSCOPIA Y BIOPSIA)
1,163	PAQUETE CONTROL PRENATAL
554	PAQUETE COPROLOGICO COMPLETO
576	PAQUETE CORAZON 24
557	PAQUETE CORAZON UEM
569	PAQUETE DIABETES I
570	PAQUETE DIABETES II
580	PAQUETE DIABETES III
1,164	PAQUETE ESCOLAR PROMOCION
562	PAQUETE FEMENINO
596	PAQUETE FEMENINO III
1,385	PAQUETE GINECOLOGÍA
594	PAQUETE INFECCIONES VENEREAS
1,302	PAQUETE MEDILASSER HOMBRE
1,301	PAQUETE MEDILASSER MUJER
584	PAQUETE METABOLISMO PANCREATICO
1,271	PAQUETE ML EJECUTIVO HOMBRE
1,272	PAQUETE ML EJECUTIVO MUJER
563	PAQUETE MUJER RESPONSABLE

  
 \*  
 ay  
 E

586	PAQUETE OBESIDAD I
1,285	PAQUETE PAPANICOLAOU
588	PAQUETE PERFIL GINECOLOGICO FEMENINO
560	PAQUETE PRENUPCIAL 1 (INDIVIDUAL)
561	PAQUETE PRENUPCIAL 2 (INDIVIDUAL)
1,242	PAQUETE PRENUPCIAL DIF TULTITLAN
548	PAQUETE PREOPERATORIO CABECERA
1,180	PAQUETE PREOPERATORIO CATARATAS LASER VISION
1,269	PAQUETE PREVENCION DE INFARTO
558	PAQUETE PROSTATA II
590	PAQUETE REUMATICO I
555	PAQUETE SALUD
601	PAQUETE URINARIO
191	PARATOHORMONA
279	PARATOHORMONA U HORMONA PARATIROIDEA
410	PCR PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS
919	PELVIS AP
920	PELVIS AP Y LATERAL
921	PELVIS AP, LATERAL Y OBLICUA
127	PEPTIDOS " C "
280	PERFIL ALERGIA ALIMENTICIO MEXICANO
281	PERFIL ALERGIA INHALAROTORIO MEXICANO
1,234	PERFIL BASICO
1,270	PERFIL BASICO PLUS
1,308	PERFIL BRIGADA SAROMA
522	PERFIL CARDIACO
542	PERFIL CLIMATERIO 1
1,252	PERFIL CORAZON
523	PERFIL DE COAGULACION
1,262	PERFIL DE DROGAS (3)
524	PERFIL DE HIPERTENSION
525	PERFIL DE LIPIDOS
1,256	PERFIL DE LIPIDOS
526	PERFIL DE TORCH 1
527	PERFIL DE TORCH 1 Y 2
528	PERFIL DE TORCH 2
1,298	PERFIL DIABETICO BASICO
1,280	PERFIL DIABETICO ML
1,254	PERFIL FEMENINO
1,255	PERFIL FEMENINO CANDELARIA
1,119	PERFIL FUNCION HEPATICA SALA UNO
1,199	PERFIL GINECOLOGICO 1 ZUMPANGO DIF CENTRAL
529	PERFIL GINECOLOGICO/ HORMONAL FEMENINO
530	PERFIL HEPATICO
1,216	PERFIL HEPATICO ZUMPANGO DIF CENTRAL
540	PERFIL HIGIENICO 1
543	PERFIL HORMONAL FEMENINO 2
1,182	PERFIL HORMONAL FEMENINO MATERNO INFANTIL
531	PERFIL HORMONAL MASCULINO
1,253	PERFIL MASCULINO

*Donez*

*and E*

1,296	PERFIL ML HOSPITAL CABECERA
1,297	PERFIL ML PLUS HOSPITAL CABECERA
544	PERFIL NUTRICION
539	PERFIL PRECLAMTICO
538	PERFIL PREESCOLAR 2
545	PERFIL PREESCOLAR ESPECIAL
532	PERFIL PRENATAL
546	PERFIL PRENATAL ESPECIAL
1,244	PERFIL PRENATAL TULTITLAN
1,277	PERFIL PRENATAL TULTITLAN
533	PERFIL PREOPERATORIO
1,204	PERFIL PROSTATICO ZUMPANGO DIF CENTRAL
534	PERFIL RENAL
535	PERFIL REUMATICO
1,206	PERFIL REUMATICO I ZUMPANGO DIF CENTRAL
1,281	PERFIL REUMATICO PROMOCION RADIO
536	PERFIL TIROIDEO I
1,209	PERFIL TIROIDEO I ZUMPANGO DIF CENTRAL
1,258	PERFIL TIROIDEO II
922	PERFILOGRAMA Y WATTERS
923	PIE AP Y OBLICUA
925	PIES CON APOYO AP Y LATERAL
927	PLACAS ADICIONALES 10X12
928	PLACAS ADICIONALES 11X14
929	PLACAS ADICIONALES 14X14
930	PLACAS ADICIONALES 14X17
931	PLACAS ADICIONALES 8X10
1,304	PLOMO EN SANGRE
184	PLOMO EN SANGRE
128	POTASIO SUERO U ORINA
1,217	PPD TUBERCULINA
282	PREGNANDIOL URINARIO
416	PREGNANTRIOL ORINA
417	PRIMIDONA
1,303	PROCALCITONINA
129	PROGESTERONA
130	PROLACTINA
131	PROTEINA
1,278	PROTEINA C REACTIVA
441	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE
283	PROTEINA DE BENICE JONES
132	PROTEINAS TOTALES (SUERO )
467	PROTEINAS TOTALES EN ORINA
53	PRUEBA DE CHAGAS
133	PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO (PIE SANGRE)
1,391	QUIMICA SANGUINEA ( 12 ELEMENTOS )
134	QUIMICA SANGUINEA ( 24 ELEMENTOS )
1,136	QUIMICA SANGUINEA ( 27 ELEMENTOS )
180	QUIMICA SANGUINEA ( 3 ELEMENTOS )
1,300	QUIMICA SANGUINEA ( 30 ELEMENTOS )

  
  


1,117	QUIMICA SANGUINEA ( 5 ELEMENTOS )
1,238	QUIMICA SANGUINEA ( 6 ELEMENTOS )
1,140	QUIMICA SANGUINEA (3 ELEMENTOS) GRATUIDAD UEM
190	QUIMICA SANGUINEA (3ELEMENTOS PROMOCION RADIO)
1,096	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS PROMOCION
179	QUIMICA SANGUINEA DE 12 ELEMENTOS (SUBROGADO)
1,384	QUIMICA SANGUINEA DE 6 ELEMENTOS (SOY TU SALUD)
135	QUIMICA SANGUINEA DE 6 ELEMENTOS (SUBROGADO EMPLEADO)
1,392	QUIMICA SANGUINEA DE 6 ELEMENTOS (SUBROGADO)
932	RADIOMETRIA MIEMBROS INFERIORES ESCANOMETRIA
1,295	RAYOS X POR DISPARO
136	REACCIONES FEBRILES
137	RELACION A/G PROTEINAS TOTALES, (ALBUMINA, GLOBULINAS)
138	RENINA
139	RETICULOCITOS
1,386	REVISIÓN MAMARIA
933	RINOFARINGEO (1 PROYEC.)
1,227	RODILLA (1 PROYEC. ARTICULACIÓN)
934	RODILLA (2 PROYEC. ARTICULACIÓN)
1,352	RX ABDOMEN 1 POSICION
1,353	RX ABDOMEN 2 POSICIONES
1,325	RX ANTEBRAZO 2 PROYECCIONES
1,369	RX CALCANEO 1 PROYECCION
1,370	RX CALCANEO 2 PROYECCIONES
1,378	RX CEFALOSTATO (LATERAL DE CRANEO)
1,330	RX CLAVICULA 2 PROYECCIONES
1,326	RX CODO 2 PROYECCIONES
1,337	RX COL. CERVICAL 1 PROYECCION
1,338	RX COL. CERVICAL 2 PROYECCIONES
1,339	RX COL. CERVICAL 4 PROYECCIONES
1,340	RX COL. DORSAL 1 POSICION
1,341	RX COL. DORSAL 2 POSICIONES
1,342	RX COL. LUMBAR 1 POSICION
1,343	RX COL. LUMBAR 2 POSICIONES
1,344	RX COL. LUMBAR 3 POSICIONES
1,345	RX COL. LUMBAR 4 POSICIONES
1,331	RX CRANEO 1 PROYECCION
1,332	RX CRANEO 2 PROYECCIONES
1,321	RX DEDO 1 PROYECCION
1,322	RX DEDO 2 PROYECCIONES
1,323	RX DEDO 3 PROYECCIONES
1,348	RX ESCANOMETRIA
1,354	RX FEMUR O MUSLO 1 PROYECCION
1,351	RX FEMUR O MUSLO 1 PROYECCION
1,355	RX FEMUR O MUSLO 2 PROYECCIONES
1,329	RX HOMBRO 2 PROYECCIONES
1,327	RX HUMERO O BRAZO 1 PROYECCION
1,328	RX HUMERO O BRAZO 2 PROYECCIONES
1,318	RX MANO 2 PROYECCIONES
1,319	RX MANOS COMPARATIVAS 1 PROYECCION

*Handwritten signature and initials:*  
 A large signature, possibly "Diana", is written vertically on the right side of the page. Below it, the initials "ay C" are written.

1,320	RX MANOS COMPARATIVAS 2 PROYECCIONES
1,379	RX MASTOGRAFIA
1,349	RX MEDICIÓN MIEMBROS INFERIORES
1,324	RX MUÑECA 2 PROYECCIONES
1,377	RX ORTOPANTOMOGRFIA
1,346	RX PELVIS O CADERA 1 PROYECCION
1,347	RX PELVIS O CADERA 2 PROYECCIONES
1,336	RX PERFILOGRAMA 1 PROYECCION
1,371	RX PIE 1 POSICION
1,372	RX PIE 2 POSICIONES
1,373	RX PIE 3 POSICIONES
1,365	RX PIERNA O TIBIA 1 POSICION
1,366	RX PIERNA O TIBIA 2 POSICIONES
1,374	RX PIES COMPARATIVOS 1 PROYECCION
1,375	RX PIES COMPARATIVOS 2 PROYECCIONES
1,376	RX PIES COMPARATIVOS 3 PROYECCIONES
1,356	RX RODILLA 1 POSICION
1,357	RX RODILLA 2 POSICIONES
1,360	RX RODILLAS AXIALES 1 PROYECCION
1,361	RX RODILLAS AXIALES 2 PROYECCIONES
1,362	RX RODILLAS AXIALES 3 PROYECCIONES
1,358	RX RODILLAS COMPARATIVAS 1 PROYECCION
1,359	RX RODILLAS COMPARATIVAS 2 PROYECCIONES
1,363	RX ROTULA 1 PROYECCION
1,364	RX ROTULA 2 PROYECCIONES
1,333	RX SENOS PARANASALES 1 PROYECCION
1,334	RX SENOS PARANASALES 2 PROYECCIONES
1,335	RX SENOS PARANASALES 3 PROYECCIONES
1,367	RX TOBILLO 1 POSICION
1,368	RX TOBILLO 2 POSICIONES
1,350	RX TORAX 2 POSICIONES
284	SALICILATOS (ACIDO ACETILSALICILICO)
104	SANGRE OCULTA EN HECES (GUAYACO)
1,228	SENOS PARANASALES (1 PROYEC)
937	SENOS PARANASALES (3 PROYEC.)
938	SERIE CARDIACA CON ESOFAGOGRAMA (3 PROYEC.)
944	SILLA TURCA (2 PROYEC.)
141	SODIO EN SUERO U ORINA
421	SOMATOMEDINA C
166	TAMIZ METABOLICO COMPLETO NEONATAL
165	TAMIZ METABOLICO SENCILLO NEONATAL
437	TESTOSTERONA LIBRE
142	TESTOSTERONA TOTAL
945	TIBIA Y PERONE (2 PROYEC.)
177	TIEMPO DE COAGULACION
143	TIEMPO DE PROTROMBINA ( T. P. )
176	TIEMPO DE SANGRADO
466	TIEMPO DE TROMBINA (TT)
144	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ( T. P. T. )
162	TIEMPO PROTROMBINA(TP)/PARCIAL TROMBOPLASTINA(TPT)

*Clara*  
*ay E*

1,120	TIEMPOS DE COAGULACION SALA UNO
145	TIROGLOBULINA
146	TIROXINA (T 4) CAPTACION
378	TIROXINA NEONATAL (T4 NEONATAL)
147	TIROXINA TOTAL (T 4)
946	TOBILLO (2 PROYEC.)
947	TOBILLO AP
948	TORAX (3 PROYEC.)
950	TORAX AP Y LATERAL
951	TORAX OSEO AP Y OBLICUA
949	TORAX PA
148	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (T.G.O.)
149	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (T.G.P.)
446	TRANSFERINA
952	TRANSITO INTESTINAL (3 PLACAS)
1,145	TRASPLANTE CORNEAS LASER VISION
150	TRIGLICERIDOS
151	TRIPLE MARCADOR (ESTRIOL, ALFAFETO PROTEINA, B-HCG)
439	TRİYODOTIRONINA LIBRE T3
152	TRİYODOTIRONINA TOTAL (T 3)
383	TROMBINA
11	TSH NEONATAL
1,314	ULTRASONIDO 4D
552	ULTRASONIDO ABDOMINAL COMPLETO
1,309	ULTRASONIDO ABDOMINAL GENERAL - HOMBRE
1,310	ULTRASONIDO ABDOMINAL GENERAL - MUJER
553	ULTRASONIDO ABDOMINAL INFERIOR
1,311	ULTRASONIDO ABDOMINAL INFERIOR - MUJER
616	ULTRASONIDO ABDOMINAL SUPERIOR
1,312	ULTRASONIDO APENDICULAR
735	ULTRASONIDO DE ARTICULACIONES-AREA ESPECIFICA
736	ULTRASONIDO DE HIGADO Y VIAS BILIARES
518	ULTRASONIDO DE PARTES BLANDAS
514	ULTRASONIDO DE PROSTATA
1,218	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL (UNA PIERNA)
1,221	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO (DOS PIERNA)
1,220	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO (UNA PIERNA)
519	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL
1,250	ULTRASONIDO ESTRUCTURAL
511	ULTRASONIDO GINECOLOGICO(UTERO Y OVARIOS)
508	ULTRASONIDO GLANDULA MAMARIA
509	ULTRASONIDO HEPATOBILIAR ( HIGADO, VESICULA Y VIAS BILIARES )
747	ULTRASONIDO MUSCULOESQUELETICO -AREA ESPECIFICA
512	ULTRASONIDO OBSTETRICO TRIM I
513	ULTRASONIDO OBSTETRICO TRIM II Y III
510	ULTRASONIDO PANCREAS Y BAZO
752	ULTRASONIDO RENAL Y DE VIAS URINARIAS
515	ULTRASONIDO RIÑONES
517	ULTRASONIDO TESTICULAR
516	ULTRASONIDO TIROIDES-CUELLO

ay  
 #  
 Albuca  
 e

757	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR
758	ULTRASONIDO TRANSRECTAL
153	UREA
154	UROCULTIVO
428	UROPORFIRINAS URINARIA
155	V. D. R. L
156	V. I. H.
429	VANCOMICINA
157	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR
278	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PCR
290	VITAMINA A
291	VITAMINA B1 TIAMINA
292	VITAMINA B12
293	VITAMINA D1,25 DIHIDROXI-COLECALCIFEROL
430	WALLER ROSE
1,299	WESTER
161	WESTERN BLOT
431	YODO BUTANOLICO (IB)
158	YODO PROTEICO
433	ZINC EN ORINA
1,305	ZINC EN SANGRE

*Gloria*

*A*

*ay E*



CUIDAMOS DE TI

**CUADRO BÁSICO DE 186 MEDICAMENTOS GENÉRICOS**

SUSTANCIA ACTIVA	PRESENTACION
ACICLOVIR 5G	TUBO 5 GR CREMA
ACIDO ACETILSALICILICO	ADULTO TABLETAS 500 MG C/30
ACIDO ACETILSALICILICO 100.00 MG	30 TAB 100 MG
ACIDO ACETILSALICILICO 300.00 MG	20 TAB EF 300 MG
ACIDO ACETILSALICILICO 500.00 MG	20 TAB 500 MG
ACIDO ASCORBICO	20 TAB 100 MG
ACIDO FOLICO 4.00 MG	90 COMP 0.4 MG
ACIDO FOLICO 5.00 MG	20 TAB 5 MG
ACIDO MEFENAMICO	TABLETAS 500 MG C/20
ACIDO RETINOICO	CREMA C/20 GR
ALBENDAZOL 200.00 MG	6 TAB 200 MG
ALBENDAZOL 400.00 MG	1 SUSP 400MG/20 ML
ALMIDON 25.00 MG GLICERINA 40.00 % LANOLINA 10.00 MG OXIDO DE ZINC 25.00 G	1 PASTA 30 G
AMATADINA, CLORGENAMINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL	SOLUCION 60ML
AMBROXOL 30.00 MG	20 COMP 30 MG
AMBROXOL 300.00 MG	1 SOL 300MG/120 ML
AMBROXOL 600.00 MG LORATADINA 100.00 MG	1 JBE 600/100MG/30 ML
AMBROXOL/DEXTROMETORFANO	ADULTO SUSPENSION 120 ML
AMIKACINA 100.00 MG	1 AMP 100MG/2 ML
AMIKACINA 100.00 MG	2 AMP 100MG/2 ML
AMIKACINA 500.00 MG	1 AMP 500MG/2 ML
AMLODIPINO 5.00 MG	10 TAB 5 MG
AMOXICILINA 250.00 MG	12 CAPS 250 MG
AMOXICILINA 250.00 MG	1 SUSP 250MG/5/75 ML
AMOXICILINA 500.00 MG	12 CAPS 500 MG
AMPICILINA	INYECTABLE 500 MG C/1 AMP.
AMPICILINA	SUSPENSION 250 MG. C/90 ML.
AMPICILINA 125.00 MG	1 SUSP 125MG/5/60 ML
AMPICILINA 250.00 MG	20 CAPS 250 MG
AMPICILINA 500.00 MG	1 FA 500MG/2 ML
AMPICILINA/DICLOXACILINA	SUSPENSION 125 MG. C/60 ML.

*A. Alvarez*

*atc*

COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA, FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670



## CUIDAMOS DE TI

BENCILP. SOD. CRIST.	BENCILP. SOD. CRIST. 1,000,000 INY
BENCILPENICILINA 1 FA 300,000/100,000 UI	1 FA 300,000/100,000 UI
BENCILPENICILINA BENZATINICA 6000.00 UI BENCILPENICILINA CRISTALINA 3000.00 UI BENCILPENICILINA PROCAINICA 3000.00 UI	1 FA 1,200,000U/3 ML
BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA	INYECTABLE COMBINADO
BENCILPENICILINA CRISTALINA 100000.00 UI BENCILPENICILINA PROCAINICA 300000.00 UI	1 FA 300,000/100,000 UI
BENCILPENICILINA PROCAINICA 6000.00 UI BENCILPENICILINA CRISTALINA 2000.00 UI	1 FA 600,000/200,000 UI
BENZOCAINA 10.00 MG CETILPIRIDINIO 2.50 MG	12 TAB 2.5/10 MG
BETAMETASONA 0.05 G CLOTRIMAZOL 1.00 G GENTAMICINA 0.10 G	1 CMA 40G/.05G/1G/.1G/100G
BEZAFIBRATO 200.00 MG	30 TABLETAS 200 MG
BROMHEXINA ADULTO	1 SUSP. 160MG C/100 ML
BROMHEXINA INFANTIL	1 SUSP. 80MG C/100 ML
CALCIO/VITAMINA D2	TABLETAS 600 MG. C/30
CAOLIN COLODIAL 8.00 G DIYODOHIDROXIQUINOLENIA 2.40 G PECTINA CITRICA 0.60 G	1 SUSP 500/200/50MG/5/100 ML
CAPTOPRIL 25.00 MG	30 TAB 25 MG
CARBAMAZEPINA 200.00 MG	20 TAB 200 MG
CEFALEXINA	SUSPENSION 125 MG. C/100 ML.
CEFALEXINA	SUSPENSION 250 MG. C/100 ML.
CEFOTAXIMA	INYECTABLE 1 GR. IV C/4 ML.
CETILPIRIDINIO 1.45 MG	10 TAB 1.45 MG
CIPROFLOXACINO	INYECTABLE 200 MG. C/100 ML.
CIPROFLOXACINO 250.00 MG	8 TAB 250 MG
CIPROFLOXACINO 500.00 MG	8 TAB 500 MG
CLINDAMICINA	CREMA 30 GR 1%
CLINDAMICINA 300.00 MG	1 AMP 300MG/2 ML
CLINDAMICINA 600.00 MG	1 AMP 600MG/4 ML
CLIOQUINOL 100.00 MG	1 CMA 3%/100MG/20 G
CLIOQUINOL 20.00 MG	1 CMA 3% 20 G
CLONIXINATO DE LISINA	TABLETAS 125 MG C/10
CLORANFENICOL	GOTAS OFTALMICAS C/15 ML.
CLORFENAMINA 2.00 MG FENILEFRINA 5.00 MG PARACETAMOL 60.00 MG	1 GOT 60/5/2MG/15 ML
CLORFENAMINA 2.05 MG	1 JBE 2.5MG/5/60 ML
CLORFENAMINA 4.00 MG	20 TAB 4 MG
CLORFENAMINA 4.00 MG FENILEFRINA 4.00 MG PARACETAMOL 300.00 MG	10 TAB 300/4/5 MG

COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA,  
FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*



## CUIDAMOS DE TI

CLORFENAMINA 50.00 MG	1 JBE 2.5MG/5/120 ML
CLORHIDRATO DE AMBROXOL 750.00 MG	1 SOL 30 ML
CLORHIDRATO DE TIAMINA 10.00 MG RIBOFLAVINA 10.00 MG PIRIDOXINA 5.00 MG	30 TAB 500 MG
CLORTALIDONA 50.00 MG	30 TAB 50 MG
CLOTRIMAZOL 1.00 G	1 CMA 30G 1%
COMPLEJO B	30TAB
DEXAMETASONA 8.00 MG	1 FA 8MG/2 ML
DEXAMETASONA/NEOMICINA	SOL OFTALMICA 10 ML
DEXTROMETORFANO 0.50 MG FENILEFRINA 0.25 MG GUAIFENESINA 5.00 G	1 GOT 240/30/5MG/5/30 ML
DEXTROMETORFANO 15.00 MG FENILEFRINA 5.00 MG PARACETAMOL 500.00 MG	10 TAB 500/15/5 MG
DEXTROMETORFANO 300.00 MG	1 JBE 300MG/5/60 ML
DICLOFENACO	INNYECTABLE 75 MG. C/2
DICLOFENACO	SOLUCION OFT 1MG/5ML GE
DICLOFENACO DIETILAMONIO 100.00 MG	20 GRAG 100 MG
DICLOFENACO DIETILAMONIO 50.00 MG	20 GRAG 50 MG
DICLOFENACO SODICO 1.00 G	1 CMA 100/30/1 G
DICLOXACILINA	SUSPENSION 250 MG. C/60 ML.
DICLOXACILINA 125.00 MG	1 SUSP 125MG/60 ML
DICLOXACILINA 250.00 MG	1 SUSP 250MG/60 ML
DIFENHIDRAMINA 0.25 G	1 JBE 12.5MG/5/120 ML
DIFENIDOL 25 MG	30 TAB 25 MG
DIFENIDOL 40.00 MG	2 AMP 40MG/2 ML
DIMENHIDRINATO 50.00 MG	12 CAPS 50 MG
DIYODOHIDROXIQUINOLEINA/CAOLIN/PECTINA	SUSPENSION 60 ML
ELECTROLITOS ORALES POLVO SOBRE C/27.9G	SOBRE 27.9 G
ENALAPRIL 10.00 MG	30 TAB 10 MG
FENIRAMINA/NAFAZOLINA	GOTAS OFTALMICAS C/15 ML.
FLUCONAZOL 100.00 MG	10 CAPS 100 MG
FLUCONAZOL 150.00 MG	1 CAPS 150 MG
FLUOCINOLONA 0.01 G NEOMICINA 0.50 G	1 CMA 30 G
FLUOCINOLONA 20.00 MG	1 CMA 20 G
FLUOXETINA 20.00 MG	14 CAPS 20 MG
FUMARATO FERROSO 200.00 MG HIERRO 65.74 MG	50 TAB 200 MG
FUROSEMIDA 20.00 MG	INYECTABLE 20 MG. C/5
FUROSEMIDA 40.00 MG	20 TAB 40 MG



COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA,  
FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670

*Mexico*

*✓*

*046*



CUIDAMOS DE TI

GENTAMICINA 160.00 MG	1 AMP 160MG/2 ML
GENTAMICINA 20.00 MG	1 FA 20MG/2 ML
GENTAMICINA 80.00 MG	1 AMP 80MG/2 ML
GLIBENCLAMIDA 5.00 MG	50 TAB 5 MG
GLIMEPIRIDA 2.00 MG	15 TAB 2 MG
GLIMEPIRIDA 4.00 MG	15 TAB 4 MG
GUAIFENESINA 200.00 MG FENILEFRINA 100.00 MG DEXTROMETORFANO 200.00 MG	1 SOL 200/100/200MG/60 ML
HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAINA	GOTAS C/5 ML
HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.70 G HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.00 G	1 SUSP 4/3.7G/240 ML
HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.50 G	1 SUSP 8.5G/180 ML
HIERRO 160.00 MG VITAMINA B1 760.00 MG VITAMINA B2 240.00 MG VITAMINA B3 (VITAMINA PP O NICOTINAMIDA) 2.40 G VITAMINA B6 416.00 MG	1 GOT 760/416/240MG 25 ML
HIPROMELOSA	SOL OFTALMICA 10 ML
IBUPROFENO	GRAGEAS 800 MG C/10
IBUPROFENO 2.00 G	2 G 120 ML
IBUPROFENO 200.00 MG	10 TAB 200 MG
IBUPROFENO 400.00 MG	10 TAB 400 MG
IBUPROFENO 600.00 MG	10 GRAG 600 MG
INDOMETACINA	SUPOSITORIOS 100 MG. C/6
INDOMETACINA 25 MG	30 TAB 25 MG
KETOCONAZOL 200.00 MG	10 TAB. 200 MG
KETOCONAZOL 30.00 G	1 CMA 2% 30G
KETOROLACO 10.00 MG	10 TAB 10 MG
KETOROLACO 30.00 MG	3 AMP 30 MG
LANSOPRAZOL 15.00 MG	14 CAPS 15 MG
LIDOCAINA 20.00 MG MECLIZINA 25.00 MG PIRIDOXINA 50.00 MG	1 FA 50/25/20 MG
LINCOMICINA	INYECTABLE 300 MG C/1
LOPERAMIDA 2.00 MG	12 TAB 2 MG
LORATADINA	SOLUCION 30 ML
LORATADINA 10.00 MG	10 TAB 10 MG
LORATADINA 100.00 MG	1 JBE 100MG/60ML
LOSARTAN 50 MG	30 TAB. 50 MG
MEBENDAZOL	SUSP. 30 ML
MEBENDAZOL 100.00 MG	6 TAB 100 MG
MECLIZINA 8.33 MG PIRIDOXINA 16.66 MG	1 GOT 16.66/8.33MG/1/15 ML

*Handwritten signature*

• • • • •  
 COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA,  
 FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670



## CUIDAMOS DE TI

MELOXICAM 7.50 MG	14 TAB 7.5 MG
METAMIZOL	GOTAS C/15 ML
METAMIZOL SODICO 1.00 G	3 AMP 1000MG/2 ML
METAMIZOL SODICO 100.00 MG	10 TAB 500 MG
METAMIZOL SODICO 500.00 MG	10 COMP 500 MG
METFORMINA 850 MG	30 TAB 850 MG
METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	30 TAB 500/2.5 MG
METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	30 TAB 500/5 MG
METOCLOPRAMIDA 10.00 MG	20 TAB 10 MG
METOCLOPRAMIDA 400.00 MG	1 GOT 400MG/1/20 ML
METOPROLOL 100.00 MG	20 TAB 100 MG
METRONIDAZOL 2.50 G	1 SUSP 125MG/5/120 ML
METRONIDAZOL 5.00 G	1 SUSP 250MG/5/120 ML
METRONIDAZOL 500.00 MG	30 TAB 500 MG
MICONAZOL 2.00 G	1 CMA 2% /20 G
NAFAZOLINA 1.00 MG	1 SOL. OFT 1MG/15 ML
NAFAZOLINA/FENIRAMINA	GOTAS 15 ML
NAPROXENO	TABLETAS 500 MG C/10
NAPROXENO 100.00 MG PARACETAMOL 200.00 MG	5 SUPOSITARIOS 200/100 MG
NAPROXENO 250.00 MG	30 TAB 250 MG
NAPROXENO SOD./PARACETAMOL	10 TAB 275/300 MG
NAPROXENO/PARACETAMOL	SUPOSITARIOS C/5
NAPROXENO/PARACETAMOL	SUSP. 125 mg-100 MG/5ML CAJA C/FRASCO 80 ML
NEOMICINA	GOTAS C/20 ML
NEOMICINA 3.50 MG DEXAMETASONA 1.00 MG	1 GOT 3.5/1MG/5 ML
NEOMICINA/CAOLIN Y PECTINA	SUSPENSION 75ML
NEOMICINA/RETINOL	UNGÜENTO C/28 GR
NIMESULIDA 1.00 G	1 SUSP 1G/100/60 ML
NIMESULIDA 100.00 MG	10 TAB 100 MG
NIMESULIDA 50.00 MG	1 SUSP 50MG/5/60 ML
NISTATINA/TRIAMCINOLONA	CREMA C/40 GR.
NITROFUZAZONA	OVULOS C/6
OMEPRAZOL 20.00 MG	14 CAPS 20 MG
OXIDO DE ZINC/ALMIDON/LANOLINA/VASELINA	PASTA C/30 GR.
OXIMETAZOLINA	FRASCO NEBULIZADOR 25 MG

*ay e A Noeaa*

COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA,  
FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670



CUIDAMOS DE TI

OXIMETAZOLINA	FRASCO NEBULIZADOR 50 MG
PARACETAMOL	SOLUCION 30 ML
PARACETAMOL	TABLETAS 500 MG C/20
PARACETAMOL 100.00 MG	1 GOT 100MG/1/15 ML
PARACETAMOL 300.00 MG	3 SUP 300 MG
PARACETAMOL 500.00 MG	10 TAB 500 MG
PARACETAMOL 500.00 MG CAFEINA 25.00 MG CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.00 MG CLORFENAMINA 4.00 MG	12 CAPS 500/25/5/4 MG
PARACETAMOL 500.00 MG CAFEINA 50.00 MG	20 TAB 500/50 MG
PARACETAMOL 750.00 MG	10 TAB 750 MG
PARACETAMOL/CLORFENAMINA	AD C/10 COMPRIMIDOS
PARACETAMOL/FENILEFRINA/CLORFENAMINA	GOTAS C/15 ML
PIROXICAM 20.00 MG	20 TAB 20 MG
PRAVASTATINA 10.00 MG	30 TAB 10 MG
PREDNISONA	TABLETAS 5 MG C/30
PRUEBA DE EMBARAZO 1.00 PZA	1 PBA EMB PBA EMB
QUINFAMIDA 50.00 MG	1 SUSP 50MG/5ML 30 ML
RANITIDINA 150.00 MG	20 GRAG 150 MG
RANITIDINA 300.00 MG	10 GRAG 300 MG
RANITIDINA 50.00 MG	5 AMP 50 MG
SENOSIDOS A-B 1.00 UN	20 TAB 8.6 MG
SILDENAFIL 100.00 MG	1 TAB 100 MG
SILDENAFIL 50.00 MG	1 TAB 50 MG
SULFAMETOXAZOL 400.00 MG TRIMETOPRIMA 80.00 MG	20 TAB 80/400 MG
SULFAMETOXAZOL 800.00 MG TRIMETOPRIMA 160.00 MG	14 TAB 160/800 MG
TERBINAFINA	CREMA C/15 GR.
TINIDAZOL	TABLETAS 500 MG C/8
TOBRAMICINA	GOT C/ 5ML
TRICLOSAN 0.01 S/G	1 ROLL ON 65ML
TRIMETOPRIMA 40.00 MG SULFAMETOXAZOL 200.00 MG	1 SUSP 40/200MG/5/120 ML
TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL	TABLETAS 80/400 MG. C/20
VITAMINAS A,C y D	GOTAS C/15 ML
VITAMINAS/NICOTINAMIDA/AC PANTOTENICO	GOTAS C/30 ML

*A. Chaves*

*ay*

*E*

COSTERA MIGUEL ALEMÁN #121, DEPTO. 803 TORRE BUGAMBILIA, FRACC. MAGALLANES, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO. C.P. 39670