



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
C0EA65E3-FC3E-2242-90ED-E4CCE50D6EE5	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3436
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-03-03T09:51:43
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	784.00	\$ 1.00		\$ 784.00
DESCRIPCIÓN: SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2023							



	Total con letra: SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 784.00
		IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total	\$ 784.00	

Sello digital del Emisor:
mHrClx1k6KSke7urSMxgwKe9n+t99h38KH/iZSXwyDbv/nDA6oH+04BuF9VRmj1cz0HbjvHXDJ5TmUI7d+/ZcOU0Q2PPJhu2oHp9MXsE99cY/ZQ9kukVW3eTTS9fdCNP5NDjjYQy
vP3JYZC3Azn3GHMTaLPG3gTZBEAqA+qVJtOVRr/LHs2LvsINDiWgWkaQWa9DrbzTT0vdLYjLjGfRzZWCBnoxE7oO66x4WOZ99rEVsTxNn392mK7Jm0VvCT+8iS8wpGSI94F
qvhPChdfhDv55ZQ2NYfx0OtsE26yL7rb1+BdylygH3ivttAtUam+zjY+f2KeuMsnZ7OWOqkGA==

Sello digital del SAT:
hFbiufws3Su/vwma3oPGSkubF+5dCKKY7WUSPJJUoJcIVfbrKepC8Jadd+u8cOgwc3HPmoQB7IQDib0KZT8GcUAdEAXtre730UmmAjOwKgbLS5FyRz02tX5zIfKzQj7HQReTGLRiDi5c
LwBXifrTE65CCnruTawtqcljQOjBEN0U5eTKXzU91KfYueq8HUiiv8dioQ3h+cacxppq6Baa6BdmEzuTQ9ovhnZ62H7BIH/54wdChsV7mzXv0skib+n2v9DLI+ErgF/Q2akAIkZw1f4JpqZS9
JOzvLyljxHRHAUQYftiBqkWnncMERGTAgXInbApS/1dXlgsE2PlxxT+Q==

Cadena Original del Complemento del SAT:
||1.1|C0EA65E3-FC3E-2242-90ED-E4CCE50D6EE5|2023-03-03T10:51:43|SCD110105654|mHrClx1k6KSke7urSMxgwKe9n+t99h38KH/iZSXwyDbv/nDA6oH+04BuF9VRmj1cz0HbjvHXDJ5TmUI7d+/ZcOU0Q2PPJhu2oHp9MXsE99cY/ZQ9kukVW3eTTS9fdCNP5NDjjYQyP3JYZC3Azn3GHMTaLPG3gTZBEAqA+qVJtOVRr/LHs2LvsINDiWgWkaQWa9DrbzTT0vdLYjLjGfRzZWCBnoxE7oO66x4WOZ99rEVsTxNn392mK7Jm0VvCT+8iS8wpGSI94FqvhPChdfhDv55ZQ2NYfx0OtsE26yL7rb1+BdylygH3ivttAtUam+zjY+f2KeuMsnZ7OWOqkGA=|00001000000502000436||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 Fecha y Hora de Certificación: 2023-03-03T10:51:43
Certificado SAT: 00001000000502000436 Proveedor de Certificación: SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RE1442725 Edad: [REDACTED]
 Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,464,485)
 Paciente: [REDACTED]
 La cantidad de CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.
 RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 12:26:20 am

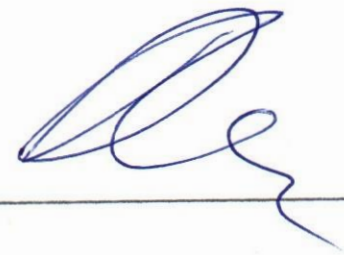
No Afiliacion: [REDACTED]

Por concepto de:

C.URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$419.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$419.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$419.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 24/feb/2023

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA
Recibo de caja

pp

Recibo: RE1441708 Edad: [REDACTED]
 Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,481,712)
 Paciente: [REDACTED]
 La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
 RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 1:50:40 pm

No Afiliacion: [REDACTED]

Por concepto de:

C.PEDIATRIA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$365.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$365.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$365.00



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/feb/2023

Cajero(a): RUVALCABA VELAZQUEZ FRANCISCO ENRIQUE

ELIMINADO: 9 RENGLONES.
 FUNDAMENTO LEGAL: EL
 ARTICULO 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. EN VIRTUD DE QUE
 CONTIENE NÚMERO DE AFILIACIÓN,
 NOMBRE, RFC, CURP Y EDAD DE
 PERSONAS MENORES DE EDAD AL SER
 ESTOS DATOS PERSONALES.