

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
CONGRESO INTERNACIONAL DE AVANCES EN MEDICINA (CIAM)
CORONEL CALDERON 777
EL RETIRO, GUADALAJARA
GUADALAJARA, JALISCO
C.P. 44280

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

0021480

D03204833



1024293612461506795001040037



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	65-50761701-1	60.00	0.00	60.00	0.00		
INVERSION CRECIENTE	66-50761701-1	92,965.79	0.00	92,965.79	0.00		

Resumen saldos.

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		Monto	% de distribución	Monto	% de distribución
CUENTA TRADICIONAL	65-50761701-1	9,493.19	0.06%	11,359.51	0.07%
INVERSION CRECIENTE	66-50761701-1	15,490,172.83	99.94%	15,583,138.62	99.93%
TOTAL		15,499,666.02	100.00%	15,594,498.13	100.00%



Cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50761701-1 CUENTA CLABE: 014320655076170111
SUCURSAL 4833 SUC. INDEPENDENCIA

Saldo promedio	11,138.02	Saldo inicial	9,493.19
Tasa bruta de interés anual	7.8979%	+Depósitos	2,560.00
Días del periodo	31	- Retiros	693.68
Saldo promedio mínimo	5,000.00	= Saldo final	11,359.51

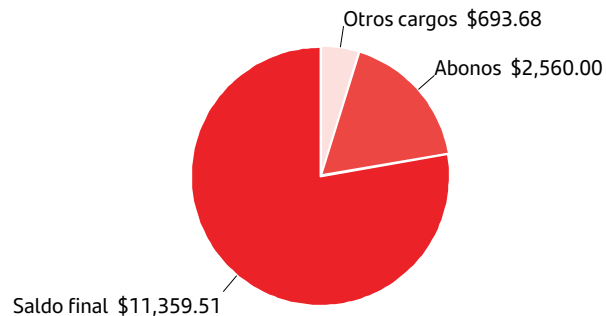


Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado



Gráfico cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL
No. de cuenta 65-50761701-1
Saldo inicial de \$9,493.19



*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 66-50761701-1
 Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado

Saldo promedio	15,536,851.56	Saldo inicial	15,490,172.83
		+ Depositos	92,965.79
Dias del periodo	31	- Retiros	0.00
		= saldo final	\$15,583,138.62


Detalle de movimientos cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50761701-1

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$9,493.19

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-09-2024 AL 30-09-2024	60.00		9,553.19
02-OCT-2024	0000000	CUOTA AFILIACION TPV AFIL.-001058214		299.00	9,254.19
02-OCT-2024	0000000	COBRO IVA AFIL.-001058214		47.84	9,206.35
02-OCT-2024	0000000	CUOTA AFILIACION TPV AFIL.-008272976		299.00	8,907.35
02-OCT-2024	0000000	COBRO IVA AFIL.-008272976		47.84	8,859.51
04-OCT-2024	0000000	ABONO TRANSFERENCIA ENLACE PAGO OPD HCG SEPTIEMBRE 2024	2,500.00		11,359.51
		TOTAL	2,560.00	693.68	
SALDO FINAL DEL PERIODO:					\$11,359.51


Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.

INVERSION CRECIENTE 66-50761701-1

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: 15,490,172.83

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 28-09-2024 AL 30-09-2024 TASA 6.95000	2,990.47		15,493,163.30
02-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 6.95000	2,990.46		15,496,153.76
03-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-10-2024 AL 02-10-2024 TASA 6.95000	2,991.62		15,499,145.38
04-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 03-10-2024 AL 03-10-2024 TASA 6.95000	2,992.20		15,502,137.58
07-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 04-10-2024 AL 04-10-2024 TASA 6.95000	2,992.77		15,505,130.35
07-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 6.95000	5,985.54		15,511,115.89
08-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 05-10-2024 AL 07-10-2024 TASA 6.95000	2,994.52		15,514,110.41
09-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 08-10-2024 AL 08-10-2024 TASA 6.95000	2,995.09		15,517,105.50
10-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 09-10-2024 AL 09-10-2024 TASA 6.95000	2,995.66		15,520,101.16
11-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 10-10-2024 AL 10-10-2024 TASA 6.95000	2,996.24		15,523,097.40
14-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 11-10-2024 AL 11-10-2024 TASA 6.95000	2,996.82		15,526,094.22

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
14-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREDOR. TASA 6.95000	5,993.64		15,532,087.86
15-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 12-10-2024 AL 14-10-2024 TASA 6.95000	2,998.56		15,535,086.42
16-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 15-10-2024 AL 15-10-2024 TASA 6.95000	2,999.13		15,538,085.55
17-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 16-10-2024 AL 16-10-2024 TASA 6.95000	2,999.71		15,541,085.26
18-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 17-10-2024 AL 17-10-2024 TASA 6.95000	3,000.29		15,544,085.55
21-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 18-10-2024 AL 18-10-2024 TASA 6.95000	3,000.87		15,547,086.42
21-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREDOR. TASA 6.95000	6,001.74		15,553,088.16
22-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 19-10-2024 AL 21-10-2024 TASA 6.95000	3,002.61		15,556,090.77
23-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 22-10-2024 AL 22-10-2024 TASA 6.95000	3,003.19		15,559,093.96
24-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 23-10-2024 AL 23-10-2024 TASA 6.95000	3,003.77		15,562,097.73
25-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 24-10-2024 AL 24-10-2024 TASA 6.95000	3,004.35		15,565,102.08
28-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 25-10-2024 AL 25-10-2024 TASA 6.95000	3,004.93		15,568,107.01
28-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREDOR. TASA 6.95000	6,009.86		15,574,116.87
29-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 26-10-2024 AL 28-10-2024 TASA 6.95000	3,006.67		15,577,123.54
30-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 29-10-2024 AL 29-10-2024 TASA 6.95000	3,007.25		15,580,130.79
31-OCT-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 30-10-2024 AL 30-10-2024 TASA 6.95000	3,007.83		15,583,138.62
		TOTAL	92,965.79	0.00	

SALDO FINAL DEL PERIODO: \$15,583,138.62

OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

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



Información fiscal.

UUID DEL TIMBRADO

D12804A4-7169-4CCD-9933-7B3A53125565

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:

65507617011
2024-11-02T20:27:56
2024-11-02T20:27:56
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.

jEqDJWoKbKeH5Mk4YmCVyB2TZWq+GY0YyPRWLzgvK/zCDHYBE9bnjZdar0lyLbnkSjt6s4lyV5SWdav0kRzi5xbPpUblRCrK7eAT7rBmxEN6bxOcnWGHlnsxlOMAvpakBKjdaCuiZo5z1r2ksco/JrmEyWQTpujy6Ak27oMQIAik7/VDV6Fpoch6rjBFoqrbwnE70SenD3wOPjHgfVWFVDFDobDjmdXq99+GJWSpkL54QXhX4S6wHu9tlz8oMgr5vJ/+eGVIM+FO+JmQgpd+v3lXmqdlENepbt3nwlBRFhmbfQYUTP7ko9KKPtCCxSve6LbUWYGijLZ1mZhNDlCp2g==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

jliXQuMiO6ce4j9QXIMnQdwyJB0TrKj1wWzwHCmQ3d7y2B1MKu4Mj3ZPEgtj/nXBj8LA1PW0Guh5UusuApFm74MJCstkwCkKtkYymKOUX/OK/S46AmcJ4yEEhHNjPsyAhH0zy8bMTovJ7zWw6ZJfkGdeulV/W92JLHlHn/Ykr7C+cgTK2nB6mp2egdObOa1vgYlc8UCrNqDvk9Qw1xHXjqLqkCBKwiNE76HeRkyBvuZ1I82EpvVTMnsnWdFVhE/o0t98RyU24bBriQnkqM5CFR8q5THBPQHmZ Z5L0sDlufhsbFuMd38lhqhe8pAZAq8HXFPI+G+1kFpfj5y4/EQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|D12804A4-7169-4CCD-9933-7B3A53125565|2024-11-02T20:27:56||INT020124V62||jEqDJWoKbKeH5Mk4YmCVyB2TZWq+GY0YyPRWLzgvK/zCDHYBE9bnjZdar0lyLbnkSjt6s4lyV5SWdav0kRzi5xbPpUblRCrK7eAT7rBmxEN6bxOcnWGHlnsxlOMAvpakBKjdaCuiZo5z1r2ksco/JrmEyWQTpujy6Ak27oMQIAik7/VDV6Fpoch6rjBFoqrbwnE70SenD3wOPjHgfVWFVDFDobDjmdXq99+GJWSpkL54QXhX4S6wHu9tlz8oMgr5vJ/+eGVIM+FO+JmQgpd+v3lXmqdlENepbt3nwlBRFhmbfQYUTP7ko9KKPtCCxSve6LbUWYGijLZ1mZhNDlCp2g==|00001000000708361008||

UUID DEL TIMBRADO

18AA5088-07B7-4AE7-B8DF-4DBF87C88A49

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:

66507617011
2024-11-02T19:49:52
2024-11-02T19:49:52
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.

NcbI2xXVTcPS4JjwG3QZCbpcn1xOq/OPakNIPJuZH6J5QqoQJPKF3Q+TgsMRfsU0Rxl1QmhnR7J3GbvE6zZKV/xa1U6MHRbZX1ZVpJ9ZDcMXZdUWaq3lvVf3vaC24VtIDZA9jdyIDxd+abR/LyTayhERFHDIztu/5YeVvMABjgBE/fAs2CZGgiEaqqpseR/iYagR8TFsgb7/a1op4s/3CtdUoOR0a3cnF5almsZnmjz29CVkDvbxDhvcwC5qJub1avWqgeRB77z/9O8glFUjeKvY3RpKWwhulsUcWpn/7o1JKGnQRl8vHXz+i9DdHE6XfKVe6f/cSjbbuLe9JA==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

anNpa70HjSkrCxGfgwvAS5VBIhd/xTH/m1GxUhaXSF9VnhvFVRVKMZvL+icPb4ibW8SYBWS0h6vFqnLMkO9aoM7Ku1Sdcqrj7NDo/tMvi4VDPHStbtKiZWT/WgddV1efvoNq7lzkp1X0V+4Xk2hf/XsE7byK80yf2bmXNnRL7m731DC02NSk7iN8DP9zervxoXct+Yaqv7quSuse5TeD71kbHrLlnjmWJs6Em6gBzheMbGcm3RVOBdAE09FhGDEuMI2o0gNYry3yT7H4EHj9h67IFQXU4rAXLtnqFqxQi5a9zM8HGpVMD/nbRkMG+Q+APP7sG1SKKbTgti9T8w==



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|18AA5088-07B7-4AE7-B8DF-4DBF87C88A49|2024-11-02T19:49:52|INT020124V62|Ncbi2xXVTcPS4JwG3QZCbpcn1xOq/0PAkNlPJuZH6J5QqoQJPKF3Q+TgsMRfsU0Rxl1IQmhnR7J
 3GbvE6zZKV/xa1U6MHRbZX1ZVpJ9ZDcMXZdUWaQ3lvvVF3vaC24VtDZA9jdyLDxd+abR/LyTayHERFHDIzTu/5YeVvMabjgBE/fAs2CZGgiEaqqpser/iYagR8TFsgb7/a1op4s/3CtdUOoR0a3cnF5a
 lmsZnmjz29CVvKDVbDhvcwC5qJub1avWggeRB77z/9O8gLFUjKvY3RpKWhwUcWpn/7o1JKGnQRl8vHXz+i9DdHE6XfKVe6f/cSjbbuLe9JA==|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= EFECTIVO	PGO= PAGO
BME= NUMERO DE CONTRATO DE FONDOS DE INVERSION	ELEC= ELECTRONICO (A)	PZO= PLAZO
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.

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>

 INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO www.ipab.org.mx	<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>	 Suscríbese a Paperless aquí.
---	---	---