

SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN
RAMON CORONA 500
ZAPOPAN CENTRO, ZAPOPAN
ZAPOPAN, JALISCO
C.P. 45100

CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652

R.F.C. SSM010830U83
MONEDA MONEDA NACIONAL
SUCURSAL 4653 SUC. ZAPOPAN
TELEFONO 55 5169 4300
PERIODO DEL 01-MAY-2025 AL 31-MAY-2025
CORTE AL 31-MAY-2025

0043774

P03204653



0525068303736527652001040037



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	65-50554008-4	0.00	0.00	0.00	3,740.00		
INVERSION CRECIENTE	66-50554008-4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%	-3.65%

Resumen saldos.

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		Monto	% de distribución	Monto	% de distribución
CUENTA TRADICIONAL	65-50554008-4	163,914.31	100.00%	149,946.86	100.00%
INVERSION CRECIENTE	66-50554008-4	0.00	0.00%	0.00	0.00%
TOTAL		163,914.31	100.00%	149,946.86	100.00%



Cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50554008-4 CUENTA CLABE: 014320655055400844
SUCURSAL 4653 SUC. ZAPOPAN

Saldo promedio	560,741.92	Saldo inicial	163,914.31
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+Depósitos	23,064,266.89
Días del periodo	31	- Retiros	23,078,234.34
Saldo promedio mínimo	5,000.00	= Saldo final	149,946.86

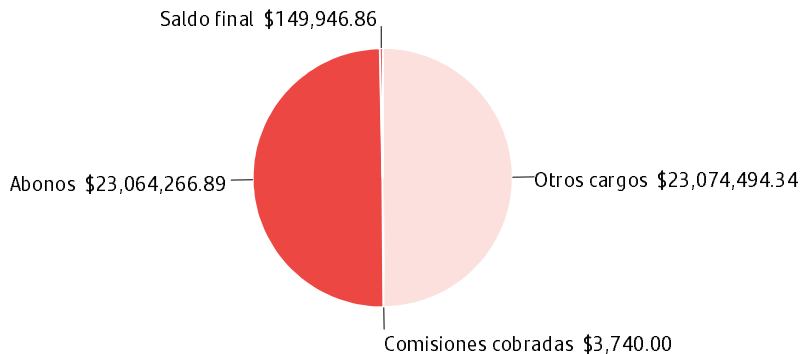


Gráfico cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL

No. de cuenta 65-50554008-4

Saldo inicial de \$163,914.31



*GAT NOMINAL Y REAL: ANTES DE IMPUESTOS.

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

SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN
CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652
PERIODO DEL 01-MAY-2025 AL 31-MAY-2025
DineroCreciente
SANTANDER
INVERSION CRECIENTE 66-50554008-4

Saldo promedio	0.00	Saldo inicial	0.00
		+ Depositos	0.00
Días del periodo	31	- Retiros	0.00
		= saldo final	\$0.00


Detalle de movimientos cuenta de cheques.

CUENTA TRADICIONAL 65-50554008-4

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$163,914.31

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
02-MAY-2025	0000000	COMISION CHEQUES PAGADOS N.OP.: 0000012 ABR 2025		240.00	163,674.31
02-MAY-2025	0000000	V A POR COMISION ABR 2025		38.40	163,635.91
05-MAY-2025	0006243	PAGO CHEQUE DEPOSITO EN CUENTA RFC RIDA880606H59		6,804.20	156,831.71
07-MAY-2025	8904924	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 13:28:27 RECIBIDO DE BANORTE DE LA CUENTA 072320002687719624 DEL CLIENTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APR1202505074038216297 REF 0070525 CONCEPTO SUFICIENCIAS VARIAS RENUN Y JUBILACIONES RFC SSM010830U83	54,130.19		210,961.90
12-MAY-2025	0006491	PAGO CHEQUE DEPOSITO EN CUENTA RFC FORA900315AD6		17,859.83	193,102.07
12-MAY-2025	0006493	PAGO CHEQUE EFECTIVO		14,170.36	178,931.71
13-MAY-2025	0006494	PAGO CHEQUE EFECTIVO		1,471.81	177,459.90
14-MAY-2025	5286724	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 09:32:46 RECIBIDO DE BANORTE DE LA CUENTA 072320010773059316 DEL CLIENTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APR2202505144058128827 REF 0140525 CONCEPTO Q 09 2025 RFC SSM010830U83	10,842,168.63		11,019,628.53
14-MAY-2025	5286730	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 09:32:46 RECIBIDO DE BANORTE DE LA CUENTA 072320010773059316 DEL CLIENTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APR2202505144058128825 REF 0140525 CONCEPTO BONO DIA DE LAS MADRES 2025 RFC SSM010830U83	156,850.00		11,176,478.53
14-MAY-2025	0000000	CARGO PAGO NOMINA POR APLICAR PAGO DE NOMINA		10,840.048.15	336.430.38
14-MAY-2025	0000000	CARGO PAGO NOMINA POR APLICAR PAGO DE NOMINA		156,850.00	179,580.38
16-MAY-2025	0006492	PAGO CHEQUE EFECTIVO		10,453.17	169,127.21
23-MAY-2025	0006467	PAGO CHEQUE EFECTIVO		3,736.93	165,390.28
26-MAY-2025	0006497	PGO CHEQUE OTRAS INSTITUCIONES 0120974 RFC LABL620319MY1		2,120.48	163,269.80
29-MAY-2025	4818854	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 15:01:45 RECIBIDO DE BANORTE DE LA CUENTA 072320010773059316 DEL CLIENTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APR1202505294105071574 REF 0290525 CONCEPTO Q 10 2025 RFC SSM010830U83	12,011,118.07		12,174,387.87
30-MAY-2025	0006496	PGO CHEQUE OTRAS INSTITUCIONES 0720585 RFC RECR630207I30		6,184.19	12,168,203.68
30-MAY-2025	0000000	CARGO PAGO NOMINA POR APLICAR PAGO DE NOMINA		12,011,118.07	157,085.61



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652

PERIODO DEL 01-MAY-2025 AL 31-MAY-2025

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
30-MAY-2025	0006487	PAGO CHEQUE EFECTIVO		3,078.75	154,006.86
30-MAY-2025	0000000	COM MEMBRESIA PAQ TRANSACC 2 MEMBRESIA T2		3,500.00	150,506.86
30-MAY-2025	0000000	V A POR COMISION MEMBRESIA T2		560.00	149,946.86
TOTAL			23,064,266.89	23,078,234.34	
SALDO FINAL DEL PERIODO:					\$149,946.86

Detalles de movimientos Dinero Creciente Santander.

INVERSION CRECIENTE 66-50554008-4

SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR:			0.00		
FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
TOTAL			0.00	0.00	
SALDO FINAL DEL PERIODO:					\$0.00

Información fiscal.

UUID DEL TIMBRADO

A32FADE8-BA20-4A14-BC7A-45958B934EF1

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:

65505540084
2025-05-31T20:30:36
2025-05-31T20:30:37
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
01219 - CIUDAD DE MEXICO
E48 - UNIDAD DE SERVICIO
PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
603
45100
G03
INGRESO



SELLO DIGITAL DEL EMISOR.

WhXXHeYRXiWq7u+2ANsrFw/2yImEHEJguVyKvy07dL4EGNLNEwEL5WA4n1TH1Zqu6SfupjTT127ypfUr2BWTusYgkNtvx+5MgRubgj2UvQ3d01riw+eLAcbkH5i9PJ4PKgIUdyODtGt5rWv6sOWcqCOCi8EYlvm4S2Fo/ElrEuZytf9rhpNyt5KiimMdiUnbldBWz9ZlfrUW1bpRGeJValfQ+6OM4vSUdEhyf8VN98QFwFQEWX4aVfbu6BCP2UqKkou2gbw+z8ukyCXNR0H5pRlIo3eaqP/WEJRLPSR0ymve14jcb/aByLSMoYKK4uLtP4r2SDQp9vCDOzLjNieUA==

SELLO DIGITAL DEL SAT.

Omjl+Y7PKyulO8NNM1SH/8s31H/oXLE78ol+UDgA2YLxcUJubbCEdXv15FN0x8ZzYDYvynwfgODQvEv9HCOERru5Uh3N4QBJUQ5tOi4v7enazFI93R0TBkGIZ3P44zrVAoRKVi+LT7VjNylDmybQ6pGbnf5J049vLjniGx3dF22gsvLcJibAO4XZn4qkgs/8GSGqov2DwJ5HqE54ToMqLMMO9biFWEtPcEK6q7/PZQ1VNHGvNoXBzSukZtEwVP+b1KNzi+f4wCRashW/+ZZEVey2hfB9e9YzSGjU4cHiWZLEdapyWEirZQ+srqCq8oDO2KlTeuVUupJUztrlddA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT.

||1.1|A32FADE8-BA20-4A14-BC7A-45958B934EF1|2025-05-31T20:30:37|INT020124V62|WhXXHeYRXiWq7u+2ANsrFw/2yImEHEJguVyKvy07dL4EGNLNEwEL5WA4n1TH1Zqu6SfupjTT127ypfUr2BWTusYgkNtvx+5MgRubgj2UvQ3d01riw+eLAcbkH5i9PJ4PKgIUdyODtGt5rWv6sOWcqCOCi8EYlvm4S2Fo/ElrEuZytf9rhpNyt5KiimMdiUnbldBWz9ZlfrUW1bpRGeJValfQ+6OM4vSUdEhyf8VN98QFwFQEWX4aVfbu6BCP2UqKkou2gbw+z8ukyCXNR0H5pRlIo3eaqP/WEJRLPSR0ymve14jcb/aByLSMoYKK4uLtP4r2SDQp9vCDOzLjNieUA==|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 |



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN**CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652****PERIODO DEL 01-MAY-2025 AL 31-MAY-2025**

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
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

SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN**CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652****PERIODO DEL 01-MAY-2025 AL 31-MAY-2025**

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