

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA  
FASSA 2024  
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-DIC-2024 AL 31-DIC-2024  
CORTE AL 31-DIC-2024

0023277

P03204833



1224293211813285895001040037



## 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  | 65-51008436-4    | 12,942.99        | 0.00                 | 12,942.99       | 0.00                |              |            |
| INVERSION CRECIENTE | 66-51008436-4    | 0.00             | 0.00                 | 0.00            | 0.00                | 0.00%        | -3.67%     |

### Resumen saldos.

| PRODUCTO            | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR     |                   | MES ACTUAL  |                   |
|---------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|
|                     |                  | Monto            | % de distribución | Monto       | % de distribución |
| CUENTA TRADICIONAL  | 65-51008436-4    | 76,784.67        | 100.00%           | 0.00        | 0.00%             |
| INVERSION CRECIENTE | 66-51008436-4    | 0.00             | 0.00%             | 0.00        | 0.00%             |
| <b>TOTAL</b>        |                  | <b>76,784.67</b> | <b>100.00%</b>    | <b>0.00</b> | <b>0.00%</b>      |



## Cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-51008436-4 CUENTA CLABE: 014320655100843644  
SUCURSAL 4833 SUC. INDEPENDENCIA

|                             |          |               |                |
|-----------------------------|----------|---------------|----------------|
| Saldo promedio              | 0.00     | Saldo inicial | 76,784.67      |
| Tasa bruta de interés anual | 7.7718%  | + Depósitos   | 115,312,550.39 |
| Días del periodo            | 23       | - Retiros     | 115,389,335.06 |
| Saldo promedio mínimo       | 5,000.00 | = Saldo final | 0.00           |



## Gráfico cuenta de cheques.

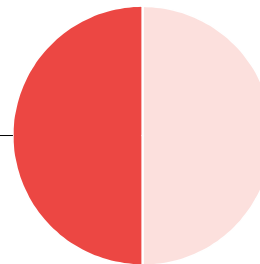
### CUENTA TRADICIONAL

No. de cuenta 65-51008436-4

Saldo inicial de \$76,784.67

Abonos \$115,312,550.39

Otros cargos \$115,389,335.06



\*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-DIC-2024 AL 31-DIC-2024**

## DineroCreciente

**SANTANDER**
**INVERSION CRECIENTE 66-5 1008436-4**

|                  |      |                      |               |
|------------------|------|----------------------|---------------|
| Saldo promedio   | 0.00 | Saldo inicial        | 0.00          |
|                  |      | + Depositos          | 0.00          |
| Días del periodo | 23   | - Retiros            | 0.00          |
|                  |      | <b>= saldo final</b> | <b>\$0.00</b> |



### Detalle de movimientos cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-51008436-4

**SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$76,784.67**

| FECHA       | FOLIO   | DESCRIPCION  | DEPOSITO              | RETIRO                | SALDO          |
|-------------|---------|--|-----------------------|-----------------------|----------------|
| 02-DIC-2024 | 0000000 | ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-11-2024 AL 30-11-2024   | 12,942.99             |                       | 89,727.66      |
| 11-DIC-2024 | 0000000 | CARGO TRANSFERENCIA ENLACE TRASPASO FASSA RENDIMIENTOS OCT A DIC 24  |                       | 89,727.66             | 0.00           |
| 13-DIC-2024 | 5671838 | ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 14:58:48<br>RECIBIDO DE BAJIO<br>DE LA CUENTA 030320100083201010<br>DEL CLIENTE SECRETARIA DE LA HACIENDA PUB<br>CLAVE DE RASTREO BB134314002723<br>REF 3344347<br>CONCEPTO SP 2373428 7288119<br>RFC SPC130227L99 | 115,299,607.40        |                       | 115,299,607.40 |
| 13-DIC-2024 | 0000000 | CARGO TRANSFERENCIA ENLACE TRASPASO  |                       | 115,299,607.40        | 0.00           |
|             |         | <b>TOTAL</b>   | <b>115,312,550.39</b> | <b>115,389,335.06</b> |                |

**SALDO FINAL DEL PERIODO: \$0.00**


### Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.

INVERSION CRECIENTE 66-51008436-4

**SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: 0.00**

| FECHA | FOLIO | DESCRIPCION  | DEPOSITO    | RETIRO      | SALDO |
|-------|-------|--------------|-------------|-------------|-------|
|       |       | <b>TOTAL</b> | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> |       |

**SALDO FINAL DEL PERIODO: \$0.00**


### 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> EFECTIVO        | <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         |

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <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 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.

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>

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

CODIGO DE CLIENTE NO. 29325895

PERIODO DEL 01-DIC-2024 AL 31-DIC-2024

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