



Folio Fiscal (UUID)	
BED4554B-EF76-0344-9BCF-E3445A5198CE	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 4819
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-10-25T09:57:37
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	9.00	\$ 398.44		\$ 3,585.93
DESCRIPCIÓN SERVICIO MEDICO CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 PAQUETE: 26546								

**RECIBIDO**  
26 OCT 2023  
Hora 10:57  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN

	<b>Total con letra:</b> TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 93/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 3,585.93 IVA 0.00% \$0.00
	 <b>HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO ORIGINAL</b>	<b>Total \$ 3,585.93</b>

**Sello digital del Emisor:**

YZKsz8cO1yPPTLvV2hw68V3U8yD26/pY8jz1a2vEJrLF3A4BJZ1p2Z1+TsuFTeOzoC3dPRa31kZ/2XplHxmaRMFEm6Py8rFqNgfJZMefRQ1ytwbkaN6Nys4CT9Q9EP/BPUrSdV1mEzKHFS07osimbm0rshpJ/ACI01IAZIEFOkAC7svv4x+Mx9TvyHngdA254UOAZJ29ulsihyVd9y6mtLxUyoyJuUYlBKhj/0Zn3MTT8IGlmQ/IndlG3/Y33tqsrTMo0WfuMjuADJSNWXJd7fE3SqiX4AjKnfTLOIEsSRHcyvbMVvAaVmsgC+I7w9AZqTm/9JyHPKa+yQ72Q==

**Sello digital del SAT:**

nKr7OMcTuwivTqAiUmAh/eyfRrbxKIKu0qg7PSIAVGybuHUGyKICz8D6qTSQ8guiAXAJuloDf4aW65Cnu1lebDGctirflrbSaAMonEW2zrrLJbTJjgqvCQyrHft44HKCep3QKelvr6uSA0kNCdHcVkz9hoQoPsORqZisIMCfd75Oq9klpIPgkclIKqXHonFZFEc8EXCHkptU9lvlrHialnDDPKp10muCwVo24V2yXvHReV/ePzC2JoTiu2WwGRyuVJWYip3aSuFwctdH6KH0sn4YAhm9aP5KBkh0GQk2zOQQHnG3nWuJcf5bT7shfg/LMSNC4u3blpPcmW61TCTEQ==

**Cadena Original del Complemento del SAT:**

||1.1|BED4554B-EF76-0344-9BCF-E3445A5198CE|2023-10-25T10:58:19|SCD110105654|YZKsz8cO1yPPTLvV2hw68V3U8yD26/pY8jz1a2vEJrLF3A4BJZ1p2Z1+TsuFTeOzoC3dPRa31kZ/2XplHxmaRMFEm6Py8rFqNgfJZMefRQ1ytwbkaN6Nys4CT9Q9EP/BPUrSdV1mEzKHFS07osimbm0rshpJ/ACI01IAZIEFOkAC7svv4x+Mx9TvyHngdA254UOAZJ29ulsihyVd9y6mtLxUyoyJuUYlBKhj/0Zn3MTT8IGlmQ/IndlG3/Y33tqsrTMo0WfuMjuADJSNWXJd7fE3SqiX4AjKnfTLOIEsSRHcyvbMVvAaVmsgC+I7w9AZqTm/9JyHPKa+yQ72Q==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor:	00001000000510602404	Fecha y Hora de Certificación:	2023-10-25T10:58:19
Certificado SAT:	00001000000702501858	Proveedor de Certificación:	SCD110105654



### 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
BED4554B-EF76-0344-9BCF-E3445A5198CE	2023-10-25T09:57:37	2023-10-25T10:58:19	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$3,585.93	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**HOSPITAL CENTRAL**  
Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION  
NÚMERO DE PAQUETE 26546  
FECHA DE ENVIO 17/10/2023 12:00:00a. n  
FECHA DE PAGO 17/10/2023 12:00:00a. n

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
06/09/2023	CONSULTA	TC736536	[REDACTED]		296.70
06/09/2023	FACTURA	RC87523	[REDACTED]		345.10
01/09/2023	CONSULTA	TI286729	[REDACTED]		346.49
06/09/2023	CONSULTA	TI287526	[REDACTED]		346.49
05/09/2023	CONSULTA	TC736248	[REDACTED]		450.23
06/09/2023	CONSULTA	TC736450	[REDACTED]		450.23
12/09/2023	CONSULTA	TC737257	[REDACTED]		450.23
12/09/2023	CONSULTA	TC737258	[REDACTED]		450.23
18/09/2023	CONSULTA	TC738060	[REDACTED]		450.23

**GRAN TOTAL**

**\$3,585.93**

**LAF. LUISA YAMEL TORRES MENDOZA**

Administrador General

Fecha 06/09/2023

Hora 12:42

Ticket TC736536

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED] Folio 3932101 Sexo [REDACTED]  
Edad [REDACTED] Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATALANTICORR  
Empleado BALBUENA DOMINGUEZ KARLA LIZETH Cta. 1878885

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
CURACIONES	1	\$296.70	\$296.70
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b>
Credito	\$296.70		\$296.70
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			<b>Descuentos</b>
			IVA
			<b>Total</b>
			\$296.70

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD  
HOSPITAL CENTRAL  
Recibo de caja

Recibo: RC87523 Edad: 40 Años, 11 Meses  
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATALANTICORRUPCION  
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Interno (688,288)  
Paciente: [REDACTED]  
La cantidad de TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N.  
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 1:53:40 pm

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

MATERIAL DE CURACION

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$345.10 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$345.10
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$345.10</b>

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 6/sep/2023

Cajero(a): BALBUENA DOMINGUEZ KARLA LIZETH

Fecha 01/09/2023

Hora 10:23

Ticket TI286729

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 79314  
Sexo [Redacted]  
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI  
Cta. 1876794

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49

Formas de pago	
Credito	\$346.49
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$346.49
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$346.49

Fecha 06/09/2023

Hora 08:11

Ticket TI287526

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 0  
Sexo [Redacted]  
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI  
Cta. 1878528

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C. GENERAL ICHISAL	1	\$346.49	\$346.49

Formas de pago	
Credito	\$346.49
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$346.49
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$346.49

Fecha 05/09/2023

Hora 09:19

Ticket TC736248

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED] Folio 7931401 Sexo [REDACTED]  
Edad [REDACTED] Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORJ  
Empleado BALBUENA DOMINGUEZ KARLA LIZETH Cta. 1877993

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23

Formas de pago	
Credito	\$450.23
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$450.23
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>

Fecha 06/09/2023

Hora 08:51

Ticket TC736450

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED] Folio 7931401 Sexo [REDACTED]  
Edad [REDACTED] Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORJ  
Empleado BALBUENA DOMINGUEZ KARLA LIZETH Cta. 1878595

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23

Formas de pago	
Credito	\$450.23
Efectivo	\$0.00

Subtotal	\$450.23
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$450.23</b>

Fecha 12/09/2023

Hora 09:39

Ticket TC737257

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED]

Edad [REDACTED]

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Folio 7931401

Sexo [REDACTED]

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1881421

Descripción

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$450.23		\$450.23
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$450.23

Fecha 12/09/2023

Hora 09:40

Ticket TC737258

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED]

Edad [REDACTED]

Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI

Folio 7931401

Sexo [REDACTED]

Empleado RUIZ WICHARD MARIA LUISA

Cta. 1881423

Descripción

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
C.MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$450.23		\$450.23
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Descuentos
			\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$450.23

Fecha 18/09/2023

Hora 13:07

Ticket TC729060

HOSPITAL CENTRAL  
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

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

Registro  
SSA

Venta a [REDACTED]  
Edad [REDACTED]  
Empleado BALBUENA DOMINGUEZ KARLA LIZETH

Folio 8140031170101 Sexo [REDACTED]  
Empresa SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORI  
Cta 1884267

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C MEDICO ESPECIALISTA	1	\$450.23	\$450.23
<b>Formas de pago</b>			<b>Subtotal</b> \$450.23
Credito	\$450.23		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			<b>Total</b> \$450.23

ELIMINADO: 37 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.