



Folio Fiscal (UUID)	
BA74CCAC-D523-474C-920D-366F9C42FDA3	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HIE 3933
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31090
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2023-12-04T11:49:53
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	14,003.72	\$ 1.00		\$ 14,003.72
SERVICIO MÉDICO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2023								



Total con letra:
CATORCE MIL TRES PESOS 72/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

Subtotal \$ 14,003.72
IVA 0.00% \$0.00

Total \$ 14,003.72

Sello digital del Emisor:

nDViEXmvDVYNSIreSPBcnpcc+oDMnab1m6Q+c5U9birLqKHEIKYJL2bgJis0dc+0Df6edHcd0pRAA8P77bs6zKnrgxtj7H4ZN0sqBb+ILN/i2+yn+Z9Kfzt/JQGOOr5Dloaxlt/Hj6gK3ioHy6YgDf50x2dOE3YID0iTw1n/oij2lZDWzdRCFxxlbRIjq+awKTgeHEbBdGm2wH34GhZM3bD10KVTZDFKix9Bfib+IFnCLcUdNjdP5Ej0orel8stK64nQc+L4FBnFbP8QEmp33UKL6VK8MnprtYZ/E1X0NDtG5jpAR+TWbPihU3uFgdJQns9x2QGla5/u5tFKQ==

Sello digital del SAT:

B0W3tGL9ZTQcXoG1egDPCYM/IY92S7HUOy1ZLdoH6jbRtqTJN+qijVyzgcMuj/T2IKRH1DZYiI0aC7SY2WT+mrlQ1A135hIZypWfhHFE0CX//ro08sOniMImD/R7bXkwOlrbVgwhd2sH1YnMhSINIMRYsmg7eCo3tswlZqIU1U4aYleCwzSpJafFzHu7sD/oSMWz6PU1Pz5ZGHQ3k8RR83tDncCVR0RNbE2fSJJpQ0qce8PO6rdE9eLqVwVc4HAix7N9YfX+jSb3t+shkXbmeeusHcczRAUJVS MNxo71qev5NnSkHOHvWyXnfCREbF96cA1F2e3KA6fjmjcQCXapw==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||[1.1]BA74CCAC-D523-474C-920D-366F9C42FDA3|2023-12-04T12:50:26|SCD110105654|nDViEXmvDVYNSIreSPBcnpcc+oDMnab1m6Q+c5U9birLqKHEIKYJL2bgJis0dc+0Df6edHcd0pRAA8P77bs6zKnrgxtj7H4ZN0sqBb+ILN/i2+yn+Z9Kfzt/JQGOOr5Dloaxlt/Hj6gK3ioHy6YgDf50x2dOE3YID0iTw1n/oij2lZDWzdRCFxxlbRIjq+awKTgeHEbBdGm2wH34GhZM3bD10KVTZDFKix9Bfib+IFnCLcUdNjdP5Ej0orel8stK64nQc+L4FBnFbP8QEmp33UKL6VK8MnprtYZ/E1X0NDtG5jpAR+TWbPihU3uFgdJQns9x2QGla5/u5tFKQ==|00001000000702501858|]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404
Certificado SAT: 00001000000702501858

Fecha y Hora de Certificación: 2023-12-04T12:50:26
Proveedor de Certificación: SCD110105654

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RE1482110 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (331,087)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de SEIS MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 85/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 4:57:53 pm

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

C. URGENCIAS	\$872.24
MATERIAL DE CURACION	\$158.64
MEDICAMENTOS	\$347.82
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)	\$2,770.13
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)	\$2,178.02

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$6,126.85 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$6,126.85
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$6,126.85

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 3/nov/2023

Cajero(a): DE LA ROSA UGARTE PAULINA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

pp

Recibo de caja

Recibo: RC188351 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,529,594)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 11:35:43 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, 7/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC188277 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,529,418)

Hora: 7:48:05 am

Paciente: [REDACTED]
La cantidad de: QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 78/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$522.76 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$522.76
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$522.76

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 7/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1482548 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Interno (331,338)

Hora: 1:39:47 am

Paciente: [REDACTED]
La cantidad de: UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N.

No Afiliacion: [REDACTED]

RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Por concepto de:

CURGENCIAS
MATERIAL DE CURACION
MEDICAMENTOS
SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,682.65 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$1,682.65
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$1,682.65

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 8/nov/2023

Cajero(a): RODRIGUEZ ORRANTIA CLAUDIA PAMELA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC189730 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,532,421)

Hora: 11:00:58 am

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

No Afiliacion: [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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

Cinco

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 18/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

Recibo: RC189242 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,531,401)

Hora: 5:53:23 pm

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

No Afiliacion: [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

\$450.23

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$450.23

OS

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 13/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1484381 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,535,057)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]
Por concepto de:

Hora: 2:10:41 pm

No Afiliacion: [REDACTED]

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
Total	\$672.24

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 27/nov/2023

Cajero(a): LEOS ARMENDARIZ EDITH

Cajero(a): DURAN LLANES ANA LAURA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC190229 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,533,511)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]
Por concepto de:

Hora: 8:14:51 pm

No Afiliacion: [REDACTED]

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, 21/nov/2023

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RE1463904 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,533,882)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 10:25:04 am

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (IMAGENOLOGIA)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$2,658.85 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$2,658.85
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$2,658.85

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/nov/2023

Cajero(a): HERNANDEZ SOTO MARIA DEL REFUGIO

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES DE CHIHUAHUA

Recibo de caja

pp

Recibo: RC140058 Edad: [REDACTED]
Empresa: SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION
Tipo paciente: DERECHO HABIENTE Externo (1,533,887)
Paciente: [REDACTED]
La cantidad de QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N.
RFC: [REDACTED] CURP: [REDACTED]

Hora: 7:58:25 am

No Afiliación: [REDACTED]

Por concepto de:

C MEDICO ESPECIALISTA

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$539.45 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$539.45
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$539.45

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 22/nov/2023

Cajero(a): HERNANDEZ MEZA EZEQUIEL ALEJANDRO

ELIMINADO: 46 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 DE
PERSONAS MENORES DE EDAD AL SER
ESTOS DATOS PERSONALES.