

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA  
DONATIVOS  
CORONEL CALDERON 777  
EL RETIRO, GUADALAJARA  
GUADALAJARA, JALISCO  
C.P. 44280

D03204833

0021478



1024293612461486795001040037

CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795

R.F.C. OPD9704109Y3  
MONEDA MONEDA NACIONAL  
SUCURSAL 4833 SUC. INDEPENDENCIA  
TELEFONO 55 5169 4300  
PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024  
CORTE AL 31-OCT-2024



## Resumen informativo.

Resumen intereses y comisiones.

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS	GAT NOMINAL*	GAT REAL**
CUENTA TRADICIONAL	65-50751029-4	496.31	0.00	496.31	26.00		
INVERSION CRECIENTE	66-50751029-4	171,656.46	0.00	171,656.46	0.00		

Resumen saldos.

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		Monto	% de distribución	Monto	% de distribución
CUENTA TRADICIONAL	65-50751029-4	175,757.47	0.88%	60,996.62	0.28%
INVERSION CRECIENTE	66-50751029-4	19,837,903.62	99.12%	21,709,560.08	99.72%
<b>TOTAL</b>		<b>20,013,661.09</b>	<b>100.00%</b>	<b>21,770,556.70</b>	<b>100.00%</b>



## Cuenta de cheques.

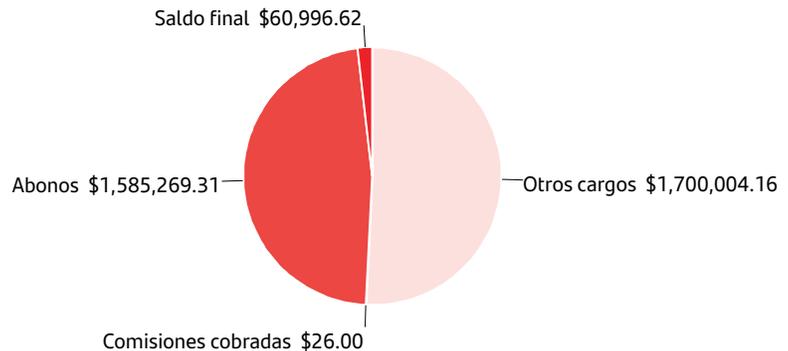
CUENTA TRADICIONAL 65-50751029-4 CUENTA CLABE: 014320655075102944  
SUCURSAL 4833 SUC. INDEPENDENCIA

Saldo promedio	334,641.52	Saldo inicial	175,757.47
Tasa bruta de interés anual	7.8979%	+Depósitos	1,585,269.31
Días del periodo	31	- Retiros	1,700,030.16
Saldo promedio mínimo	5,000.00	<b>= Saldo final</b>	<b>60,996.62</b>



## Gráfico cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL  
No. de cuenta 65-50751029-4  
Saldo inicial de \$175,757.47



\*GAT NOMINAL Y REAL: ANTES DE IMPUESTOS.

\*\*GAT REAL: LA GAT REAL ES EL RENDIMIENTO QUE SE OBTENDRIA DESPUES DE DESCONTAR LA INFLACION.

**OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**
**CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795**  
**PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024**
**DineroCreciente**
**SANTANDER**
**INVERSION CRECIENTE 66-50751029-4**
 Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado

Saldo promedio	21,154,872.64	Saldo inicial	19,837,903.62
		+ Depositos	1,871,656.46
Dias del periodo	31	- Retiros	0.00
		<b>= saldo final</b>	<b>\$21,709,560.08</b>


**Detalle de movimientos cuenta de cheques.**
**CUENTA TRADICIONAL 65-50751029-4**
**SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$175,757.47**

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-09-2024 AL 30-09-2024	496.31		176,253.78
04-OCT-2024	0000000	ABONO TRANSFERENCIA ENLACE TP00300094	1,416,253.00		1,592,506.78
07-OCT-2024	0000000	COMISION SERVICIO COBRANZA TOTAL DE MOVS. 000001		6.50	1,592,500.28
07-OCT-2024	0000000	I V A POR COMISION TOTAL DE MOVS. 000001		1.04	1,592,499.24
09-OCT-2024	2341571	CARGO APERTURA INV CRECIENTE 066507510294		1,550,000.00	42,499.24
09-OCT-2024	3636492	ABONO TRANSFERENCIA ENLACE TP00300094	80,020.00		122,519.24
09-OCT-2024	3636492	ABONO TRANSFERENCIA ENLACE TP00300094	58,500.00		181,019.24
10-OCT-2024	0000000	COMISION SERVICIO COBRANZA TOTAL DE MOVS. 000002		13.00	181,006.24
10-OCT-2024	0000000	I V A POR COMISION TOTAL DE MOVS. 000002		2.08	181,004.16
15-OCT-2024	2341875	CARGO APERTURA INV CRECIENTE 066507510294		150,000.00	31,004.16
23-OCT-2024	5699787	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 14:27:51	30,000.00		61,004.16
		RECIBIDO DE AFIRME DE LA CUENTA ██████████ DEL CLIENTE IL CAFFETO SA DE CV CLAVE DE RASTREO 241023142744501482919225871268 REF 0000001 CONCEPTO CF 00100014 RFC ICA000904UR7			
31-OCT-2024	0000000	COMISION SERVICIO COBRANZA COM PRINT OCT		6.50	60,997.66
31-OCT-2024	0000000	I V A POR COMISION COM PRINT OCT		1.04	60,996.62
		<b>TOTAL</b>	<b>1,585,269.31</b>	<b>1,700,030.16</b>	

**SALDO FINAL DEL PERIODO: \$60,996.62**

**Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.**
**INVERSION CRECIENTE 66-50751029-4**
**SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: 19,837,903.62**

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 28-09-2024 AL 30-09-2024 TASA 9.45000	5,207.45		19,843,111.07
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000	5,207.45		19,848,318.52
03-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-10-2024 AL 02-10-2024 TASA 9.45000	5,210.18		19,853,528.70
04-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 03-10-2024 AL 03-10-2024 TASA 9.45000	5,211.55		19,858,740.25
07-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 04-10-2024 AL 04-10-2024 TASA 9.45000	5,212.92		19,863,953.17

**OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**
**CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795**
**PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024**

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
07-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000	10,425.84		19,874,379.01
08-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 05-10-2024 AL 07-10-2024 TASA 9.45000	5,217.02		19,879,596.03
09-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 08-10-2024 AL 08-10-2024 TASA 9.45000	5,218.39		19,884,814.42
09-OCT-2024	2341571	DEP APERT INVERSION CRECIENTE 06550751029	1,550,000.00		21,434,814.42
10-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 09-10-2024 AL 09-10-2024 TASA 9.45000	5,626.64		21,440,441.06
11-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 10-10-2024 AL 10-10-2024 TASA 9.45000	5,628.12		21,446,069.18
14-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 11-10-2024 AL 11-10-2024 TASA 9.45000	5,629.59		21,451,698.77
14-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000	11,259.18		21,462,957.95
15-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 12-10-2024 AL 14-10-2024 TASA 9.45000	5,634.04		21,468,591.99
15-OCT-2024	2341875	DEP APERT INVERSION CRECIENTE 06550751029	150,000.00		21,618,591.99
16-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 15-10-2024 AL 15-10-2024 TASA 9.45000	5,674.88		21,624,266.87
17-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 16-10-2024 AL 16-10-2024 TASA 9.45000	5,676.37		21,629,943.24
18-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 17-10-2024 AL 17-10-2024 TASA 9.45000	5,677.86		21,635,621.10
21-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 18-10-2024 AL 18-10-2024 TASA 9.45000	5,679.35		21,641,300.45
21-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000	11,358.70		21,652,659.15
22-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 19-10-2024 AL 21-10-2024 TASA 9.45000	5,683.82		21,658,342.97
23-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 22-10-2024 AL 22-10-2024 TASA 9.45000	5,685.32		21,664,028.29
24-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 23-10-2024 AL 23-10-2024 TASA 9.45000	5,686.81		21,669,715.10
25-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 24-10-2024 AL 24-10-2024 TASA 9.45000	5,688.30		21,675,403.40
28-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 25-10-2024 AL 25-10-2024 TASA 9.45000	5,689.79		21,681,093.19
28-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000	11,379.58		21,692,472.77
29-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 26-10-2024 AL 28-10-2024 TASA 9.45000	5,694.28		21,698,167.05
30-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 29-10-2024 AL 29-10-2024 TASA 9.45000	5,695.77		21,703,862.82
31-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 30-10-2024 AL 30-10-2024 TASA 9.45000	5,697.26		21,709,560.08
		<b>TOTAL</b>	<b>1,871,656.46</b>	<b>0.00</b>	

**SALDO FINAL DEL PERIODO: \$21,709,560.08**

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795  
PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024



## Información fiscal.

### UUID DEL TIMBRADO

F03677F6-295D-4C4D-844E-67D4FD97C162

### NUM. DE CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000707700963

### NUM. DE CERTIFICADO DEL SAT

00001000000708361008

**FOLIO INTERNO:**  
**FECHA Y HORA DE EXPEDICION:**  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:**  
**REGIMEN FISCAL DEL EMISOR:**  
**LUGAR DE EXPEDICION DEL COMPROBANTE:**  
**UNIDAD DE MEDIDA:**  
**METODO DE PAGO:**  
**REGIMEN FISCAL DEL RECEPTOR:**  
**C.P. DEL DOMICILIO FISCAL DEL RECEPTOR:**  
**USO DE CFDI:**  
**TIPO DE COMPROBANTE:**

65507510294  
2024-11-02T20:27:51  
2024-11-02T20:27:51  
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
01219 - CIUDAD DE MEXICO  
E48 - UNIDAD DE SERVICIO  
PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
603  
44280  
G03  
INGRESO



### SELLO DIGITAL DEL EMISOR.

ics9+Nc7UZa/sfFKcHguHHGditi9J50POwfdYCo/cpYavaRn8iSmdKOWQyJuKmGFY4rp8peC7of64j6Z8wMDRD1NGGU5zq3uOFGZX+gt6QUuk+S0NmYtISZsS5wii1LAXmdo8P22tWVIYWG1ne7eBcMEZowOZXzkPVsFBuVU89ChlQwTCi15Oy9BefxKyD2EMcTbtjs3n0g4Kf8FwP/jQzxcwyFhLcXky9RFjGPNztlT+2XDKecinEnX2Nkh/Gg5H9SD4eld3L9zE0VL0LF6rct0lpYFzT6TbnTe6TlwCe064sM0yDnztQiYnb7FeTVpQmKGlPnh70u88Eqp/+g==

### SELLO DIGITAL DEL SAT.

XKzo/YU4zPegc+HtuY+ISBXBPfXnhTeZ95pvqH9zGv87RGq8mS0tmXoLQcfx/LEPI7IOT0IX99bu1+nSW1aOPPPuQilTr7n40GvHqLUCSj3E/NZ4pcvt7vE9q830BnyG45KM3V7LYvCFHoUElbcOyLFA8mmc2C72vE6/IMZrGN5My9//vcfBS1b5ceMtFqEbHkTeaYEniPik4K1FkUZZjAkuD+PGxZijccVE8Rbwao9dLC9jQ+XORsp877JKFnlQb37kiXlGbp1kLLU1q0UzQdUcmHe0jbMfnLpg6S+REttxvy0wak+/SdlDqOkfvnElZLFDCLxJbleeKSlojdSxQ==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|F03677F6-295D-4C4D-844E-67D4FD97C162|2024-11-02T20:27:51|INT020124V62||ics9+Nc7UZa/sfFKcHguHHGditi9J50POwfdYCo/cpYavaRn8iSmdKOWQyJuKmGFY4rp8peC7of64j6Z8wMDRD1NGGU5zq3uOFGZX+gt6QUuk+S0NmYtISZsS5wii1LAXmdo8P22tWVIYWG1ne7eBcMEZowOZXzkPVsFBuVU89ChlQwTCi15Oy9BefxKyD2EMcTbtjs3n0g4Kf8FwP/jQzxcwyFhLcXky9RFjGPNztlT+2XDKecinEnX2Nkh/Gg5H9SD4eld3L9zE0VL0LF6rct0lpYFzT6TbnTe6TlwCe064sM0yDnztQiYnb7FeTVpQmKGlPnh70u88Eqp/+g==|00001000000708361008||

### UUID DEL TIMBRADO

DF0D0CFA-C170-4E42-9FAD-30DE8E625B16

### NUM. DE CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000707700963

### NUM. DE CERTIFICADO DEL SAT

00001000000708361008

**FOLIO INTERNO:**  
**FECHA Y HORA DE EXPEDICION:**  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:**  
**REGIMEN FISCAL DEL EMISOR:**  
**LUGAR DE EXPEDICION DEL COMPROBANTE:**  
**UNIDAD DE MEDIDA:**  
**METODO DE PAGO:**  
**REGIMEN FISCAL DEL RECEPTOR:**  
**C.P. DEL DOMICILIO FISCAL DEL RECEPTOR:**  
**USO DE CFDI:**  
**TIPO DE COMPROBANTE:**

66507510294  
2024-11-02T19:51:37  
2024-11-02T19:51:37  
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
01219 - CIUDAD DE MEXICO  
E48 - UNIDAD DE SERVICIO  
PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
603  
44280  
G03  
INGRESO



### SELLO DIGITAL DEL EMISOR.

lmacAe0te+lrAeCluL9mzcMQqetWsNuwt4vDELXvuHRhw9D7d7RXlErHT/8fxhaZ957gYA3G4uP08ZMf/kWJbOpsr7SazgsyPHH1m0KhsMX3Vav5H7eLXnzLS4FyPVIN9g4mqvi1TWyvfP6Ft4ejH9OxZ2dLSZtQDBPLQAmQmMZts3vhMbClGICOBnrsEUySsVG07vDUfpmnZ8n0D2cpJEJ+tg5ZpJabikNxd7Rr9mgodfQ+f5dKqe5FSjc9KA7SRQ005XotLntq4RQGu+5yPINlGfGpkMojXmw4x0cGgpkZB5QtzMw0rBuuD4/dTCAHPQFuSExXGes9X5Zr1w==

### SELLO DIGITAL DEL SAT.

TB3mGOFaTzvt5hZpR0B8xOG4NRYUESAgb9k0xCrZ4iKRxGlu7biuicszri6cjqACQtIwKXRv0JEjj4wLHYHpGVxcAYZXBzUb6s+phE7DieFK2nJIOVCP+yHHKDVfoe7mrLuKLMG9e9gRUsx+AFcCvPdvjNxl5JlpfzHE1LKJrDlhMrbc2DF4M4EF0+yi4Q0/F11YWTw2Xy8pt2HC1LVVWVJBL+WFy0hSA3G10XMwTosZ/9H0ryj13Kj9GREHJvgFIE64FVPUlghYumNciq8tuf77+nQBByUEV9UBh5clkd9isuC6v39FcuJXhBYQB8vpiBoOOBtg5bJqVcPuQfz3vsxw==



OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795

PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|DF0D0CFA-C170-4E42-9FAD-30DE8E625B16|2024-11-02T19:51:37|INT020124V62||macAe0te+lrAeCluL9mzcMQQetWsNuwtT4vDELXvuHRhw9D7d7RXLErHT/8fxhaZ957gYA3G4uP08ZMf/kWJbOpsr7SazgsyuPHH1m0KhsMX3Vaw5H7elXnzLS4FyPVIN9g4mqvi1TWyvfP6Ft4ejH9OXz2dlSZtQDBPLQAmMqMZtks3vhMbClGICOBnrsEUySsVg07vDUfpmnZ8n0D2cpJEJ+tg5z pJabikNrxD7Rr9mgodfQ+f5dKqe5FSJc9KA7SQR005XotLnq4RQGu+5yPINlgGFpkMojXmw4x0cGgpkZB5QtzMW0rBuuD4/dTCAHpQFUsEXGes9X5Zr1w==|00001000000708361008||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION DE UN CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**Significado de abreviaturas utilizadas en el estado de cuenta:**

<b>ABO=</b>	ABONO (S)	<b>DEB=</b>	DEBITO	<b>NO=</b>	NUMERO
<b>ANUL=</b>	ANULACION	<b>DEP=</b>	DEPOSITO	<b>NOM=</b>	NOMINA
<b>ANT=</b>	ANTICIPO	<b>DESEM=</b>	DESEMPLEO	<b>ORD=</b>	ORDEN
<b>ANTICIP=</b>	ANTICIPADO	<b>DEV=</b>	DEVOLUCION (ES)	<b>P=</b>	POR
<b>ASEG=</b>	ASEGURAMIENTO	<b>DISP=</b>	DISPOSICION	<b>PAG=</b>	PAGARE (S)
<b>AUT=</b>	AUTOMATICO	<b>DOMIC=</b>	DOMICILIACION	<b>PER=</b>	PERIODO
<b>AUTO=</b>	AUTOMOVIL, AUTOMOTRIZ	<b>EFEC=</b>	EFFECTIVO	<b>PGO=</b>	PAGO
<b>BME=</b>	NUMERO DE CONTRATO DE FONDOS DE INVERSION	<b>ELEC=</b>	ELECTRONICO (A	<b>PZO=</b>	PLAZO
<b>BONI=</b>	BONIFICACION	<b>EQUIV=</b>	EQUIVALENTE	<b>REC=</b>	RECIBO
<b>C=</b>	CON	<b>ESQ=</b>	ESQUEMA	<b>REF=</b>	REFERENCIA
<b>C/U=</b>	CADA UNO (A)	<b>FACT=</b>	FACTURACION	<b>REN=</b>	RENDIMIENTO
<b>C.A.T.=</b>	COSTO ANUAL TOTAL	<b>FEC=</b>	FECHA	<b>S=</b>	SOBRE
<b>C.E.R.=</b>	COSTO EFECTIVO REMANENTE	<b>FED=</b>	FEDERAL (ES)	<b>SBC=</b>	SALVO BUEN COBRO
<b>CAJ=</b>	CAJERO (S)	<b>G.A.T.=</b>	GANANCIA ANUAL TOTAL	<b>SDO=</b>	SALDO
<b>CANC=</b>	CANCELACION	<b>IMPTO=</b>	IMPUESTO (S)	<b>SEG=</b>	SEGURO (S)
<b>CAP=</b>	CAPITAL	<b>INI=</b>	INICIAL	<b>SER=</b>	SERVICIO
<b>CDMX=</b>	CIUDAD DEMEXICO	<b>INT / INTS=</b>	INTERES (ES)	<b>SPEI=</b>	SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS
<b>CERTIF=</b>	CERTIFICADO	<b>INTAL=</b>	INTERNACIONAL	<b>SUC=</b>	SUCURSAL
<b>CGO=</b>	CARGO	<b>INV=</b>	INVERSION	<b>T=</b>	TASA
<b>CH=</b>	CHEQUE (S, RA)	<b>INVALID=</b>	INVALIDEZ	<b>TARJ=</b>	TARJETA (S)
<b>COB=</b>	COBRO	<b>LCI=</b>	LINEA DE CREDITO INMEDIATA	<b>TEF=</b>	TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS
<b>COM=</b>	COMISION	<b>LIQ=</b>	LIQUIDACION	<b>TPV=</b>	TERMINAL PUNTO DE VENTA
<b>CR=</b>	CREDITO	<b>LOC=</b>	LINEA DE COBERTURA	<b>TRANSF=</b>	TRANSFERENCIA
<b>CRED=</b>	CREDITO	<b>LPI=</b>	LINEA DE PROTECCION INMEDIATA	<b>VTA=</b>	VENTA (S)
<b>CTA=</b>	CUENTA (S)	<b>MORA=</b>	MORATORIO (S)	<b>VTO=</b>	VENCIMIENTO
<b>CTA VIRT=</b>	CUENTA VIRTUAL N.	<b>N. OP=</b>	NUMERO DE OPERACION (ES)		

**Mensajes importantes.**

BANCO SANTANDER MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO RECIBE LAS CONSULTAS, RECLAMACIONES O ACLARACIONES, EN SU UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCION A USUARIOS, UBICADA EN EDIFICIO SANTANDER 490 ESQUINA ROBERTO MEDELLIN, PISO 4 A, COL. SANTA FE, ALCALDIA ALVARO OBREGON, C.P. 01219 CDMX, ACCESO POR ALFONSO NAPOLES GANDARA Y POR CORREO ELECTRONICO [ueac@santander.com.mx](mailto:ueac@santander.com.mx) O A LOS TELEFONOS 51 694 328 EN LA CIUDAD DE MEXICO Y AREA METROPOLITANA Y AL 01 55 51 694 328 DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA, ASI COMO EN CUALQUIERA DE SUS SUCURSALES U OFICINAS. EN EL CASO DE NO OBTENER UNA RESPUESTA SATISFACTORIA, PODRA ACUDIR A LA COMISION NACIONAL PARA LA PROTECCION Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS, DIRECCION EN INTERNET: [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx) O A LOS TELEFONOS: 55 5340 0999 Y 800 999 8080.

SANTANDER PONE A SUS SERVICIOS, LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS PARA LA ATENCION DE ACLARACIONES LA SUPER LINEA, CUYOS TELEFONOS SON 55 51 69 43 00 EN LA CIUDAD DE MEXICO Y DESDE CUALQUIER PARTE DE LA REPUBLICA.



**OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**

**CODIGO DE CLIENTE NO. 29366795**  
**PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024**

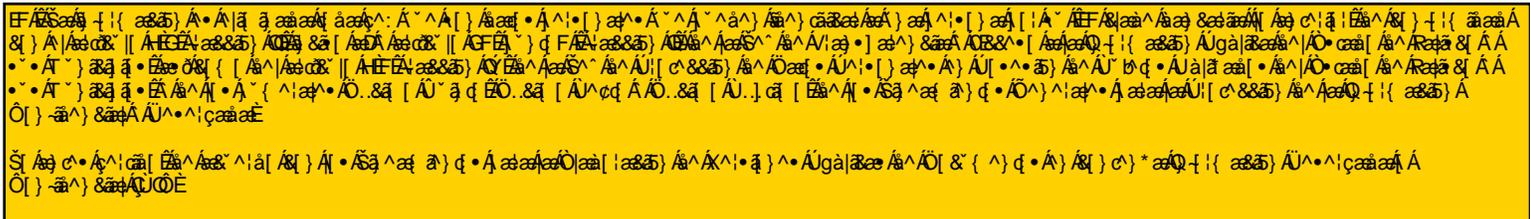
ESTIMADO CLIENTE, CON OBJETO DE QUE SU ESTADO DE CUENTA TENGA VALIDEZ FISCAL ASI COMO INFORMACION CORRECTA, ES INDISPENSABLE QUE EL DATO DE RFC, NOMBRE O RAZON SOCIAL, DOMICILIO FISCAL Y REGIMEN FISCAL, SE ENCUENTREN ACTUALIZADOS Y CORRESPONDAN A LOS QUE TIENE REGISTRADOS EN EL SAT. SI ESTE DATO NO ES CORRECTO, DEBERA REALIZAR LAS MODIFICACIONES PERTINENTES EN SU BANCA ELECTRONICA (SUPERNET / SUPER MOVIL / BET ENLACE) O ACUDIENDO CON UN EJECUTIVO DE SU SUCURSAL TITULAR CON UNA COPIA DE SU CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL.

SI DESEA RECIBIR TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS INTERBANCARIAS, DEBERA INFORMAR A LA PERSONA QUE LE ENVIARA LA O LAS TRANSFERENCIAS RESPECTIVAS, EL NUMERO DE CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) DE LA CUENTA RECEPTORA DE LOS FONDOS, SEGUN SE INDICA EN ESTE ESTADO DE CUENTA, ASI COMO EL NOMBRE DE ESTE BANCO.

ESTIMADO CLIENTE: POR MEDIO DEL PRESENTE LE RECORDAMOS QUE TODAS LAS TRANSACCIONES/OPERACIONES REALIZADAS CON CHEQUES PROVENIENTES DE OTROS BANCOS, (INCLUSO CHEQUES CERTIFICADOS Y DE CAJA) AL SER RECIBIDOS EN NUESTRAS SUCURSALES, LA DISPONIBILIDAD DE LOS FONDOS (SIN QUE HAYA ALGUNA CAUSA PREVIA DE RECHAZO U ORDEN DE NO PAGO DE CHEQUE POR EL OTRO BANCO) SERA AL DIA SIGUIENTE HABIL A SU DEPOSITO, DESPUES DE LAS 12:00 HORAS. EN CONSECUENCIA, LE RECORDAMOS TOMAR LAS PRECAUCIONES NECESARIAS Y CONVENIENTES PARA EVITAR LA ENTREGA DE PRODUCTOS, MERCANCIAS, BIENES Y/O DOCUMENTOS OBJETO DE LAS TRANSACCIONES, HASTA QUE CUENTE CON LA DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS EN SU CUENTA.

INCUMPLIR SUS OBLIGACIONES LE PUEDE GENERAR COMISIONES.

BANCO SANTANDER MEXICO, S.A., HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE UNICAMENTE ESTAN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCION AL AHORRO BANCARIO (IPAB), LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO: A LA VISTA, RETIRABLES EN DIAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASI COMO LOS PRESTAMOS Y CREDITOS QUE ACEPTE LA INSTITUCION, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UDIS POR PERSONA, CUALQUIERA QUE SEA EL NUMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE LA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE. PARA MAS INFORMACION VISITA <https://www.gob.mx/ipab>



 <p>INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO <a href="http://www.ipab.org.mx">www.ipab.org.mx</a></p>	<p>BANCO SANTANDER MEXICO S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO, R.F.C. BSM970519DU8 PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA NO. 500 PISO 2 MOD. 206 COL. LOMAS DE SANTA FE, ALCALDIA ALVARO OBREGON, C.P. 01219, CIUDAD DE MEXICO. <b>AGRADECEREMOS NOS COMUNIQUE SUS OBJECIONES EN UN PLAZO DE 90 DÍAS DE LO CONTRARIO CONSIDERAREMOS SU CONFORMIDAD.</b></p>	 <p>Suscríbese a Paperless aquí.</p>
--	---	---