

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS CON QUEMADURAS HCG
CORONEL CALDERON 777
EL RETIRO, GUADALAJARA
GUADALAJARA, JALISCO
C.P. 44280

CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895

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

0021490

P03204833



1024293212402645895001040037



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 | 65-50908717-5 | 479.50 | 0.00 | 479.50 | 0.00 | | |
| INVERSION CRECIENTE | 66-50908717-5 | 196,196.70 | 0.00 | 196,196.70 | 0.00 | | |

Resumen saldos.

| PRODUCTO | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR | | MES ACTUAL | |
|---------------------|------------------|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| | | Monto | % de distribución | Monto | % de distribución |
| CUENTA TRADICIONAL | 65-50908717-5 | 71,377.96 | 0.30% | 71,857.46 | 0.30% |
| INVERSION CRECIENTE | 66-50908717-5 | 24,018,044.07 | 99.70% | 24,214,240.77 | 99.70% |
| TOTAL | | 24,089,422.03 | 100.00% | 24,286,098.23 | 100.00% |



Cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50908717-5 CUENTA CLABE: 014320655090871755
SUCURSAL 4833 SUC. INDEPENDENCIA

| | | | |
|-----------------------------|-----------|----------------------|------------------|
| Saldo promedio | 71,841.99 | Saldo inicial | 71,377.96 |
| Tasa bruta de interés anual | 7.8979% | +Depósitos | 479.50 |
| Días del periodo | 31 | - Retiros | 0.00 |
| Saldo promedio mínimo | 5,000.00 | = Saldo final | 71,857.46 |

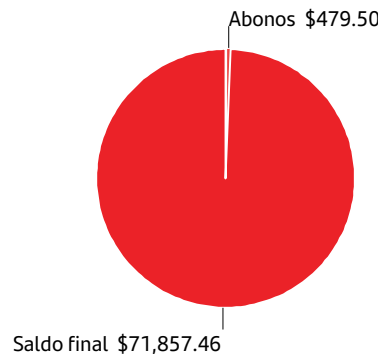


Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado



Gráfico cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL
No. de cuenta 65-50908717-5
Saldo inicial de \$71,377.96



*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. 29325895
 PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024

DineroCreciente
SANTANDER
INVERSION CRECIENTE 66-50908717-5
 Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado

| | | | |
|------------------|---------------|----------------------|------------------------|
| Saldo promedio | 24,116,520.77 | Saldo inicial | 24,018,044.07 |
| | | + Depositos | 196,196.70 |
| Dias del periodo | 31 | - Retiros | 0.00 |
| | | = saldo final | \$24,214,240.77 |


Detalle de movimientos cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50908717-5

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$71,377.96

| FECHA | FOLIO | DESCRIPCION | DEPOSITO | RETIRO | SALDO |
|---------------------------------|---------|--|---------------|-------------|--------------------|
| 02-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-09-2024 AL 30-09-2024 | 479.50 | | 71,857.46 |
| | | TOTAL | 479.50 | 0.00 | |
| SALDO FINAL DEL PERIODO: | | | | | \$71,857.46 |


Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.

INVERSION CRECIENTE 66-50908717-5

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: 24,018,044.07

| 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 | 6,304.73 | | 24,024,348.80 |
| 02-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000 | 6,304.74 | | 24,030,653.54 |
| 03-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-10-2024 AL 02-10-2024 TASA 9.45000 | 6,308.05 | | 24,036,961.59 |
| 04-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 03-10-2024 AL 03-10-2024 TASA 9.45000 | 6,309.70 | | 24,043,271.29 |
| 07-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 04-10-2024 AL 04-10-2024 TASA 9.45000 | 6,311.36 | | 24,049,582.65 |
| 07-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000 | 12,622.72 | | 24,062,205.37 |
| 08-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 05-10-2024 AL 07-10-2024 TASA 9.45000 | 6,316.33 | | 24,068,521.70 |
| 09-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 08-10-2024 AL 08-10-2024 TASA 9.45000 | 6,317.99 | | 24,074,839.69 |
| 10-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 09-10-2024 AL 09-10-2024 TASA 9.45000 | 6,319.65 | | 24,081,159.34 |
| 11-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 10-10-2024 AL 10-10-2024 TASA 9.45000 | 6,321.30 | | 24,087,480.64 |
| 14-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 11-10-2024 AL 11-10-2024 TASA 9.45000 | 6,322.96 | | 24,093,803.60 |
| 14-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000 | 12,645.92 | | 24,106,449.52 |

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895
PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024

| FECHA | FOLIO | DESCRIPCION | DEPOSITO | RETIRO | SALDO |
|-------------|---------|--|-------------------|-------------|---------------|
| 15-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 12-10-2024 AL 14-10-2024 TASA 9.45000 | 6,327.95 | | 24,112,777.47 |
| 16-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 15-10-2024 AL 15-10-2024 TASA 9.45000 | 6,329.60 | | 24,119,107.07 |
| 17-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 16-10-2024 AL 16-10-2024 TASA 9.45000 | 6,331.27 | | 24,125,438.34 |
| 18-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 17-10-2024 AL 17-10-2024 TASA 9.45000 | 6,332.93 | | 24,131,771.27 |
| 21-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 18-10-2024 AL 18-10-2024 TASA 9.45000 | 6,334.59 | | 24,138,105.86 |
| 21-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000 | 12,669.18 | | 24,150,775.04 |
| 22-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 19-10-2024 AL 21-10-2024 TASA 9.45000 | 6,339.58 | | 24,157,114.62 |
| 23-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 22-10-2024 AL 22-10-2024 TASA 9.45000 | 6,341.24 | | 24,163,455.86 |
| 24-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 23-10-2024 AL 23-10-2024 TASA 9.45000 | 6,342.91 | | 24,169,798.77 |
| 25-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 24-10-2024 AL 24-10-2024 TASA 9.45000 | 6,344.57 | | 24,176,143.34 |
| 28-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 25-10-2024 AL 25-10-2024 TASA 9.45000 | 6,346.24 | | 24,182,489.58 |
| 28-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.45000 | 12,692.48 | | 24,195,182.06 |
| 29-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 26-10-2024 AL 28-10-2024 TASA 9.45000 | 6,351.24 | | 24,201,533.30 |
| 30-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 29-10-2024 AL 29-10-2024 TASA 9.45000 | 6,352.90 | | 24,207,886.20 |
| 31-OCT-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 30-10-2024 AL 30-10-2024 TASA 9.45000 | 6,354.57 | | 24,214,240.77 |
| | | TOTAL | 196,196.70 | 0.00 | |

SALDO FINAL DEL PERIODO: \$24,214,240.77

Información fiscal.
UUID DEL TIMBRADO

FE4B80C3-F92F-40BD-93CB-B945B90DE34F

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:

65509087175
 2024-11-02T20:29:30
 2024-11-02T20:29:30
 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 01219 - CIUDAD DE MEXICO
 E48 - UNIDAD DE SERVICIO
 PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 603
 44280
 G03
 INGRESO



OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895
PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024

SELLO DIGITAL DEL EMISOR.

LUVK3OasC40LYrOdJrv7yuh8KCWymZXzqxcXeRJI3NY+f5vD0kSy5y17bsK4aaKScEvjoqUVWC6bh6My/YpaZTW6YEP7/2MnOkM9CvhTH9ewofh3rDq5VNm/JtuGPCHEdbBGXq/GbvPCKBfs9AG8btcvTYaf65ultCOeT2LZgyFER6g96mm43wpWNCmiBM3c453xK8k4za8n87yXON/qpfUkpZeVo4vKLiN0XmsbmVxm7r8gBlqXjXkdcVIB9kuga4QSuggYiNqU6SzbNj6QZqfaKlgI0mVx0nhE109F36V8NVBkHPvzg5bFjSYWdu2JQwuaTwyTzoxbmvhFHQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

ujPW5F1osdR51FYCtt/AQyfvPPuMQAcGolp3HwZVOe9EltRT3hb4Fs88Sj2+qQhd4ljjgutaQRVDe+tFoaEe+M6qy7A7l0eHrFzhZH+uaTpACMmvi1DBCdLfo01xOqiZJOPEnFD3NPhm8lqBlj0+dOyt+5JVESW8xMpEQaycNGxnuGk7UXSoS2Em4kfitGaDikYIICboifCOFW8++h3sPwGG3/1Jr/OdwbNPxJ3t1ptIOBg7OKjuu1Q0pt/xyVOC3L0kBLP1bAYUvuZPHrdOf7Dku9J3Ht75LMYBwtogkKKiwtI4qtArc9GmmxBrtfSFloiebeQn5hmE0jxqgfbg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|FE4BB0C3-F92F-40BD-93CB-B945B90DE34F|2024-11-02T20:29:30|INT020124V62|LUVK3OasC40LYrOdJrv7yuh8KCWymZXzqxcXeRJI3NY+f5vD0kSy5y17bsK4aaKScEvjoqUVWC6bh6My/YpaZTW6YEP7/2MnOkM9CvhTH9ewofh3rDq5VNm/JtuGPCHEdbBGXq/GbvPCKBfs9AG8btcvTYaf65ultCOeT2LZgyFER6g96mm43wpWNCmiBM3c453xK8k4za8n87yXON/qpfUkpZeVo4vKLiN0XmsbmVxm7r8gBlqXjXkdcVIB9kuga4QSuggYiNqU6SzbNj6QZqfaKlgI0mVx0nhE109F36V8NVBkHPvzg5bFjSYWdu2JQwuaTwyTzoxbmvhFHQ==|00001000000708361008||

UUID DEL TIMBRADO

F1D20068-058D-496E-A5F2-0EEC4D40356D

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:

66509087175

2024-11-02T19:51:26

2024-11-02T19:51:26

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.

RdurHlvBK262DsNZe4VhLg4hPDFIRNjHes3Nc6iTSwFOqrUbVidwuR4IVTh+K8e2DksRXXRQFaCl3Y/K3v10M9YgQXTfPszlP4h/FEQCPCntH1wflnXzPCTOuvtnX4JE1aQ/EbyevwNaESUGrs1chhDFYLabNU5gt4xz6ApR2PS112BNa34jtd9geohNKNjDb66BZ6b/8eEn9Wqp10gPwfpA0GD05EUthNHwCXRmb2E8k5Gx0CphUgnaY+yFmKvMxvnaAHdwSgKl9t7PY1FWZvb8g2goQW9mGT6lpQ2sXbTwPzxoAeWYHKjXkYjWhEaoal52861CuloMTk4dJA==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

tnp6H1yfBlgdbJWQ4/Kyzsz5xJf3Rkv3rXiKC88n5mOijFwV1z62pzSLEVG2qKRY4WeyAPYh5Bw+KqWehBxiJ0J8gzl+wnHx2NTORC+Rtx8302Oj016/TQ3k6Hhbmw4Ba0ypN3Aj1+774I+G4WS07yEUh2x6fKfPw9+o0Xlhbh5RY73YBuZY2SKKUdtke9cthtlYmS7lwnOMs53K3SkIqyCG5FCRRNynCf//TZjRbwyTzWzgw1wElh2lyPDSfosEArsGxPCDvpQDvVX6mLu+P7thXmqZ8iNhi8LhHnLkjOampeR8uBj1OvrKcAUOHT/UJIKCUKwFxn8WjOEcVwCQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|F1D20068-058D-496E-A5F2-0EEC4D40356D|2024-11-02T19:51:26|INT020124V62|RdurHlvBK262DsNZe4VhLg4hPDFIRNjHes3Nc6iTSwFOqrUbVidwuR4IVTh+K8e2DksRXXRQFaCl3Y/K3v10M9YgQXTfPszlP4h/FEQCPCntH1wflnXzPCTOuvtnX4JE1aQ/EbyevwNaESUGrs1chhDFYLabNU5gt4xz6ApR2PS112BNa34jtd9geohNKNjDb66BZ6b/8eEn9Wqp10gPwfpA0GD05EUthNHwCXRmb2E8k5Gx0CphUgnaY+yFmKvMxvnaAHdwSgKl9t7PY1FWZvb8g2goQW9mGT6lpQ2sXbTwPzxoAeWYHKjXkYjWhEaoal52861CuloMTk4dJA==|00001000000708361008||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION DE UN CFDI

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



Significado de abreviaturas utilizadas en el estado de cuenta:

| | | | | | |
|-----------------|---|---------------|-----------------|-------------|------------|
| ABO= | ABONO (S) | DEB= | DEBITO | NO= | NUMERO |
| ANUL= | ANULACION | DEP= | DEPOSITO | NOM= | NOMINA |
| ANT= | ANTICIPO | DESEM= | DESEMPLEO | ORD= | ORDEN |
| ANTICIP= | ANTICIPADO | DEV= | DEVOLUCION (ES) | P= | POR |
| ASEG= | ASEGURAMIENTO | DISP= | DISPOSICION | PAG= | PAGARE (S) |
| AUT= | AUTOMATICO | DOMIC= | DOMICILIACION | PER= | PERIODO |
| AUTO= | AUTOMOVIL, AUTOMOTRIZ | EFEC= | EFFECTIVO | PGO= | PAGO |
| BME= | NUMERO DE CONTRATO DE FONDOS DE INVERSION | ELEC= | ELECTRONICO (A | PZO= | PLAZO |



OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895****PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024**

| | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| BONI= | BONIFICACION | EQUIV= | EQUIVALENTE | REC= | RECIBO |
| C= | CON | ESQ= | ESQUEMA | REF= | REFERENCIA |
| C/U= | CADA UNO (A) | FACT= | FACTURACION | REN= | RENDIMIENTO |
| C.A.T.= | COSTO ANUAL TOTAL | FEC= | FECHA | S= | SOBRE |
| C.E.R.= | COSTO EFECTIVO REMANENTE | FED= | FEDERAL (ES) | SBC= | SALVO BUEN COBRO |
| CAJ= | CAJERO (S) | G.A.T.= | GANANCIA ANUAL TOTAL | SDO= | SALDO |
| CANC= | CANCELACION | IMPTO= | IMPUESTO (S) | SEG= | SEGURO (S) |
| CAP= | CAPITAL | INI= | INICIAL | SER= | SERVICIO |
| CDMX= | CIUDAD DEMEXICO | INT / INTS= | INTERES (ES) | SPEI= | SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS |
| CERTIF= | CERTIFICADO | INTAL= | INTERNACIONAL | SUC= | SUCURSAL |
| CGO= | CARGO | INV= | INVERSION | T= | TASA |
| CH= | CHEQUE (S, RA) | INVALID= | INVALIDEZ | TARJ= | TARJETA (S) |
| COB= | COBRO | LCI= | LINEA DE CREDITO INMEDIATA | TEF= | TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS |
| COM= | COMISION | LIQ= | LIQUIDACION | TPV= | TERMINAL PUNTO DE VENTA |
| CR= | CREDITO | LOC= | LINEA DE COBERTURA | TRANSF= | TRANSFERENCIA |
| CRED= | CREDITO | LPI= | LINEA DE PROTECCION INMEDIATA | VTA= | VENTA (S) |
| CTA= | CUENTA (S) | MORA= | MORATORIO (S) | VTO= | VENCIMIENTO |
| CTA VIRT= | CUENTA VIRTUAL N. | N. OP= | 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 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 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.

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.

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA**CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895****PERIODO DEL 01-OCT-2024 AL 31-OCT-2024**

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</p> <p>www.ipab.org.mx</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. AGRADECEREMOS NOS COMUNIQUE SUS OBJECIONES EN UN PLAZO DE 90 DÍAS DE LO CONTRARIO CONSIDERAREMOS SU CONFORMIDAD.</p> |  <p>Suscríbese a Paperless aquí.</p> |
|---|---|---|