



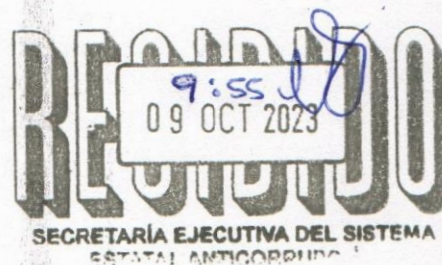
ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
0FA690E0-F769-4940-9FC0-A2103092462E	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3796
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-10-04T11:28:44
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	2,923.39	\$ 1.00		\$ 2,923.39
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2023								



	Total con letra: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTITRÉS PESOS 39/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 2,923.39
		IVA 0.00%	\$0.00
		<b>Total</b>	<b>\$ 2,923.39</b>

Sello digital del Emisor:

C3OLkGL/OgINVCAAd89qOr86PhN89XluP/H8ly6S2eu1OtitKzg4UA4nVQ3MM+770AyfrjDdaEJ9/LNUnev30sudgqoxYrkMirCpevsUkjUYk/yRI4zARMzRozM8z6bvZPZmiGB4gV KdkA/sw5AR655wo3t/hWnK5kXppZUiBGXM1nltvgP4zOAVhaKJ9n78B1JypBEIIDxiwbl0Bxd2RRHlsC+OO61EmQkCvMrG+0bFmlckjoFP0UvRH5h42buYMRtsRyiEx/BhO7izO1iC PssS9wq6yt6nS9Vlb87F0yGtn/yBTJd5MAgXEYNOjI4m88E18opzsGza/UFQ==

Sello digital del SAT:

Y3A8VIBI9Sg6NdluPw0koAyNOLGH9JvtLuayN3vzLmVfoGPEU8TW1oJ+DxFXWqCj7Z6OkMGHE6f7sED80NwllolBRZCPIMPavp67HKPVsCpPGrdlOfhlh9BoLDtnpHHmcnUhpZqSI3jp k8sFwelvSfgRU6U3rRNogEtnoc6y8X8WIHl1i6TL7ktB6YK5s2PSbRzwTiNpkaQI4IT9yzAHDciaL6YB+6MVXZF7qmGDwtz3TmmumXGO/VCyB43EZA6NS8G57nudfAOh67mOicNdZ ud8f84UkrJb/TpY+4ndNz8QRKx1PPoKWyvAbGw2IDPVHmCF5tq/4nBumKZUX7w==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|0FA690E0-F769-4940-9FC0-A2103092462E|2023-10-04T12:29:15|SCD110105654|C3OLkGL/OgINVCAAd89qOr86PhN89XluP/H8ly6S2eu1OtitKzg4UA4nVQ3MM+770AyfrjDdaEJ9/LNUnev30sudgqoxYrkMirCpevsUkjUYk/yRI4zARMzRozM8z6bvZPZmiGB4gV/KdkA/sw5AR655wo3t/hWnK5kXppZUiBGXM1nltvgP4zOAVhaKJ9n78B1JypBEIIDxiwbl0Bxd2RRHlsC+OO61EmQkCvMrG+0bFmlckjoFP0UvRH5h42buYMRtsRyiEx/BhO7izO1iCPssS9wq6yt6nS9Vlb87F0yGtn/yBTJd5MAgXEYNOjI4m88E18opzsGza/UFQ==|00001000000502000436||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-10-04T12:29:15
Certificado SAT:	00001000000502000436	Proveedor de Certificación:	SCD110105654



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

pp

Recibo: RC180502      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,512,712)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: [REDACTED]      CURP: [REDACTED]

Hora: 10:04:39 am

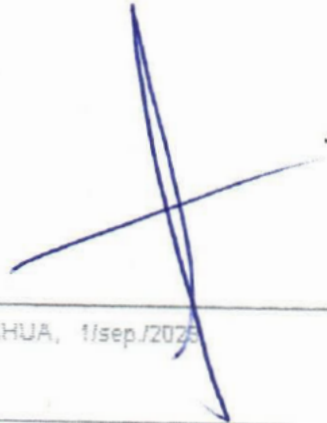
No Afiliacion: [REDACTED]

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 1/sep./2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

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

pp

Recibo: RC181481      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,514,777)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: [REDACTED]      CURP: [REDACTED]

Hora: 5:09:23 pm

No Afiliacion: [REDACTED]

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/sep./2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC180991      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,513,853)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: [REDACTED]      CURP:

Hora: 10:04:27 am

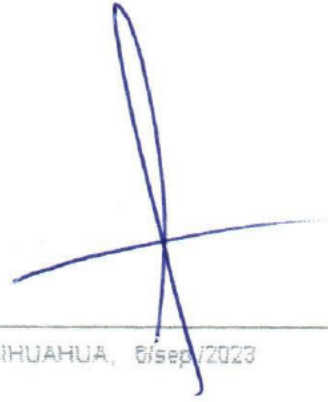
No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 08/sep/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC181847      Edad: [REDACTED]  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE      Externo (1,515,219)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.  
RFC: [REDACTED]      CURP:

Hora: 4:26:01 pm

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/sep/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1457597 Edad: [REDACTED]  
 Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (328,558)

Hora: 8:24:19 pm

Paciente: [REDACTED]  
 La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.

No Afiliación: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

C.URGENCIAS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$672.24 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$672.24
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$672.24</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/sep/2023

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC182105 Edad: [REDACTED]  
 Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,516,250)

Hora: 11:36:00 am

Paciente: [REDACTED]  
 La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.

No Afiliación: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

C.MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$450.23 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$450.23
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 14/sep/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EFQUELBA ALEJANDRO

ELIMINADO: 25 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.