

SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO PAN

RAMON CORONA 500
ZAPOPAN CENTRO, ZAPOPAN
ZAPOPAN, JALISCO

C.P. 45100 C.R. 44531 D03204653



0416572114906837652001

CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652

R.F.C. SSM010830 U83
MONEDA : MONEDA NACIONAL
SUCURSAL: 4653 SUC. ZAPOPAN
TELEFONO: 51-69-43-00 DEL D.F.; 0 LADA 01800-50-10-000
PERIODO : 01 AL 30 DE ABRIL DE 2016

0006057

HOJA 1 DE 2

INFORMACION A CLIENTES

RESUMEN INFORMATIVO

PRODUCTO		MES ANTERIOR		MES ACTUAL		INTERESES BRUTOS	COMISIONES COBRADAS	* GAT NOMINAL	* GAT REAL
CUENTA TRADICIONAL	65-50554008-4	0.00	0.00%	6,801.54	100.00%	0.00	9,250.00		
INVERSION CRECIENTE	66-50554008-4	0.00	0.00%	0.00	0.00%	0.00	0.00	0.00%	-3.19%
TOTAL		0.00	0.00%	6,801.54	100.00%				

CUENTA DE CHEQUES

CUENTA TRADICIONAL 65-50554008-4

SALDO PROMEDIO	453.44	SALDO INICIAL	0.00	+ INTERESES BRUTOS		CLABE	014320655055400844
TASA BRUTA DE INTERES ANUAL	0.0000%	+ DEPOSITOS	8,349,011.72	- I.S.R. RETENIDO (.50%)			
DIAS DEL PERIODO	30	- RETIROS	8,342,210.18	= INTERESES NETOS			
SDO. PROMEDIO MINIMO	5,000.00						
CORTE AL 30/04/2016		= SALDO ACTUAL	6,801.54	COMISIONES COBRADAS			9,250.00

INVERSION CRECIENTE

INVERSION CRECIENTE 66-50554008-4

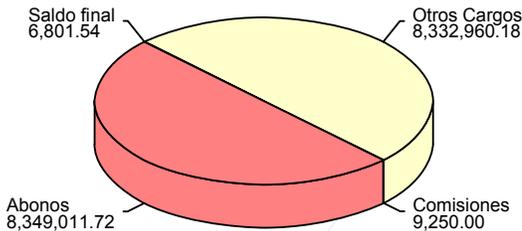
SALDO PROMEDIO	0.00	SALDO INICIAL	0.00	* GAT NOMINAL	0.00%
		+ DEPOSITOS	0.00	* GAT REAL	-3.19%
DIAS DEL PERIODO	30	- RETIROS	0.00	+ INTERESES BRUTOS	
CORTE AL 30/04/2016		= SALDO ACTUAL	0.00	- I.S.R. RETENIDO (.50%)	
				= INTERESES NETOS	

CUENTA DE CHEQUES

GRAFICO CUENTA DE CHEQUES

CUENTA TRADICIONAL 65-50554008-4

(Saldo Inicial de \$0.00)



DETALLE DE MOVIMIENTOS CUENTA DE CHEQUES

CUENTA TRADICIONAL 65-50554008-4

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITOS	RETIROS	SALDO
31-MAR-2016		SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR			0.00
29-ABR-2016	5995907	ABONO TRANSFERENCIA SPEI TRANSPASO A CUENTA DE NOMINA	8,131,044.08		8,131,044.08

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



ESTADO DE CUENTA INTEGRAL

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITOS	RETIROS	SALDO
		0290416 072320002687719624 DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. DE LA CTA 072320002687719624 DEL CTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APAC201604290335511422 REF 0290416 CONCEPTO TRANSPASO A CUENTA DE NOMINA RFC SSMO10830U83			
29-ABR-2016	5997542	ABONO TRANSFERENCIA SPEI COMPLEMENTO NOMINA 0290416 072320002687719624 DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. DE LA CTA 072320002687719624 DEL CTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846APAC201604290335513299 REF 0290416 CONCEPTO COMPLEMENTO NOMINA RFC SSMO10830U83	2,000.00		8,133,044.08
29-ABR-2016	0000000	CARGO PAGO NOMINA POR APLICAR PAGO DE NOMINA		8,131,044.08	2,000.00
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	3,761.30		5,761.30
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	3,767.75		9,529.05
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	4,197.49		13,726.54
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	4,531.54		18,258.08
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	6,238.07		24,496.15
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	6,847.80		31,343.95
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	7,241.51		38,585.46
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	7,857.48		46,442.94
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	7,983.76		54,426.70
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	8,249.27		62,675.97
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	8,556.07		71,232.04
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	8,786.11		80,018.15
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	10,163.07		90,181.22
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	10,879.29		101,060.51
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	11,047.01		112,107.52
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	11,935.05		124,042.57
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	11,935.05		135,977.62
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	14,062.69		150,040.31
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	15,879.68		165,919.99
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	19,765.49		185,685.48
29-ABR-2016	0000000	ABO POR DEVOLUCION PAGO NOMINA NO SE REALIZO ABONO A CUENTA	21,282.16		206,967.64
29-ABR-2016	9033666	COMISION ANUALIDAD USO ENLACE ANUALIDAD 80122507534A		8,800.00	198,167.64
29-ABR-2016	9033666	I.V.A. POR COMISION ANUALIDAD 80122507534A		1,408.00	196,759.64
29-ABR-2016	9033667	COMISION MINIMA POR USO ENLACE 00001 TARIFA MINIMA 350 C/U		350.00	196,409.64
29-ABR-2016	9033667	I.V.A. POR COMISION 00001 TARIFA MINIMA 350 C/U 80122507534		56.00	196,353.64
29-ABR-2016	6238986	ABONO TRANSFERENCIA SPEI COMISION POR ANUALIDAD SANTANDE R 0290416 072320002687719624 DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. DE LA CTA 072320002687719624 DEL CTE SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO CLAVE DE RASTREO 8846CAP4201604290335782331 REF 0290416 CONCEPTO COMISION POR ANUALIDAD SANTANDER RFC SSMO10830U83	11,000.00		207,353.64
29-ABR-2016	0000000	CARGO PAGO NOMINA POR APLICAR PAGO DE NOMINA		200,436.10	6,917.54
29-ABR-2016	0000000	COMISION DISPERSION DE PAGOS		100.00	6,817.54
29-ABR-2016	0000000	I.V.A. POR COMISION		16.00	6,801.54
		TOTAL	8,349,011.72	8,342,210.18	6,801.54

DETALLE DE MOVIMIENTOS INVERSION CRECIENTE
INVERSION CRECIENTE 66-50554008-4

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITOS	RETIROS	SALDO
31-MAR-2016		SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR			0.00
		TOTAL	0.00	0.00	0.00

INFORMACION FISCAL

 UUID DEL TIMBRADO
 70235DD6-DCC8-4A9F-9D90-C1046D944C8F

 NUM. DE CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000202409346

 NUM. DE CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000202865018

SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPO PAN**CODIGO DE CLIENTE NO. 06837652**

PERIODO : 01 AL 30 DE ABRIL DE 2016

HOJA 2 DE 2

0416572114906837652001

FOLIO INTERNO : 65505540084
FECHA Y HORA DE EXPEDICION : 2016-04-30T19:33:49
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION : 2016-04-30T19:33:49
REGIMEN FISCAL DEL EMISOR : REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
LUGAR DE EXPEDICION DEL COMPROBANTE : MEXICO DF
UNIDAD DE MEDIDA : SERVICIO
METODO DE PAGO : NO IDENTIFICADO
NUMERO DE CUENTA DE PAGO : NO IDENTIFICADO
TIPO DE COMPROBANTE : INGRESO

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

HS2rtkODtUx7VHkiyB5ymAHMcnclqGMIH8C2TYHy10efYaU0ByD1ci3hrIivr6hym9jYo06J36gK5zLA6BRFX91Pnn3X64S6aXVD7WkvHrhK6sTNxIh1K1RXH3RWI8T3LnHuJ0wpV2akMAkb+IzX1oJhGd5ZfgIpnvrIqyR5XTA=

SELLO DIGITAL DEL SAT

YMtI5WuaeFIMmrPrqTIWktGajVBgG0gPKPtDhaVEvtOHwxcTUxSLI1DY6Qaq17ahFG3q0JpGwvsfysZtu2/z650TKD0dN0IwkrBzGWY6DaJvzBrMLcl1DMFw0ttSBR05M65tHxEUFRHMihIRBFxmL0ujDAx8m9rRBMzo4WockY=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

|11.0170235DD6-DCC8-4A9F-9D90-C1046D944C8F|2016-04-30T19:33:49HS2rtkODtUx7VHkiyB5ymAHMcnclqGMIH8C2TYHy10efYaU0ByD1ci3hrIivr6hym9jYo06J36gK5zLA6BRFX91Pnn3X64S6aXVD7WkvHrhK6sTNxIh1K1RXH3RWI8T3LnHuJ0wpV2akMAkb+IzX1oJhGd5ZfgIpnvrIqyR5XTA=1000010000002028650181|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA 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	DEV=	DEVOLUCION (ES)	ORD=	ORDEN
ANTICIP=	ANTICIPADO	DISP=	DISPOSICION	P=	POR
ASEG=	ASEGURAMIENTO	DOMIC=	DOMICILIACION	PAG=	PAGARE (S)
AUT=	AUTOMATICO	EFEC=	EFFECTIVO	PER=	PERIODO
AUTO=	AUTOMOVIL, AUTOMOTRIZ	ELEC=	ELECTRONICO (A)	PGO=	PAGO
BONI=	BONIFICACION	EQUIV=	EQUIVALENTE	PZO=	PLAZO
C=	CON	ESQ=	ESQUEMA	REC=	RECIBO
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	SPEI=	SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS
CERTIF=	CERTIFICADO	INT / INTS=	INTERES (ES)	SUC=	SUCURSAL
CGO=	CARGO	INTAL=	INTERNACIONAL	T=	TASA
CH=	CHEQUE (S, RA)	INV=	INVERSION	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
		N. OP=	NUMERO DE OPERACION (ES)		



MENSAJES IMPORTANTES

LA ENTIDAD FINANCIERA DEL GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO QUE EMITE EL PRESENTE ESTADO DE CUENTA, RECIBE LAS CONSULTAS, RECLAMACIONES O ACLARACIONES, EN SU UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCION A USUARIOS, UBICADA EN AV. VASCO DE QUIROGA NO. 3900, TORRE A PISO 13, CORP. DIAMANTE, COL. LOMAS DE SANTA FE, DELEGACION CUAJIMALPA, C.P. 05100, MEXICO, D.F. Y POR CORREO ELECTRONICO UEAC@SANTANDER.COM.MX O TELEFONOS 01 800 503 2855 (LADA SIN COSTO), (01 55) 5267 5279, (01 55) 5267 5298, (01 55) 5267 6606, (01 55) 5267 5272, (01 55) 5267 5150 Y FAX (01 55) 5169 4440, EXT. 20170 , 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
TELEFONOS: (55) 5340 0999 Y (01 800) 999 80 80

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 ESTANDAR (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, CON OBJETO DE QUE SU ESTADO DE CUENTA TENGA VALIDEZ FISCAL ASI COMO LA INFORMACION CORRECTA, ES INDISPENSABLE QUE EL DATO DEL RFC QUE APARECE EN EL PRESENTE, SE ENCUENTRE ACTUALIZADO Y CORRESPONDA AL QUE TIENE REGISTRADO EN EL SAT. POR LO ANTERIOR, SI ESTE DATO NO CORRESPONDE AL QUE APARECE EN ESTE DOCUMENTO, ES NECESARIO QUE CONFIRME POR ESCRITO EL DATO DE SU RFC CORRECTO Y COMPLETO, ENTREGANDO COPIA DE SU CEDULA FISCAL, CONSTANCIA DE INSCRIPCION O DE REGISTRO ANTE EL SAT, E IDENTIFICACION CON EL EJECUTIVO DE SUCURSAL TITULAR DE SU CUENTA.

BANCO SANTANDER (MEXICO), S.A., HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE UNICAMENTE ESTAN GARANTIZADOS POR EL 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 ACEPTA EL BANCO HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UDIS POR PERSONA.

INCUMPLIR SUS OBLIGACIONES LE PUEDE GENERAR COMISIONES.