



ICHISAL

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 PIS	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 324.50		\$ 324.50
CONSULTA MEDICA MES DE AGOSTO DEL 2021 PAQUETE 22662							

Folio Fiscal (UUID)	4c17412e-f605-4094-b07a-5999d71a5feb
Método de Pago	Factura
HCU	3988
PP (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3988
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99 (Por definir)	2021-09-15T16:48:25
Confirmación	Tipo de Relación



Sello digital del Emisor:
 c107UoL7WX3A4dfm7FNWLGH2MD58sQkVh3NvUqdJ510PEUhgVYIRIFnKFBxGoAoU7ViaMeidj6vBkAKHZpxp6u3BvFOC.JpMTEwKZacc63Ha2e5Wvjy99gVnKbkaix9dp
 a1mIQSUlXpI4yDxy8osngKRE93VDvzzEdz18c14CRyRihYkMXEXH9sC25BHSrRthCo802lalH4atLoccaNghIwo+iu1iYFn54xKSmaAlBeOVgrSWDBajXTK7eXITQGouSjXc8jjeZBUd9
 Lb8UnQM3c3SKz6gRQxaeikbc2+irOuloutru1kN2lTh2uv9Tj2H9pkvLfc10Zbw==

Total con letra:
 TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 50/100.-MXN
 Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal	\$ 324.50
IVA 0.00%	\$ 0.00
Total	\$ 324.50

Sello digital del Emisor:

11.114c17412e-f605-4094-b07a-5999d71a5feb|2021-09-15T16:48:26|CFA110411FW5jcl07UOL7WX3A4dfm7FNWLGH2MD58sQkVh3NvUqdJ510PEUhgVYIRIFnKFBxGoAoU7ViaMeidj6vBkAKHZpxp6u3BvFOC.JpMTEwKZacc63Ha2e5Wvjy99gVnKbkaix9dp
 rDvuWp7BCQT+CaVpwzjFX5wxduCydrXmNkHfO3vaOS4Xg6im/3HwWUXdbqp-LyGz/A9lisoGTYVvuU0THEM+UXYxx7qjGUUWJmGf6Wx84dJ9sC0bVTFwePFsY06XME42mSum
 mXS1/UJPG18cmCpgkTze7p9TIBcgP4wGgE9wZooDVcl.7XgN17BUgyC4MAw==

Sello digital del SAT:

yfSout2lwrY7e8gQkm+m29vJ0wWgJ9jzVtxM4SzoIUx4Qk0Ax7Q2sah35aQeEI0q8Mrcy+skt+meD4rdY65nllvrG4mk91hEIFSc9z0E.106RiCB/mZINBPIWaaLbY5.JHCKKJZ9AIWq0BTJZ
 rDvuWp7BCQT+CaVpwzjFX5wxduCydrXmNkHfO3vaOS4Xg6im/3HwWUXdbqp-LyGz/A9lisoGTYVvuU0THEM+UXYxx7qjGUUWJmGf6Wx84dJ9sC0bVTFwePFsY06XME42mSum
 mXS1/UJPG18cmCpgkTze7p9TIBcgP4wGgE9wZooDVcl.7XgN17BUgyC4MAw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

11.114c17412e-f605-4094-b07a-5999d71a5feb|2021-09-15T16:48:26|CFA110411FW5jcl07UOL7WX3A4dfm7FNWLGH2MD58sQkVh3NvUqdJ510PEUhgVYIRIFnKFBxGoAoU7ViaMeidj6vBkAKHZpxp6u3BvFOC.JpMTEwKZacc63Ha2e5Wvjy99gVnKbkaix9dp
 a1mIQSUlXpI4yDxy8osngKRE93VDvzzEdz18c14CRyRihYkMXEXH9sC25BHSrRthCo802lalH4atLoccaNghIwo+iu1iYFn54xKSmaAlBeOVgrSWDBajXTK7eXITQGouSjXc8jjeZBUd9Lb8UnQM3c3SKz6gRQxaeikbc2+irOuloutru1kN2lTh2uv9Tj2H9pkvLfc10Zbw==|00001000000407908743|
 Certificado del Emisor: 00001000000408924314
 Fecha y Hora de Certificación: 2021-09-15T16:48:25
 Proveedor de Certificación: CFA110411FEW5

Certificado SAT:

00001000000407908743



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
NÚMERO DE PAQUETE 22662
FECHA DE ENVIO 15/09/2021 12:00:00a.rr
FECHA DE PAGO 15/09/2021 12:00:00a.rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédi
04/08/2021	CONSULTA	T1149693	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO NÚM.	324.

GRAN TOTAL

\$324.:

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 04/08/2011

Hora 08:05

Ticket T1149693

Tel. 4154 79 000
R.F.C ICS-08256-C8

Registro
SSA

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empleado AVITA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 6714601

Sexo F

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Cta. 1592372

Descripción

C. GENERAL ICESAL

Cantidad P. Unitario

1 \$324.50

Formas de pago	
Credito	\$324.50
Efectivo	\$0.00

Subtotal
Descuentos
IVA
Total

Fecha: 04/AGO/2021 Hora: 08:05

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302 CP. 31350

Tel. TEL. 413-47-20
R.F.C. R.SSA RFC ICS-8708256-C8

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA
KARINA

Ticket FOLIO: T1149693

Descripción	Cant.	P.Unit.	Importe
C.GENERAL	1	324.50	324.50
ICHISAL			
Subtotal			\$324.50
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$324.50

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, SOLICITA SEA CLASIFICADO LA FACTURA HCU-3988, EN LAS PARTES DONDE APARECE NOMBRE Y NÚMERO DE AFILIACIÓN, 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/16/02/2022.50

