



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
2b2928c8-852a-48bc-9532-5999d71a25bd	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3785
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-02-12T10:05:05
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION SES171021SR5 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 311.63		\$ 311.63
Descripción CONSULTA MEDICA MES DE ENERO DEL 2021 PAQUETE 21925							



	Total con letra: TRESCIENTOS ONCE PESOS 63/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 311.63 IVA 0.00% \$0.00
		Total \$ 311.63

Sello digital del Emisor:

cDbxX9y8cMjUi8sR3mvLQtxRWYhlm02anZbff1M54cdwJZgSracGcYJcw+TdpiR3VE5xayA55gvUI60z818Px0KzvrpVZcI9+d4w9BQHd8uTFGsl1oD/R5+rOnJFNRU4xL7cPy11Zay/87DTe1faiFai3tMwH8WfN6XCD7YZy55H7u16GRQAaCHZYpmYB+YwtVeM7dlCe8wBOq01deeqriVQEHyQl1Mpg4loCPuAOKLYPGQQNg/HR6aiXzxb2SbtmJTpM3nDyJ4JQCg83xdFsyFdlbZzoBplf3ttOenVjDKTyqpFajFz+0C3S02HRE9rJwylVJ4q0yGBZcYTLA==

Sello digital del SAT:

wLsuXHGjW+DYRG5tCkLceeuwLdKgs+VgKWaxk1IBVPkaoddArFyrEd8xZ3hcKit6dvqxdH/SG+TagzDwsAY56TMESXkNO+gme21RZCoP7fphG67dTJTJt/dTAV8DIsZKQHbgHpY1/Me87jyYgDDbNQWWdX/1UXMEMtcoy4FpjO4BneIEZuelD0cCYBDec63m5Jp6v7qllTHk0wNQD5MOlg6VyWuabPeYDhEvg7/gVS/snb4ivEJHoxVwGGFlwYazjZXS02PCC2iIO++Llv70vqboZJhGcJcgeBq45B7VnTgDxODMnrzeBHMY061zZTmkF16CpWwhLbVghca==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|2b2928c8-852a-48bc-9532-5999d71a25bd|2021-02-12T11:05:05|CFA110411FW5|cDbxX9y8cMjUi8sR3mvLQtxRWYhlm02anZbff1M54cdwJZgSracGcYJcw+TdpiR3VE5xayA55gvUI60z818Px0KzvrpVZcI9+d4w9BQHd8uTFGsl1oD/R5+rOnJFNRU4xL7cPy11Zay/87DTe1faiFai3tMwH8WfN6XCD7YZy55H7u16GRQAaCHZYpmYB+YwtVeM7dlCe8wBOq01deeqriVQEHyQl1Mpg4loCPuAOKLYPGQQNg/HR6aiXzxb2SbtmJTpM3nDyJ4JQCg83xdFsyFdlbZzoBplf3ttOenVjDKTyqpFajFz+0C3S02HRE9rJwylVJ4q0yGBZcYTLA==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación: 2021-02-12T11:05:05
Certificado SAT: 00001000000407908743	Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
NÚMERO DE PAQUETE 21925
FECHA DE ENVIO 10/02/2021 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 10/02/2021 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
26/01/2021	CONSULTA	T1118006	ELIMINADO NOMBRE		311.63

GRAN TOTAL

\$311.63

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 26/01/2021

Hora 14:52

Ticket TU18006

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a **EIMINADO NOMBRE**
Edad **EIMINADO EDAD**
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 4515801 Sexo F
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta 1545214

Descripción	Cantidad	Unitaria	Importe
C. CHIHUAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63

Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	30.00

Subtotal	\$311.63
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$311.63

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, SOLICITA SEA CLASIFICADA LA FACTURA HCU 3785, EN LAS PARTES DONDE APARECE NOMBRE Y EDAD, AL SER ESTOS DATOS PERSONALES, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 128 Y 134 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, Y TRIGÉSIMO OCTAVO FRACCIÓN I DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS, CLASIFICACIÓN CONFIRMADA POR EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA MEDIANTE ACUERDO ACT-CT-SESEA/28/01/2022.25