



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
958CC31E-5D55-FA48-A0F1-073A53D6A405	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3503
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-05-08T09:03:58
Confirmación	Tipo de Relación
Exportación	Tipo de Comprobante
01(No aplica)	I(Ingreso)

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION SES171021SR5 C.P.:31020 Uso CFDI: G03(Gastos en general) Régimen: 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Obj. Impuesto	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	02	SERVICIO	4,004.00	\$ 1.00		\$ 4,004.00
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2023								



	<b>Total con letra:</b> CUATRO MIL CUATRO PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 4,004.00
		IVA 0.00%	\$0.00
	<b>Total</b>	<b>\$ 4,004.00</b>	

Sello digital del Emisor:

hVd3i7kyj77yRRjkD8MwXYSzi57VF0RUMj3GAxHKURUQcxRmGkQYNLfbkasN7XGStH5O1AQ6MVXIJ5FzKnsad4IU16OIgrKKuITzRE6GIBa5tUzJZMnjJ0Hgdb96RB2mDOpea1JXP1XbHcsnAJG+S3rwbvHZCcZiMqv2+RzBmao2KCHBF6pUhoO6CkdWqtiTaVskgyFUg7j2xjEz+KcsKJQ1Neh4GaCshVuhjwyXv5Zrok1OvJHm/GnSZgg64IoiBIE8XAmPvzeF3/YQ2YHK0Xmwd4A5JCinPZQTbW5wcn3Zty/FQWYzAuExprJFAzM8R2kEbcwREPbN9A==

Sello digital del SAT:

KFzH7Dlw1s63xQrOI57nPBerfBknQzfc+deLFabrOclpCjX3bdWQwCtPYI20UH1Rb5QILsotnaGYWJ0EeSmtDODEAV7qTvajmGbdTqfBvPxIRXQe4EJgReWknXjf1Z+/c3GJHa650HYZ1F1nmW/qyiouyhalhJ6BZ9blwDQ8wrPWVuKeB4NQXPKEL7dlpaKEKicAhd9LddpFYsjYxMQWJvEY1XkMYBT32iRnmD/h9cCf4VykBfICJJKmrd7SXPO6fu+EKoG5z32NqIVV6gXXWxOEm1fjRL9PHfKEA1YrZd0if75zZdRRSR8VicGSgARV8UlvFcz0yVUqchHo5Q==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|958CC31E-5D55-FA48-A0F1-073A53D6A405|2023-05-08T10:03:58|SCD110105654|hVd3i7kyj77yRRjkD8MwXYSzi57VF0RUMj3GAxHKURUQcxRmGkQYNLfbkasN7XGStH5O1AQ6MVXIJ5FzKnsad4IU16OIgrKKuITzRE6GIBa5tUzJZMnjJ0Hgdb96RB2mDOpea1JXP1XbHcsnAJG+S3rwbvHZCcZiMqv2+RzBmao2KCHBF6pUhoO6CkdWqtiTaVskgyFUg7j2xjEz+KcsKJQ1Neh4GaCshVuhjwyXv5Zrok1OvJHm/GnSZgg64IoiBIE8XAmPvzeF3/YQ2YHK0Xmwd4A5JCinPZQTbW5wcn3Zty/FQWYzAuExprJFAzM8R2kEbcwREPbN9A==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-05-08T10:03:58
Certificado SAT:	00001000000502000436	Proveedor de Certificación:	SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC163790 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,477,120)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.  
RFC: [REDACTED] CURP:

Hora: 8:20:15 am

No Afiliación: [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
<b>Total</b>	<b>\$365.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 17/abr/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC163989 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,477,554)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.  
RFC: [REDACTED] CURP:

Hora: 9:06:01 am

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,645.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,645.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$1,645.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/abr/2023



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC164637      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,478,887)

Hora: 5:13:52 pm

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]      CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

C. PEDIATRIA		\$365.00
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, 21/abr/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC164982      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,478,883)

Hora: 12:08:50 pm

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]      CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

C. PEDIATRIA		\$365.00
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, 25/abr/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC165282 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,480,289)

Hora: 8:09:30 am

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP:

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$169.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$169.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$169.00</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/abr/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC165180 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,480,120)

Hora: 1:29:26 pm

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP:

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
<b>Total</b>	<b>\$365.00</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 28/abr/2023



Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC165493 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,480,583)

Hora: 5:09:44 pm

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP:

Por concepto de:

C PEDIATRIA

\$365.00

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, 27/abr/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC165556 Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,480,868)

Hora: 3:55:18 pm

Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

No Afiliación: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP:

Por concepto de:

C PEDIATRIA

\$365.00

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, 28/abr/2023

ELIMINADO: 3 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 Y EDAD AL SER ESTOS DATOS PERSONALES.