



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)

bb205098-70d8-4938-9155-038d1dea8cc6

Método de Pago

Factura

PPD (Pago en parcialidades o diferido)

HCU 4077

Condiciones de Pago

Lugar de Expedición

31350

Forma de Pago

Fecha

99(Por definir)

2021-12-07T13:27:18

Confirmación

Tipo de Relación

Emisor

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ICS8708256C8

Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

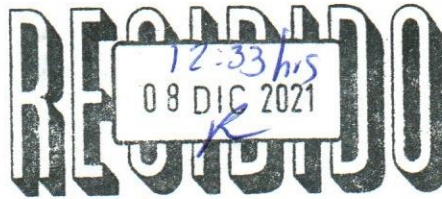
Receptor

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	10.00	\$ 326.17		\$ 3,261.73
SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2021							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 2,396.61		\$ 4,793.21
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 366.88		\$ 366.88
RAYOS X MES DE NOVIEMBRE DEL 2021 PAQUETE 22983							



SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA
ESTATAL ANTICORRUPCION



Total con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 82/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1



Subtotal \$ 8,421.82
IVA 0.00% \$ 0.00

Total \$ 8,421.82

Sello digital del Emisor:

UJ3840HiZcwh3Zaayasoh+uVGLhKFC4RFLdrRX5RwkCaEcja4n9z+XIQBVW0YyPFRUZcGxleN9VPrSarTPyyhb5aWHLcqD35tIVW93pZgWK19cYNCiZ5jENrJJRh8K0dAGy7C8Rk/r0kID/GhYN/Rvny7g5eOqnRDT3CRXF8NssQEazVx5wVz9yVSusI4TAsbJkOLHtA9j2If5b0zal2FelUsKPxD419dg2ztNpFsL1DliNOYruN0K+juqojvbx/ePT4aVubzdQgXTCKTK7zOrMTVnCRPAyJjbnN1rHfsFelh9vdcxmJDCVzWm9orX0UVxFs7Xa3+p3/rB+wqgw==

Sello digital del SAT:

SClzmFaT4jlbwlpYQZ+Kwot+i7grEloSgNokc6jAme0FbTC0foC7UVIAUgobCLVOKUL1NX0Zgw+7yEHc4OZ1uPOI4RHPIImsemLEEicgbkitwzn0qaN6pmXcV3NoW0onT13iRBrLzsg5WrgOme402+v+igxbLGXQJhgBcoxCCa7S9qVv7UPw9KmA/XBeUMuG835qnElwyUX81YPATifjr3MOmX9/ITJ0mCt8PdarFpbYhhH6p2w1DVgl7wGZdwLT7gGB1DlegBvGYysxEeXN7nyfDPx+sPfyw7OxWUkWNmrrma1/GvXd+9aWuAJ5wHhZFRhT2ia4Vvb2knTidEZKuVq==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1||bb205098-70d8-4938-9155-038d1dea8cc6|2021-12-07T14:27:18|CFA110411FW5|UJ3840HiZcwh3Zaayasoh+uVGLhKFC4RFLdrRX5RwkCaEcja4n9z+XIQBVW0YyPFRUZcGxleN9VPrSarTPyyhb5aWHLcqD35tIVW93pZgWK19cYNCiZ5jENrJJRh8K0dAGy7C8Rk/r0kID/GhYN/Rvny7g5eOqnRDT3CRXF8NssQEazVx5wVz9yVSusI4TAsbJkOLHtA9j2If5b0zal2FelUsKPxD419dg2ztNpFsL1DliNOYruN0K+juqojvbx/ePT4aVubzdQgXTCKTK7zOrMTVnCRPAyJjbnN1rHfsFelh9vdcxmJDCVzWm9orX0UVxFs7Xa3+p3/rB+wqgw=||00001000000509528575||

Certificado del Emisor: 00001000000408924314

Fecha y Hora de Certificación: 2021-12-07T14:27:18

Certificado SAT: 00001000000509528575

Proveedor de Certificación: CFA110411FW5



www.paxfacturacion.com/

Este documento es una representación impresa de un CFDI

1 de 1

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	SES171021SR5	SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
BB205098-70D8-4938-9155-038D1DEA8CC6	2021-12-07T13:27:18	2021-12-07T14:27:18	CFA110411FW5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,421.82	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
NÚMERO DE PAQUETE 22983
FECHA DE ENVIO 03/12/2021 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 03/12/2021 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
09/11/2021	CONSULTA	TI167677	ELIMINADO NOMBRE		324.50
10/11/2021	CONSULTA	TI167915	ELIMINADO NOMBRE		324.50
11/11/2021	CONSULTA	TI168141	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	324.50
18/11/2021	CONSULTA	TI169314	ELIMINADO NOMBRE		324.50
18/11/2021	CONSULTA	TI169463	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	324.50
19/11/2021	CONSULTA	TI169708	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	324.50
25/11/2021	CONSULTA	TI170802	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	324.50
25/11/2021	CONSULTA	TI170999	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	324.50
30/11/2021	CONSULTA	TI171780	ELIMINADO NOMBRE		324.50
29/11/2021	CONSULTA	TC673158	ELIMINADO NOMBRE		341.23
18/11/2021	CONSULTA	TI169518	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	366.88
10/11/2021	CONSULTA	TI167946	ELIMINADO NOMBRE		1,245.88
18/11/2021	CONSULTA	TI169517	ELIMINADO NOMBRE	ELIMINADO AFILIACION	3,547.33

GRAN TOTAL

\$8,421.82

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 09/11/2021

Hora 14:48

Ticket TI167677

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 7513801

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1624770

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe														
C. GENERAL ICHISAL	1	\$324.50	\$324.50														
<table><tr><td colspan="2">Formas de pago</td></tr><tr><td>Credito</td><td>\$324.50</td></tr><tr><td>Efectivo</td><td>\$0.00</td></tr></table>			Formas de pago		Credito	\$324.50	Efectivo	\$0.00	<table><tr><td>Subtotal</td><td>\$324.50</td></tr><tr><td>Descuentos</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>IVA</td><td>\$0.00</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$324.50</td></tr></table>	Subtotal	\$324.50	Descuentos	\$0.00	IVA	\$0.00	Total	\$324.50
Formas de pago																	
Credito	\$324.50																
Efectivo	\$0.00																
Subtotal	\$324.50																
Descuentos	\$0.00																
IVA	\$0.00																
Total	\$324.50																

Fecha 10/11/2021

Hora 10:28

Ticket T1167915

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4515801

Sexo F

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1625186

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



Fecha 11/11/2021

Hora 08:50

Ticket T1168141

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-CS

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 7404101

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta. 1625633

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

Fecha 18/11/2021

Hora 09:37

Ticket T1169314

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 5652601

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1627788

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

Fecha 18/11/2021

Hora 15:07

Ticket TI169463

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4542505

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1628134

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

Fecha 19/11/2021

Hora 14:34

Ticket TI169708

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4542502

Sexo F

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1628649

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

Fecha 25/11/2021

Hora 14:52

Ticket T1170999

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 2069101

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1631047

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

Fecha 25/11/2021

Hora 07:19

Ticket T1170802

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C8

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 2069101

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1630663

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

Fecha 30/11/2021

Hora 17:33

Ticket TI171780

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 HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1632536

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

Fecha 29/11/2021

Hora 10:27

Ticket TC673158

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1302, OBRERA

Tel. 4154720

R.F.C. ICS-8708256-C8

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 5652601

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta 1631863

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$341.23	\$341.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$341.23		\$341.23
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$341.23

M

ELIMINADO NOMBRE
26/11/2021 06:17 p.m.

Tipo asegurado: BASE

Vigente: SI

Edad: **ELIMINADO EDAD**, Fecha de nacimiento: **ELIMINADO**

Teléfono: **ELIMINADO TELÉFONO**

Dependencia: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION [050]

Localidad: S/A

Fecha 18/11/2021

Hora 19:00

Ticket T1169518

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4542505

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta 1628253

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
TORAX A.P. Y LATERAL	1	\$366.88	\$366.88
Formas de pago			
Credito		\$366.88	
Efectivo		\$0.00	
Subtotal			\$366.88
Descuentos			\$0.00
IVA			\$0.00
Total			\$366.88



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0012050596
FECHA CONSULTA:18/11/2021
ATENCIÓN:12050596

DIAGNOSTICOS:F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL], J304 - RINITIS
ALERGICA, NO ESPECIFICADA,

SERVICIO:ESTUDIOS DE GABINETE

TORAX P.A. Y LATERAL



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD



PACIENTE: **ELIMINADO NOMBRE**
FECHA DE NACIMIENTO: **ELIMINADO FECHA**
No. AFILIACIÓN: **ELIMINADO AFILIACION**
EXPEDIENTE 2258-19
PROCEDENCIA: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA
ESTATAL ANTICORRUPCION



MÉDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 1075936

Fecha 10/11/2021

Hora 12:46

Ticket T1167946

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

R.F.C ICS-8708256-C8

Registro

SSA

Venta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4515801

Sexo F

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1625306

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR	1	\$82.52	\$82.52
ANTIESTREPTOLISINAS	1	\$240.86	\$240.86
PROTEINA C REACTIVA	1	\$175.19	\$175.19
FACTOR REUMATOIDE	1	\$175.19	\$175.19
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$151.65	\$151.65
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$41.32	\$41.32
QUIMICA SANGUINEA	1	\$379.15	\$379.15

Formas de pago

Credito	\$1,245.88
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$1,245.88
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,245.88



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL

FOLIO:0012004735
FECHA CONSULTA:10/11/2021
ATENCIÓN:12004735



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS:J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] NOTA: . [PRINCIPAL],

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR
ANTIESTREPTOLISINAS
PROTEINA C REACTIVA
FACTOR REUMATOIDE
EXAMEN GENERAL DE ORINA
BIOMETRIA HEMATICA
QUIMICA SANGUINEA



PACIENTE: **ELIMINADO NOMBRE**
FECHA DE NACIMIENTO: **ELIMINADO FECHA**
No. AFILIACIÓN: **ELIMINADO AFILIACION**
EXPEDIENTE: 8764-19
PROCEDENCIA: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA
ESTATAL ANTICORRUPCION



MÉDICO: RASCÓN BELTRAN ROSA ELSA
ESPECIALIDAD: GENERAL

Fecha 18/11/2021

Hora 18:59

Ticket T1169517

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERATel. 4154720
R.F.C. ICS-8708256-C8Registro
SSAVenta a **ELIMINADO NOMBRE**

Folio 4542505

Sexo M

Edad **ELIMINADO EDAD**

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Empleado HEREDIA MUÑOZ SAYRA ELIZABETH

Cta. 1628252

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
COPROLOGICO	1	\$191.80	\$191.80
REACCIONES FEBRILES	1	\$252.02	\$252.02
PROTEINA C REACTIVA	1	\$175.19	\$175.19
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	1	\$903.25	\$903.25
COPROPARASITOSCOPICO3	1	\$168.39	\$168.39
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$151.65	\$151.65
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$467.24	\$467.24
PERFIL TIROIDEO	1	\$1,237.79	\$1,237.79
Formas de pago			Subtotal \$3,547.33
Credito \$3,547.33			Descuentos \$0.00
Efectivo \$0.00			IVA \$0.00
			Total \$3,547.33



SOLICITUD DE SERVICIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
DEL ICHISAL / S/A
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DELFOLIO:0012050596
FECHA CONSULTA:18/11/2021
ATENCIÓN:12050596ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUDDIAGNOSTICOS:F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL], J304 - RINITIS
ALERGICA, NO ESPECIFICADA,

SERVICIO:ANALISIS CLINICOS

EXAMEN COPROLOGICO
REACCIONES FEBRILES
PROTEINA C REACTIVA
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
COPROPARASITOSCOPICO3
EXAMEN GENERAL DE ORINA
PERFIL DE LIPIDOS
PERFIL TIROIDEOPACIENTE:ELIMINADO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO ELIMINADO FECHA
No. AFILIACIÓN:ELIMINADO AFILIACION
EXPEDIENTE:2258-19
PROCEDENCIA SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA
ESTATAL ANTICORRUPCION

LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA, SOLICITA SEA CLASIFICADO LA FACTURA HCU-4077, EN LAS PARTES QUE CONTIENE NÚMEROS DE AFILIACIÓN, RFC, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO, TELÉFONO CELULAR 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/18/01/2022.4

MÉDICO: BECERRA RAMIREZ MARCO ANTONIO
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 1075936