



ICHISAL

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

CLAVE P/S No. De Identificación Cve. Unidad

Descripción	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600 CONSULTA01	E48	6.00	\$ 327.29		\$ 1,963.73
CONSULTA MEDICA					
85121800 LAB01	E48	1.00	\$ 824.14		\$ 824.14
LABORATORIO					
MES DE JULIO DEL 2021					
PAQUETE 22525					

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

Folio Fiscal (UUID)	5febad97-2947-4e94-90e7-038d1deab2b5
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3355
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición 31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2021-08-16T12:38:11
Confirmación	Tipo de Relación

Recabi 10:53 am



Total con letra:
 DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 87/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal \$ 2,787.87
 IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 2,787.87

Sello digital del Emisor:
 W583z8MhKCuXyFZHU+9QYw2Wco0RVcNijjJD8Bzy6E2intimKq3CHRxgbaXWmbIxYNI8MIAPNgvAgnbyipch66SHoHp6VYTVHXc4aG6xADD2vPVRfsc08UCxm4G0oM oCu+0YeLRnuXoIPPP3SRiz+J4OqjNuovW24J44uhBhNR7r6VLWN1BP+MopXvCQ7bIQO==

Sello digital del SAT:

xYucUllU1vqjUjbeeM7p9MemSe6wqj0Ega2A88H9/5bgCIHkblYkhgWfX4FVtzi5a0szvrbJ+u9A1k8QIPech8sVNJUKy+JrWwR4C40TL+HG1DVJKqKjY4F9WxSfr+4/nEGMz1gc7SEo DTKxH1pQqpn4pXDo/DNG8fLBQY7V5dsUhw6MJMD7RwhD6ncPO0w3B9883mx78MslagF9GxncQYw874f9nuwzPUv/Od2/yeg0kZvZJTR0+dKvGSpbyGX89LON37BCcb5ysorPijXe deCG7AZQjKgbRoMg17MBzpxwhLN8+Eka+exLsq1ZH0N3GwdeghW==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1..1|5febad97-2947-4e94-90e7-038d1deab2b5|2021-08-16T13:38:12|CFA110411FV5JW583z8MhKCuXyFZHU+9QYw2Wco0RVcNijjJD8Bzy6E2intimKq3CHRxgbaXWmbIxYNI8MIAPNgvAgnbyipch66SHoHp6VYTVHXc4aG6xADD2vPVRfsc08UCxm4G0oM|UJUTdfguSEFPK2lbnk7nk+FfioLRnsh+goyud0tsigD7sSQnotAY7LTIGxieQcz1Ne8ArabXAwb5RvsWOCwgr+57yDjexqJue94DKue5qicriXWwdUAK3X+GWarE3V7pkcxJpfg55QYPoQu+0YeLRnuXoIPPP3SRiz+J4OqjNuovW24J44uhBhNR7r6VLWN1BP+MopXvCQ7bIQO==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Certificado del SAT: 00001000000407908743

Fecha y Hora de Certificación: 2021-08-16T13:38:12
Proveedor de Certificación: CFA110411FV5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

NÚMERO DE PAQUETE 22525

FECHA DE ENVIO 13/08/2021 12:00:00a. r

FECHA DE PAGO 13/08/2021 12:00:00a. r

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
02/07/2021	CONSULTA	TI144256	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.
07/07/2021	CONSULTA	TI145027	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.
07/07/2021	CONSULTA	TI145029	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.
13/07/2021	CONSULTA	TI145976	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.
13/07/2021	CONSULTA	TI146026	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.
14/07/2021	CONSULTA	TC663468	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	341.
02/07/2021	CONSULTA	TI144278	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	824.

GRAN TOTAL

\$2,787.87

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 07/07/2021

Hora 11:47
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Ticket TI145027

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

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**
Edad **ELIMINADO EDAD**

Folio 0

Sexo M

Empleado SALDANA BORUNDA ANA GABRIELA
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta. 1584866

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$324.50

\$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$324.50
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$324.50

15

Fecha 07/07/2021

Hora 11:49

Ticket TI145029

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empleado SALDANA BORUNDA ANA GABRIELA

Folio 5513702

Sexo F

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Cta. 1584869

Descripción

Cantidad P. Unitario

Importe

C. GENERAL ICHISAL

1 \$324.50

\$324.50

Formas de pago

Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$324.50
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$324.50

Q

Fecha 13/07/2021

Hora 11:04

Ticket TI145976

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 7404301

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado SALDANA BORUNDA ANA GABRIELA

Cta. 1586427

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal \$324.50
Credito	\$324.50		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$324.50

28

Fecha 13/07/2021

Hora 13:55

Ticket TI146026

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 6200801

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1586504

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal \$324.50
Credito		\$324.50	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$324.50

Fecha 02/07/2021

Hora 10:51

Ticket T1144256

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**
Edad **ELIMINADO EDAD**

Folio 2069103

Sexo M

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta. 1583536

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50
Formas de pago			Subtotal \$324.50
Credito		\$324.50	Descuentos \$0.00
Efectivo		\$0.00	IVA \$0.00
			Total \$324.50

fajra

Fecha 14/07/2021

Hora 10:51

Ticket TC663468

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-08

Registro

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 0

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1586776

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23

Formas de pago	
Credito	\$341.23
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$341.23
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$341.23

ELIMINADO NOMBRE

13/07/2021 01:16 p.m.

Tipo asegurado: BAST

Vigente: SI

Edad: 28, Fecha de nacimiento: **ELIMINADO FECHA**

Teléfono: **ELIMINADO CELULAR**

Dependencia: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION [050]

Localidad: S/A

Fecha 02/07/2021

Hora 12:56

Ticket T1144278

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. ICS-8708256-C9

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE** RIA

Folio 2069102

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1583636

Descripción	Cantidad	P. Unitaria	Importe
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15
REACCIONES FEBRILES	1	\$252.02	\$252.02
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$151.65	\$151.65
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$41.32	\$41.32

Formas de pago

Credito	\$824.14
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$824.14
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$824.14

Mayra N



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00

SOLICITUD DE SERVICIO

07/02/2021 12:45:20 CONSULTA EXTERNA

ICHISAL

FECHA DE CONSULTA 02/07/2021	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:11292812	EXPEDIENTE:1029-19	FOLIO 0011292812
NOMBRE DEL PACIENTE ELIMINADO NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO ELIMINADO FECHA	No. AFILIACIÓN ELIMINADO	
NOMBRE DEL TRABAJADOR ELIMINADO NOMBRE		PROCEDENCIA SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCI		
NOMBRE DEL MÉDICO: SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO		ESPECIALIDAD GENERAL	CEDULA PROFESIONAL 1255073	
DIAGNÓSTICO: N220 - LITIASIS URINARIA EN ESQUISTOSOMIASIS [BILHARZIASIS] NOTA: NINGUNA [PRINCIPAL], SERVICIO: ANALISIS CLINICOS				
QUIMICA SANGUÍNEA(GLUCOSA,UREA,CREAT.)				
REACCIONES FEBRILES				
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
BIOMETRIA HEMATICA				
 Dr. Bernardino Salazar Hernández  Medicina General Ced. Prof. 1255073				
MÉDICO:SALAZAR HERNANDEZ BERNARDINO CEDULA:1255073				

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, SOLICITA SEA CLASIFICADO LA FACTURA HCU-3955, EN LAS PARTES DONDE APARECE NOMBRE, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO, CELULAR 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/16/02/2022.47