



Chihuahua, Chih., a 24 de Noviembre 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-2684             | 08/11/2021   | \$ 806.63        |
|  |                     |              |                  |
|  |                     | <b>Total</b> | <b>\$ 806.63</b> |

Agradeciéndole de antemano su atención quedo de usted.

**Atentamente.-**

Karla Grisela 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 A.



SECRETARÍA  
DE SALUD

**ICHISAL**  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DE SALUD

"2021. Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"  
"2021 año de las culturas del Norte"  
Calle Tercera No. 604, Col. Centro, Chihuahua, Chih.  
Teléfono (614) 429-3300. Ext. [www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud](http://www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud)



ICHISAL

| Folio Fiscal (UUID)                    |                     |
|--|---------------------|
| ca727b1e-03cc-4e38-aa57-5999d71a2aba   |                     |
| Método de Pago                         | Factura             |
| PPD (Pago en parcialidades o diferido) | OC 2684             |
| Condiciones de Pago                    | Lugar de Expedición |
|  | 31000               |
| Forma de Pago                          | Fecha               |
| 99(Por definir)                        | 2021-11-08T10:09:30 |
| Confirmación                           | Tipo de Relación    |
|  |                     |

| Emisor   |
|--|
| INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD<br>ICS8708256C8<br>Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos) |

| Receptor  |
|---|
| SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN<br>SES171021SR5<br>Uso CFDI: G03(Gastos en general) |

| CLAVE P/S  | No. De Identificación | Cve. Unidad | Unidad   | Cantidad | P.Unitario | Descuento | Importe   |
|--|-----------------------|-------------|----------|----------|------------|-----------|-----------|
| 85121900   | MED01                 | E48         | SERVICIO | 1.00     | \$ 806.63  |           | \$ 806.63 |
| MEDICAMENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2021 |                       |             |          |          |            |           |           |

|  |  |                  |           |
|--|--|------------------|-----------|
|  | <b>Total con letra:</b><br>OCHOCIENTOS SEIS PESOS 63/100.-MXN<br>Tipo de Cambio: 1 | Subtotal         | \$ 806.63 |
|  |  | IVA 0.00%        | \$0.00    |
|  | <b>Total</b>   | <b>\$ 806.63</b> |           |

**Sello digital del Emisor:**

Rk+hvw2ciL7i4ZZRjwHEFTVrU3q5J0c7iO7na4gc6QKFWhL/16pXK7WxDk3eH1qD5V/U3iONAOpMPCj6mlvXn95idyGL6Xr8oEreOAeXNSH5kxIWBfog0Ck3NDBJt3iuq1NNuGV1JD9GLOSeo4q2Mg5GLmhbfgQZ8fuwz8zu8ufBYIHP0sRYUFY590BP6BWdy7NBj5dI3Xx24dPXPzEiNAIEOV000T59NutEreTtomay7HBxcPg6Q//j4PGT1oHuxFe/SAjdoBEB49Pu0l8B9/3rIAX/aZnTDxOVvImwDmNmaPhaEauA3F5iBVLEvxEAUDGLxYdc48du71Derrg==

**Sello digital del SAT:**

DCiILr4cJJeufGm6GqIbBtu9KR+pjWl8ze0czGdxuWFmpi6UsV86lkzcBQqs4pfD00ycXzoioq02xQzxdJBnPCxy4eCpzXl7I2JQZbCOcY7cl9B+KiEhreWz3d3SrJ+Aq6dMioaEMErbb1tI7hfYtWdQqXKl6XLWv5IrsMgPbbhBrMSkn+Fj7LBT11Prfa1vwkdwYxIcC8OYgnqYGETD6BgOHSpguOdly03j6OZ/1kLhWOKl1EaJc1pO46VX4yxCJJFjKx1MN/JFqVEEsHWACTyfuuCEXT6rlg/e1Wd8VAMM2Wc9BrgLtEcjCkosX3ZZch4gqLgH5sP8InoFQ==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|ca727b1e-03cc-4e38-aa57-5999d71a2aba|2021-11-08T11:09:30|CFA110411FW5|Rk+hvw2ciL7i4ZZRjwHEFTVrU3q5J0c7iO7na4gc6QKFWhL/16pXK7WxDk3eH1qD5V/U3iONAOpMPCj6mlvXn95idyGL6Xr8oEreOAeXNSH5kxIWBfog0Ck3NDBJt3iuq1NNuGV1JD9GLOSeo4q2Mg5GLmhbfgQZ8fuwz8zu8ufBYIHP0sRYUFY590BP6BWdy7NBj5dI3Xx24dPXPzEiNAIEOV000T59NutEreTtomay7HBxcPg6Q//j4PGT1oHuxFe/SAjdoBEB49Pu0l8B9/3rIAX/aZnTDxOVvImwDmNmaPhaEauA3F5iBVLEvxEAUDGLxYdc48du71Derrg=||00001000000509528575||

**Certificado del Emisor:** 00001000000408924314 **Fecha y Hora de Certificación:** 2021-11-08T11:09:30  
**Certificado SAT:** 00001000000509528575 **Proveedor de Certificación:** CFA110411FW5

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



Del día 01/10/2021 al 31/10/2021

Fecha del reporte 04-nov.-2021

CONVENIO.

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

| # Rec.                  | N. Afilia. | Nombre           | Edad    | Fecha      | Total receta |
|-------------------------|------------|------------------|---------|------------|--------------|
|                         | ELIMINADO  | ELIMINADO NOMBRE | 34 AÑOS | 14/10/2021 | \$519.08     |
|                         | ELIMINADO  | ELIMINADO NOMBRE | 2 AÑOS  | 27/10/2021 | \$287.55     |
| <b>Subtotal: 806.63</b> |            |                  |         |            |              |

La Coordinación Administrativa, solicita sea clasificado el Oficio sin número que contiene la factura OC-2684, en las partes donde aparecen Números de Afiliación y Nombres , 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/17/12/2021.16.