



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
6062C2D2-0287-6145-8ECF-B7DBADFF8A4	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 4592
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-03-15T12:05:13
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
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 8,642.00		\$ 8,642.00
SUBROGACION							
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	6.00	\$ 354.00		\$ 2,124.00
CONSULTA SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE AL MES FEBRERO DEL 2023 PAQUETE: 25421							



	Total con letra: DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	 HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO ORIGINAL	Subtotal	\$ 10,766.00
			IVA 0.00%	\$ 0.00
	Total		\$ 10,766.00	

Sello digital del Emisor:

eL8QK7V2I3dwUBVLZXqXORx+ioD1cMD1IK/Yr3fs5+pqfn70Gx4IS1L3lcv/RNwSfJvy7I3wGszCdUaTPYjMhSSrWz4fpxDy+DdhT8j13q8Q9bGjktF67Z+x0RqZJkL4Odg7zME3RICj uTKMFtgZ9NUGxRni/fmscEcbFc2WISBF67f8CiW+PJPhmqXWPapPd0H5aRq2gs8IjXCaMwWiC54NpMESAwOBRILdCztrgQ37R3p0h9fQ1WFulm3OyFu5Eqcb+8btWuJuiDV+Wk xflLM1AwZTrvWrt1NPKtPdJ9gNIQeL3ipCA0IliNm4tPpK2GYcDL5xIE0yc1+NJ+YLw==

Sello digital del SAT:

mfaZOIEqzlxhA7LgG4vckvEKlZ8dNUf+LjJNyOuhuDh5YwyXR+POtt78Rth9PrTqWYxTGa7Sx75DSXdWytSyWfId1EJMrVn0B483+fZPhbiki5J+I0c30VCrND0XAP/y37LjivbkN0kvDLUq KwlHmtJgfgf3+OX+wF0nWDahc0JfM+bJpAccd+WiENXx3ZZwEugajzF3JlSbDx5rC8IENAIQio1sdfd/9hZ2AB78cElk/IC4ygyve82Nhj/KscRRX00xRQuZJ7ohPv2KY9Zov3JlIi/6rLnVPKsPc fwjN+nMhiw8uevkmqElu+X5Xy+fy4ZrCi8eGIB32/sbQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|6062C2D2-0287-6145-8ECF-B7DBADFF8A4|2023-03-15T13:05:13|SCD110105654|eL8QK7V2I3dwUBVLZXqXORx+ioD1cMD1IK/Yr3fs5+pqfn70Gx4IS1L3lcv/RNwSfJvy7I3wGszCdUaTPYjMhSSrWz4fpxDy+DdhT8j13q8Q9bGjktF67Z+x0RqZJkL4Odg7zME3RICj uTKMFtgZ9NUGxRni/fmscEcbFc2WISBF67f8CiW+PJPhmqXWPapPd0H5aRq2gs8IjXCaMwWiC54NpMESAwOBRILdCztrgQ37R3p0h9fQ1WFulm3OyFu5Eqcb+8btWuJuiDV+WkxflLM1AwZTrvWrt1NPKtPdJ9gNIQeL3ipCA0IliNm4tPpK2GYcDL5xIE0yc1+NJ+YLw==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-03-15T13:05:13
Certificado SAT:	00001000000502000436	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

**HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**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
6062C2D2-0287-6145-8ECF- B7DBADDF8A4	2023-03-15T12:05:13	2023-03-15T13:05:13	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$10,766.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HOSPITAL CENTRAL
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
NÚMERO DE PAQUETE 25421
FECHA DE ENVIO 10/03/2023 12:00:00a. rr
FECHA DE PAGO 10/03/2023 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
07/02/2023	CONSULTA	TI248491	[REDACTED]		348.00
08/02/2023	CONSULTA	TI248841	[REDACTED]		348.00
10/02/2023	CONSULTA	TI249388	[REDACTED]		348.00
24/02/2023	CONSULTA	TI252127	[REDACTED]		348.00
01/02/2023	CONSULTA	TC713126	[REDACTED]		366.00
20/02/2023	CONSULTA	TC714673	[REDACTED]		366.00
09/02/2023	FACTURA	EA91355	[REDACTED]		8,642.00
GRAN TOTAL					\$10,766.00

M.A.R.H ALBERTO JORGE GARCIA NAVARRO

Administrador General

Fecha 07/02/2023

Hora 11:14

Ticket T1248491

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [Redacted]
Edad [Redacted]
Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Folio 6672501
Sexo [Redacted]
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta 1788709

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Fecha 08/02/2023

Hora 15:29

Ticket T1248841

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [Redacted]
Edad [Redacted]
Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA

Folio 2724501
Sexo [Redacted]
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta 1789601

[Handwritten signature]

Descripción	Cantidad P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1 \$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

[Handwritten signature]

Fecha 10/02/2023

Hora 15:39

Ticket T1249388

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [Redacted] Folio 0 Sexo [Redacted]
Edad [Redacted] Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA Cta. 1790750

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Fecha 24/02/2023

Hora 15:59

Ticket T1252127

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [Redacted] Folio 2724501 Sexo [Redacted]
Edad [Redacted] Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Empleado LEDEZMA PORTILLO MYRNA ELISA Cta. 1796546

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$348.00	\$348.00

Formas de pago	
Credito	\$348.00
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$348.00
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$348.00

Fecha 01/02/2023

Hora 17:58

Ticket TC713126

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [REDACTED]
Edad [REDACTED]
Empleado GARCIA TARIN BRENDA LIZETH

Folio 8140031170101 Sexo [REDACTED]
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta. 1787316

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. ORTOPEDISTA	1	\$366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$366.00	\$366.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$366.00

17/2/23, 20:10

Fecha 20/02/2023

Hora 07:46

Ticket TC714673

HOSPITAL CENTRAL
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro
SSA

Venta a [REDACTED]
Edad [REDACTED]
Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Folio 7931401 Sexo [REDACTED]
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI
Cta. 1793690

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. OTORRINOLARINGOLOGO	1	\$366.00	\$366.00
Formas de pago			Subtotal
Credito		\$366.00	\$366.00
Efectivo		\$0.00	\$0.00
			Descuentos
			IVA
			Total
			\$366.00

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: EA91355

Edad: [REDACTED]

Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE

Externo (1,789,433)

Hora: 2:15:10 pm

Paciente: [REDACTED]

La cantidad de OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]

CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,642.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,642.00
Exenciones	\$8,642.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,642.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/feb/2023

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL

REIMPRESION: Recibo de caja

Recibo: EA91355 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,789,433)

Hora: 2:15:10 pm

Paciente: [REDACTED]
La cantidad de OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

SUBROGACION CONSULTA MEDICA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$8,642.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$8,642.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$8,642.00

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 9/feb./2023

Cajero(a): CHAVEZ CARO CINTHIA

ELIMINADO: 35 RENGLONES. FUNDAMENTO LEGAL: 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. EN VIRTUD DE QUE CONTIENE NÚMERO DE AFILIACIÓN, NOMBRE, RFC, CURP, SEXO Y EDAD AL SER ESTOS DATOS PERSONALES.