



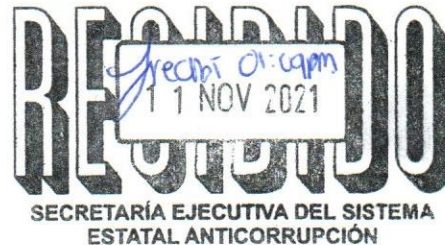
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
bed96978-8efe-42ac-8d16-5999d71acdc6	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 2615
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2021-11-09T14:18:28
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	340.00	\$ 1.00		\$ 340.00
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2021							



Total con letra:
TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 340.00
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 340.00

Sello digital del Emisor:

Z+nAKnzF5jrw5hDASpMVRVgI0S3Fswy5euAC0E1lji9M6rqBKIYS1KGqmVEHCW79qaJVCVKJuENL0e4jAT5NC0F0lwnluoqgN5KNU1VjXw4sz//L71jG9pCKrW2QZPRQ2459f9SEjXgK0N0Hg+N4RTaA4plcrpwrTMMw7MmolTR7YQ8GLrs2TbmTd+VeKgd+QWfLQxlp4repezf65K1Mt+IxL4kVkJID2M1PTvp6Ej9IVZiE1r9U4FfNE2y1u0QP9Dck+dumMzTljd fgWXnL2FWsgLT5Sijh8hZzg/5yKK/F3LsmI7joYGOP5HLrpYMkuwNv71DwMyNAaF0eg==

Sello digital del SAT:

fHx19tzDHIW2e8qe0ZZeo62hCmxvh70Mb25zNBmNuHSbzOMwmk/NzyPnpPZIRcfb+aBBZC9Y4tLgCz4U67609nTfWQNIffvWdvMv0Z9EmhTAAHLUULeNDk6M8q97b9fHvpSxOwuNHC2juhu+f1kdfBAJKYKfUMDnndFsS5zA7AC9OFQREqE7gEfGQlji2w2sWvY+TwgO4EW84dct1mY/oHKtmNwFo6Oq9IRHMEpv7E+TJZDau5VjsLpza65VKIhsI9WB5FCvPdJOetCelp9iTuBLZ+QkRMfaVShwSErwdX3Ahm0bv82T2Ur4sdHocCML9Uzb3yHuhBt6kEMfXA==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1||bed96978-8efe-42ac-8d16-5999d71acdc6|2021-11-

09T15:18:28|CFA110411FW5|Z+nAKnzF5jrw5hDASpMVRVgI0S3Fswy5euAC0E1lji9M6rqBKIYS1KGqmVEHCW79qaJVCVKJuENL0e4jAT5NC0F0lwnluoqgN5KNU1VjXw4sz//L71jG9pCKrW2QZPRQ2459f9SEjXgK0N0Hg+N4RTaA4plcrpwrTMMw7MmolTR7YQ8GLrs2TbmTd+VeKgd+QWfLQxlp4repezf65K1Mt+IxL4kVkJID2M1PTvp6Ej9IVZiE1r9U4FfNE2y1u0QP9Dck+dumMzTljd fgWXnL2FWsgLT5Sijh8hZzg/5yKK/F3LsmI7joYGOP5HLrpYMkuwNv71DwMyNAaF0eg==|00001000000509528575||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación:

2021-11-09T15:18:28

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación:

CFA110411FW5



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Fecha 27/10/2021

Hora 18:04 Ticket TI573221
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
AV PROLONGACION PACHECO SN, AVALOS

Tel. 4293300 EX
R.F.C ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a SOTELO PORTILLO ANA VICTORIA

Folio 7581805 Sexo F

Edad 1 Años, 11 Meses, 25 Dias

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

Cta. 1363553

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe			
C. PEDIATRIA	1	\$340.00				\$340.00
			Subtotal			\$340.00
			Descuentos			\$0.00
			IVA			\$0.00
			Total			\$340.00

Formas de pago	
Credito	\$340.00
Efectivo	\$0.00