

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-MAY-2024 AL 31-MAY-2024
CORTE AL 31-MAY-2024

0018177

P03204833



0524293207577425895001040037



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	484.44	0.00	484.44	0.00		
INVERSION CRECIENTE	66-50908717-5	198,141.93	0.00	198,141.93	0.00		

Resumen saldos.

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		Monto	% de distribución	Monto	% de distribución
CUENTA TRADICIONAL	65-50908717-5	68,880.59	0.30%	69,365.03	0.30%
INVERSION CRECIENTE	66-50908717-5	23,032,604.43	99.70%	23,230,746.36	99.70%
TOTAL		23,101,485.02	100.00%	23,300,111.39	100.00%



Cuenta de cheques.

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

Saldo promedio	69,349.40	Saldo inicial	68,880.59
Tasa bruta de interés anual	8.4602%	+Depósitos	484.44
Días del periodo	31	- Retiros	0.00
Saldo promedio mínimo	5,000.00	= Saldo final	69,365.03

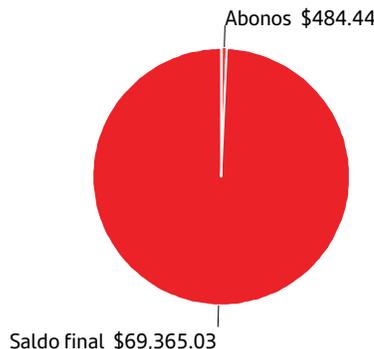


Estado de cuenta enviado por e-mail cifrado



Gráfico cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL
No. de cuenta 65-50908717-5
Saldo inicial de \$68,880.59



*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-MAY-2024 AL 31-MAY-2024

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

Saldo promedio	23,132,050.45	Saldo inicial	23,032,604.43
		+ Depositos	198,141.93
Dias del periodo	31	- Retiros	0.00
		= saldo final	\$23,230,746.36


Detalle de movimientos cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50908717-5

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$68,880.59

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-04-2024 AL 30-04-2024	484.44		69,365.03
		TOTAL	484.44	0.00	
SALDO FINAL DEL PERIODO:					\$69,365.03


Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.

INVERSION CRECIENTE 66-50908717-5

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: 23,032,604.43

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 30-04-2024 AL 30-04-2024 TASA 9.95000	6,365.96		23,038,970.39
02-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.95000	6,365.96		23,045,336.35
03-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 01-05-2024 AL 02-05-2024 TASA 9.95000	6,369.47		23,051,705.82
06-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 03-05-2024 AL 03-05-2024 TASA 9.95000	6,371.24		23,058,077.06
06-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.95000	12,742.48		23,070,819.54
07-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 04-05-2024 AL 06-05-2024 TASA 9.95000	6,376.51		23,077,196.05
08-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 07-05-2024 AL 07-05-2024 TASA 9.95000	6,378.28		23,083,574.33
09-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 08-05-2024 AL 08-05-2024 TASA 9.95000	6,380.04		23,089,954.37
10-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 09-05-2024 AL 09-05-2024 TASA 9.95000	6,381.81		23,096,336.18
13-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 10-05-2024 AL 10-05-2024 TASA 9.95000	6,383.57		23,102,719.75
13-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.95000	12,767.14		23,115,486.89
14-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 11-05-2024 AL 13-05-2024 TASA 9.95000	6,388.86		23,121,875.75



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

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
15-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 14-05-2024 AL 14-05-2024 TASA 9.95000	6,390.63		23,128,266.38
16-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 15-05-2024 AL 15-05-2024 TASA 9.95000	6,392.40		23,134,658.78
17-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 16-05-2024 AL 16-05-2024 TASA 9.95000	6,394.16		23,141,052.94
20-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 17-05-2024 AL 17-05-2024 TASA 9.95000	6,395.93		23,147,448.87
20-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.95000	12,791.86		23,160,240.73
21-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 18-05-2024 AL 20-05-2024 TASA 9.95000	6,401.23		23,166,641.96
22-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 21-05-2024 AL 21-05-2024 TASA 9.95000	6,403.00		23,173,044.96
23-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 22-05-2024 AL 22-05-2024 TASA 9.95000	6,404.77		23,179,449.73
24-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 23-05-2024 AL 23-05-2024 TASA 9.95000	6,406.54		23,185,856.27
27-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 24-05-2024 AL 24-05-2024 TASA 9.95000	6,408.31		23,192,264.58
27-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO PRELIQUIDACION DE INTERESES ACREEDOR. TASA 9.95000	12,816.62		23,205,081.20
28-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 25-05-2024 AL 27-05-2024 TASA 9.95000	6,413.64		23,211,494.84
29-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 28-05-2024 AL 28-05-2024 TASA 9.95000	6,415.40		23,217,910.24
30-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 29-05-2024 AL 29-05-2024 TASA 9.95000	6,417.17		23,224,327.41
31-MAY-2024	0000000	ABO POR INTERESES DEL PERIODO 30-05-2024 AL 30-05-2024 TASA 9.95000	6,418.95		23,230,746.36
		TOTAL	198,141.93	0.00	

SALDO FINAL DEL PERIODO: \$23,230,746.36

Información fiscal.
UUID DEL TIMBRADO

58D12E71-7563-4CDD-B226-4D7E0B74BEA1

NUM. DE CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000504535458

NUM. DE CERTIFICADO DEL SAT

00001000000505211329

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
 2024-06-02T04:22:23
 2024-06-02T04:22:24
 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-MAY-2024 AL 31-MAY-2024

SELLO DIGITAL DEL EMISOR.

CwqsmLxRhmh+5D+P9IX7dWWkFXho7GmUuWTOQOxRlgyvQf8GXzFYQN085XoqjCXdBUQRJYWG0nRZsrOLMZOVupN77BbSyNWrxoYvhYnKacuu8WtXpEM5fjuPRJFRBQNUpYCVyDC+iADo+Wa3WW1UPYguZJh1uK0yk6jgGsNO3EWkSYn3v/Eb3V3sIFK0ei53hgbYM1vuw05dXNYd2bUrbK5fsFmBvpPRZ4IDzyCkQxUjiQPftKVvOieYD7r1BGQ7wPrs4Mvr776Y977K60uPxL05FWRubS9VmkZw3sTS5M4VyQDSiMXw/tglLvt4okxNjNbfDCtgyfW4iro4mRSA==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

EesJrqOISWctFNPNQWGOshK4G4/E7eKFTDnp/guXREzNa3NkYmaYoyt8vTyxNwRU9eC8HLpldnLD5/Q/NHQZ9KOn2i2BLNP1h+7z06d6JkJPPL2SRDK+iq5/+Ik+btU5jwwC0xXypjwLYpXq0gc3RtnxCsesa/jWfY9k84Glu+BqjFXg/l/HQ1xtM65el0CioRe0/OZfiIRq3VeS+qxqOWYIitiP51yStH63fol0KhnDiewck3hQMSmwX3GdVeC1D0tzQ7Ad4yk0wOfiiOMUclaXb3NhnXqJsrh5z62/11CmuitpsQs2WUekt6870jvOonzb7zfqlozylKv+fgbg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|58D12E71-7563-4CDD-B226-4D7E0B74BEA1|2024-06-02T04:22:24|INT020124V62|CwqsmLxRhmh+5D+P9IX7dWWkFXho7GmUuWTOQOxRlgyvQf8GXzFYQN085XoqjCXdBUQRJYWG0nRZsrOLMZOVupN77BbSyNWrxoYvhYnKacuu8WtXpEM5fjuPRJFRBQNUpYCVyDC+iADo+Wa3WW1UPYguZJh1uK0yk6jgGsNO3EWkSYn3v/Eb3V3sIFK0ei53hgbYM1vuw05dXNYd2bUrbK5fsFmBvpPRZ4IDzyCkQxUjiQPftKVvOieYD7r1BGQ7wPrs4Mvr776Y977K60uPxL05FWRubS9VmkZw3sTS5M4VyQDSiMXw/tglLvt4okxNjNbfDCtgyfW4iro4mRSA==|00001000000505211329||

UUID DEL TIMBRADO

57F523A3-3AB7-49D9-9276-B64DDFEC14C9

NUM. DE CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000504535458

NUM. DE CERTIFICADO DEL SAT

00001000000505211329

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

2024-06-02T04:24:33

2024-06-02T04:24:33

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.

ZHHpJOKRqFZdkSKcmvrezR9zdyb0ZBWE2kp7gZEHPGmOOiX9nH9d4lRvA5/2/x0BUqWXax4ppOQ6PIDfUP8ssvQuPcA2ZlYnI4lLs4YuuLpCCXuknh8uVcNk9Yzaf/czH49aJGwgMOzyAvgQjx3+pwKUHepFk6Al334wFDCHUEQMX/dlu53O8PVKznoEm01AGSuyRI/qgdhQHutcuXkbiZl9VOX9rFcECV0MgeayUfaWoouBunJntkwAjtL5MCuPqqsOQQb+4gxnv07+oFKHjeley7ZwYnVUpv0nT+f2o0DAdkVJTzUjFsbzDcvjWgKwFR82nG6Ci/KBKSJOW==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

XZaYNacc6fvJoWedPrkP8WZoKlU5/FQBALvgOrW93RQ7BLU6lpiRiwcMHR+sQ5NNFxFB5bGOL8JaLhnp9dJrDsaJXa8Z5/QcszujgAA1K5KAgvy8xNnXU3uJwnFMVTTzn7lo3lzE/q8+tl2YhtHBuGVuLkx2R7vQTi53sFGS0WYot98pYXlGuwP1Gnm9Y8AstYlqGeuKvAUAczrc54QOECGPrBAr0r/7Zivr7euYw5xpl4zRHVvxGqAkEBBPEerCSQWiS6cc1BSa79Xr3dMvNHN+bOaYEO6uAWxCNYJ8qpoh/uFAgJCD0yBd4QRJbzC7hgplC5LhxHfKjHw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|57F523A3-3AB7-49D9-9276-B64DDFEC14C9|2024-06-02T04:24:33|INT020124V62|ZHHpJOKRqFZdkSKcmvrezR9zdyb0ZBWE2kp7gZEHPGmOOiX9nH9d4lRvA5/2/x0BUqWXax4ppOQ6PIDfUP8ssvQuPcA2ZlYnI4lLs4YuuLpCCXuknh8uVcNk9Yzaf/czH49aJGwgMOzyAvgQjx3+pwKUHepFk6Al334wFDCHUEQMX/dlu53O8PVKznoEm01AGSuyRI/qgdhQHutcuXkbiZl9VOX9rFcECV0MgeayUfaWoouBunJntkwAjtL5MCuPqqsOQQb+4gxnv07+oFKHjeley7ZwYnVUpv0nT+f2o0DAdkVJTzUjFsbzDcvjWgKwFR82nG6Ci/KBKSJOW==|00001000000505211329||

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)

ANUL= ANULACION

ANT= ANTICIPO

ANTICIP= ANTICIPADO

ASEG= ASEGURAMIENTO

AUT= AUTOMATICO

AUTO= AUTOMOVIL, AUTOMOTRIZ

DEB= DEBITO

DEP= DEPOSITO

DESEM= DESEMPLEO

DEV= DEVOLUCION (ES)

DISP= DISPOSICION

DOMIC= DOMICILIACION

EFEC= EFECTIVO

NO= NUMERO

NOM= NOMINA

ORD= ORDEN

P= POR

PAG= PAGARE (S)

PER= PERIODO

PGO= PAGO



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

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.

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-MAY-2024 AL 31-MAY-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>

Estimado cliente, en relación a la cuenta a la que hace referencia el presente estado de cuenta, por este medio **SANTANDER** hace de su conocimiento que a partir del 1ro de julio de 2024, las chequeras de 10, 25, 50 y 200 cheques entregadas antes del 1ro de junio de 2021 dejarán de ser aceptadas en nuestras sucursales como medio de disposición. En caso de requerir la nueva versión de la chequera Santander de las características antes mencionadas, puede solicitarla sin costo a través de SuperLínea o Sucursal antes del 25 de junio de 2024 y en un lapso de 3 días hábiles podrá recogerla en su Sucursal titular (Chequera póliza estándar o especial con el costo correspondiente). Si usted no cuenta con una chequera activa con estas características favor de omitir este mensaje.

ESTIMADO CLIENTE, EN APEGO A LA LEY PARA LA TRANSPARENCIA Y ORDENAMIENTO DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS, POR ESTE CONDUCTO BANCO SANTANDER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, EN ADELANTE "SANTANDER" LE INFORMA QUE EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS QUE TIENE CELEBRADO CON USTED AL QUE HACE REFERENCIA EL PRESENTE ESTADO DE CUENTA, SE VERA MODIFICADO EN LOS TERMINOS QUE MAS ADELANTE SE SEÑALAN, SIN PERJUICIO DE LO CUAL, SANTANDER CONTINUARA LA PRESTACION DE SERVICIOS HACIA USTED. LOS NUEVOS TERMINOS Y CONDICIONES APLICABLES AL PRODUCTO PODRAN CONSULTARSE A PARTIR DE LA FECHA DEL PRESENTE AVISO EN WWW.SANTANDER.COM.MX O DIRECTAMENTE EN NUESTRAS SUCURSALES. EN CASO QUE NO ESTE DE ACUERDO CON LAS MODIFICACIONES, PODRA SOLICITAR LA CANCELACION DEL CONTRATO HASTA 30 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DEL PRESENTE AVISO, SIN RESPONSABILIDAD DE SU PARTE NI PENALIZACION A SU CARGO, DEBIENDO CUMPLIR EN SU CASO CUALQUIER ADEUDO QUE SE HUBIESE GENERADO A LA FECHA DE LA SOLICITUD DE TERMINACION; BAJO LAS CONDICIONES ANTERIORES A LAS MODIFICACIONES QUE SE INFORMAN MEDIANTE EL PRESENTE.

EL RESUMEN DE LAS MODIFICACIONES ES EL SIGUIENTE:

SE AGREGA LA CLAUSULA "CUENTAS DE DEPOSITO CON PROPOSITOS OPERACIONALES", DONDE, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE CARACTER GENERAL SOBRE LOS REQUERIMIENTOS DE LIQUIDEZ PARA LAS INSTITUCIONES DE BANCA MULTIPLE, SE ESTABLECE QUE LAS CUENTAS DE DEPOSITO A LA VISTA Y/O CUENTAS DE DEPOSITO A PLAZO MENOR QUE 30 DIAS, SE CONSIDERARAN CUENTAS DE DEPOSITO CON PROPOSITOS OPERACIONALES Y NO PRODUCTOS DE AHORRO O INVERSION. EN ESE SENTIDO SE DEFINEN LOS SERVICIOS DE COMPENSACION, CUSTODIA O ADMINISTRACION DE EFECTIVO CON EL DETALLE DE LAS FINALIDADES Y PROPOSITOS DE CADA UNA, ASÍ COMO QUE EL BANCO SE RESERVA EL DERECHO DE CATALOGAR LA CUENTA DEL CLIENTE EN EL TIPO DE CUENTA QUE SE ADECUA A LOS MOVIMIENTOS Y/O COMPORTAMIENTO DEL CLIENTE QUE EL PROPIO BANCO DETECTE MEDIANTE SUS METODOLOGIAS Y SISTEMAS INTERNOS.

EN CASO DE NO SOLICITAR LA TERMINACION ANTES MENCIONADA, LA ACTUALIZACION AL CONTRATO, ENTRARA EN VIGOR A LA CONCLUSION DEL PERIODO DE 30 DIAS MENCIONADOS.

**¡IMPORTANTE!**

Apreciable cliente, si el comprobante fiscal de tu estado de cuenta se genera con datos genéricos, te sugerimos **acudir a la oficina del SAT** a regularizar tu situación.

Asimismo, te recordamos mantener tus datos fiscales actualizados en los medios que el banco pone a tu disposición como es Supernet, Supermóvil, Contact Center o en Sucursal.



OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

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

 <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>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------