

*Chihuahua, Chih., a 13 de Agosto del 2021.*

**MTRO. FELIX ROMO GARSSON  
SECRETARIO TECNICO  
DE LA SRIA. EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
PRESENTE. -**

Anexo al presente, factura original que corresponde al Servicio Médico, proporcionado por el Instituto Chihuahuense de Salud a los empleados de la **Sría. Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción** de acuerdo al contrato establecido y que a continuación se relaciona.

<b>SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION</b>			
<b>Unidad Hospitalaria</b>	<b>Núm. Factura</b>	<b>Fecha</b>	<b>Importe</b>
OFICINAS CENTRALES	OC-2549	04/08/2021	\$ 654.54
		<b>Total</b>	<b>\$ 654.54</b>

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

**Atentamente.-**



Karla Grisel Alonso Reaza  
Dpto. de Contabilidad / Encargada del Área de Ingresos ICHISAL

c.c.p. C.P. Claudia Madrid Barraza.- Coordinadora Admva. Sria. Ejecutiva del Sistema Anticorrupción.  
KGAR/mli\*

*"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"  
"2021, Año de las Culturas del Norte"*



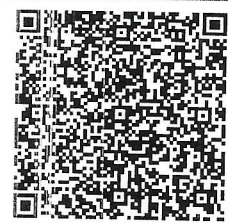
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
63e25c8f-09ed-4ecf-b548-038d1dea8f63	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	OG 2549
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31000
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-08-04T15:10:28
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor	
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	
ICS3708256C8	
Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)	

Receptor	
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN	
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	\$ 270.00		\$ 270.00
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2021							
85121900	MED01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 384.54		\$ 384.54
MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2021							



**Total con letra:**  
SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 54/100.-MXN  
Tipo de Cambio: 1

Subtotal	\$ 654.54
IVA 0.00%	\$ 0.00
<b>Total</b>	<b>\$ 654.54</b>

**Sello digital del Emisor:**

dKdLKHQSdPbYCNHRz3EpGi+mqohDI/dOzy7zjyMP3RNWxymOe2B5j0lVnPr5r3mr8Og23z2taCoCunlfdMyYY3snEvttk5v5ltoQZ/FftMW/afVWJO7GjKdsKduBe9rKHjOxFx8nm++ijke4+LOF5LnGyJA+lzAQFMYkullgHpWi+G74xO+lyDobFgGeYzDaH/4+YeCfVukcPbNW5nsGVPU0GH1TZWlf/uP3h4xYNb+vRRM/bR/J1h2nXsZv3VvJXrW/2vaQYUf5liKlF3E9QzcvdBs41WW8yMNmQ3IOU8UnViJzbM9Sou/pwOIX7NE/EQnpP/jgHPHuxf6ERWHow==

**Sello digital del SAT:**

dB8Jr:K5C7WTIKpMH4spjWLCJR04wnAsMV9M1wrUZsGnkUab0fzqDLJTESKvhi6OFDrvwM1S7BFo9eQ5SBDJKCE8kDqgT3xdOWMyHip61i2WOw0RXLaYKVGz4QrpWDZdYpjv5RT h6V 1agtx0DHfS6HgugbWzGujkAyicHi209K7BtZpmNTCz3TbrxtfAnRplmuOrSyw7K0b4khj1dvziXVZHUjgIPnmXKC+HbRfGR98JaEiJTp4u1R9/DGXvisejkt7C29IZFvlf+39Hr1igW9kOLnUw4FKbOXUyMIPRSoleM2/XYF+ccpWe+oTjG9/WqBkCdOsjIRabYQGWDRg==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|63e25c8f-09ed-4ecf-b548-038d1dea8f63|2021-08-04T16:10:28|CFA110411FW5|dKdLKHQSdPbYCNHRz3EpGi+mqohDI/dOzy7zjyMP3RNWxymOe2B5j0lVnPr5r3mr8Og23z2taCoCunlfdMyYY3snEvttk5v5ltoQZ/FftMW/afVWJO7GjKdsKduBe9rKHjOxFx8nm++ijke4+LOF5LnGyJA+lzAQFMYkullgHpWi+G74xO+lyDobFgGeYzDaH/4+YeCfVukcPbNW5nsGVPU0GH1TZWlf/uP3h4xYNb+vRRM/bR/J1h2nXsZv3VvJXrW/2vaQYUf5liKlF3E9QzcvdBs41WW8yMNmQ3IOU8UnViJzbM9Sou/pwOIX7NE/EQnpP/jgHPHuxf6ERWHow==|0000100000407908743|

**Certificado del Emisor:**

0000100000408924314

**Fecha y Hora de Certificación:**

2021-08-04T16:10:28

**Certificado SAT:**

0000100000407908743

**Proveedor de Certificación:**

CFA110411FW5

# REPORTE DESGLOSE POR DEPENDENCIA

Fecha de Impresión: 04/08/2021

Hora: 12:49:37p.m.



## DEPENDENCIA:

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

Factura	Fólio	Fecha	Paciente	Servicio	Costo
HG2390	379473	30/04/2021	<b>ELIMINADO NOMBRE</b>	CONSULTAS MEDICAS	\$270.00
<b>Total:</b>					<b>270.00</b>



REPORTE DETALLADO DE DEPENDENCIAS POR CONVENIO  
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
 FARMACIA ICHISAL



Del día 01/07/2021 al 31/07/2021

Fecha del reporte 02-ago.-2021

CONVENIO

050 SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta	
		ELIMINADO NÚM	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO EDAD	13/07/2021	\$118.58
		ELIMINADO NÚM	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO EDAD	15/07/2021	\$37.53
		ELIMINADO NÚM	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO EDAD	02/07/2021	\$136.39
		ELIMINADO NÚM	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO EDAD	13/07/2021	\$92.04
<b>Subtotal:</b>					<b>384.54</b>	

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, SOLICITA SEA CLASIFICADO LA FACTURA OC-2549, EN LAS PARTES DONDE APARECE NOMBRE, EDAD Y NÚMERO DE AFILIACION, 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/16/02/2022.46