



Chihuahua, Chih., viernes, 06 de septiembre de 2024

Asunto: Confirmación de Saldos

SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCION

Estimado cliente:

En esta oportunidad le enviamos nuestro más cordial saludo, al mismo tiempo queremos recordarle de manera amistosa la deuda que usted mantiene con el Hospital Infantil de Especialidades del Estado de Chihuahua, por concepto del Servicio Médico brindado a sus niños derechohabientes. Aclarando que algunas facturas aún se encuentran sin vencimiento.

Según lo acordado el monto es de **\$8,171.40**

Para facilitar su proceso se anexa un listado con el número de factura, monto a pagar, fecha de facturación y los días transcurridos desde su facturación. Le agradeceríamos que se comunique con nosotros y nos comente sobre el estado de dichos pagos.

En caso de que exista algún error o en este momento no esté en condiciones de hacer el pago correspondiente, comuníquese al teléfono 6144293300 ext. 22941, o bien al correo electrónico creditocobranza@chihuahua.gob.mx, para corregir el error o establecer un nuevo plan de pagos.

Si usted gusta los pagos de las facturas "HIE" se pueden depositar directamente a la siguiente cuenta, para tener mayor control y rápido acceso a la información, así como enviar el comprobante de pago al correo electrónico creditocobranza@chihuahua.gob.mx, los pagos realizados a la cuenta de Oficinas centrales solo se han contabilizado hasta el mes de Mayo 2024, por lo que si realizó pagos después de ésta fecha, se mostraran como adeudo en el siguiente listado.

BBVA		Estado de Cuenta													
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DE ESPECIALIDADES AV CALLE 3A 604 COL ZONA CENTRO MEXICO CP 31000		CASH MANAGEMENT GOB MN S INT PAGINA 1 / 27													
DOMICILIO FISCAL CALLE 3A 604 ZONA CENTRO CHIHUAHUA CHH CP 31000		<table border="1"><tr><td>Periodo</td><td>DEL 01/02/2024 AL 29/02/2024</td></tr><tr><td>Fecha de Corte</td><td>29/02/2024</td></tr><tr><td>No. de Cuenta</td><td>0116378331</td></tr><tr><td>No. de Cliente</td><td>17496478</td></tr><tr><td>R.F.C</td><td>ICS8708256C8</td></tr><tr><td>No. Cuenta CLABE</td><td>012150001163783318</td></tr></table>		Periodo	DEL 01/02/2024 AL 29/02/2024	Fecha de Corte	29/02/2024	No. de Cuenta	0116378331	No. de Cliente	17496478	R.F.C	ICS8708256C8	No. Cuenta CLABE	012150001163783318
Periodo	DEL 01/02/2024 AL 29/02/2024														
Fecha de Corte	29/02/2024														
No. de Cuenta	0116378331														
No. de Cliente	17496478														
R.F.C	ICS8708256C8														
No. Cuenta CLABE	012150001163783318														
SUCURSAL: 0711		GOBIERNO CHIHUAHUA													
DIRECCION:		BLVD. ORTIZ MENA 2823 COL. QUINTAS DEL SOL													
PLAZA:		MEX CH													
TELEFONO:		CHIHUAHUA													
		4147094													

Sin más que agregar le agradecemos por la atención y el tiempo prestado. Además, esperamos pronta respuesta a nuestra solicitud.

Atentamente

LIC. CLAUDIA ISABEL RETANA DURAN
CONTADOR HIECH

C.P. YOHANA LIZETH ROBLES HERRERA
Dpto. Crédito y Cobranza



SECRETARÍA
DE SALUD

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

"2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua"
Prolongación Av. Carlos Pacheco S/N Col. Robinson, Chihuahua, Chih.
Teléfono (614) 429-3300. Ext. 22941 www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud

COBRANZA SEPTIEMBRE 2024

CLIENTE	SERVICIO MÉDICO	FECHA FACTURA	EJERCICIO	NO DE FACTURA	SALDO	DÍAS DESDE FACTURACION
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL	01-30/04/24	07/05/2024	2024	4167 ✓	2,042.38	119
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL	01-31/05/24	12/06/2024	2024	4215 ✓	450.23	84
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL	01-30/06/24	04/07/2024	2024	4254 ✓	1,939.91	62
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL	01-31/07/24	06/08/2024	2024	4306	2,325.37	30
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL	01-31/08/24	05/09/2024	2024	4416	1,413.51	1