



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
D0B1DC78-98F4-CE45-BA2A-6C442E284DF5	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3878
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-11-13T08:30:18
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
SECRETARÍA 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	5,008.93	\$ 1.00		\$ 5,008.93
Descripción								
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2023								

RECIBIDO
 Hora 13:27
 14 NOV 2023
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

	Total con letra: CINCO MIL OCHO PESOS 93/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 5,008.93
		IVA 0.00%	\$0.00
		Total	\$ 5,008.93

Sello digital del Emisor:
 We6QINvWSOPHMW6xdUORWpT7+vfSJC7M/9gsZCncsMu+WbZfLUv0cts/oTvsZwMvSFPLqmxL6Hyr3UYIOd+yPPyjsuoa79KA7eqUyq0uknEN1b0e1VXipgj1ir0Ujl+H10hy/dN Yp6by+MkY/Mdpk/BD8Cq1r8JbFB9fN0WnZH0yUICC6+5RXGEYxJBFWJ+njHV/Ar7QXO1tWllu+npQ/AbWhT9AVhIV7hzGo69tySAjyk/rTo93xOhaiKMAJy+xtLrx+04VhaTxoM6v EmnKXRrLQy8/YBMFrszRheCITRUUnU9H9Sv5+qfEh/XHBEg5rbpgGk+90Qx0vLhSpGA==

Sello digital del SAT:
 ApGzi3YoPoKtVei7ajhbDM8eSmj1X1or+VdXBTpeZFKLCKEVolUPMYmLlsvMJwpyloLCLybb2EqZY7msY5jYMUyL7ki34k1J4Qy5OpQSOFQY4jj7iScCsQpLcatUsLNAJHXzWaeMeX7uw 1BQ80oUly1NJ5UTB61i5Huzq7Sgy9aP7ZCS84L0dGriR4O0E4PXqm4jlmngRQkV4hYYFzVj3iabtgVz2DZ30vG34GyJ22750Ux3n0l/RxTM8mvUL31j4ZHbmpnBG6CaXce0/4kRoM0yqN rwCYL/e8Q/m8QMBmQVH3mfyHk5zPR0GNKORc9FBNz6HnyNZz2bZ0dcy2xQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 ||1.1|D0B1DC78-98F4-CE45-BA2A-6C442E284DF5|2023-11-13T09:31:10|SCD110105654|We6QINvWSOPHMW6xdUORWpT7+vfSJC7M/9gsZCncsMu+WbZfLUv0cts/oTvsZwMvSFPLqmxL6Hyr3UYIOd+yPPyjsuoa79KA7eqUyq0uknEN1b0e1V Xipgj1ir0Ujl+H10hy/dNYp6by+MkY/Mdpk/BD8Cq1r8JbFB9fN0WnZH0yUICC6+5RXGEYxJBFWJ+njHV/Ar7QXO1tWllu+npQ/AbWhT9AVhIV7hzGo69tySAjyk/rTo93xOhaiKMAJy+xtLrx +04VhaTxoM6vEmnKXRrLQy8/YBMFrszRheCITRUUnU9H9Sv5+qfEh/XHBEg5rbpgGk+90Qx0vLhSpGA==|00001000000702501858||

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-11-13T09:31:10
Certificado SAT: 00001000000702501858 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1459803 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,522,349)
Paciente: [REDACTED] No Afiliación: [REDACTED]
La cantidad de DOS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 00/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP:

Hora: 3:50:23 pm

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,406.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,406.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,406.00

[REDACTED]
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/oct/2023

[REDACTED]
Cajero(a): PORTILLO SAENZ MARTHA ELENA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC185522 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,523,388)
Paciente: [REDACTED] No Afiliación: [REDACTED]
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP:

Hora: 4:39:49 pm

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
Total	\$450.23

[REDACTED]
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 11/oct/2023

[REDACTED]
Cajero(a): LEOS ARMENDANIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC186345 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,525,154)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 8:27:49 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
Total	\$450.23



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 19/oct/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIELALEJANDRO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

PP

Recibo de caja

Recibo: RC186795 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,526,124)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 5:10:42 pm

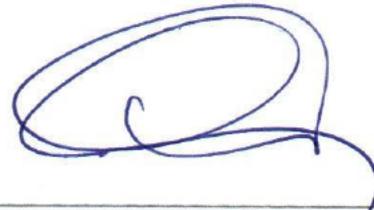
No Afiliación: [REDACTED]

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
Total	\$450.23



CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 23/oct/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1481101 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,525,000)

Hora: 8:33:07 am

Paciente: [REDACTED]
La cantidad de UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

C.URGENCIAS \$672.24
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA) \$580.00

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,252.24 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones) \$1,252.24
Exenciones \$0.00
Anticipos \$0.00
Total \$1,252.24

Sustituye RE1461046

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. 23/oct/2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

ELIMINADO: 21 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.