



Gobierno de
México



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

DIRECCIÓN GENERAL.

Oficio Número: D.G.0143. 2026

Asunto: Entrega de la cuenta pública 2025

Chilpancingo, Gro., a 24 de marzo de 2026
"2026, Año de Margarita Maza"

Mtro. MARCOS CÉSAR PARIS PERALTA HIDALGO
AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO DE GUERRERO
PRESENTE

Bajo protesta de decir verdad, hago de su conocimiento la relación de las cuentas bancarias utilizadas en el ejercicio 2025 siguientes:

Núm.	Institución bancaria	No. De cuenta	Nombre	Soporte documental
01	Santander	65510827647	Ramo 33 FAETA	• Contrato
02	Santander	65510827681	FAETA ramo 33 Cap. 1000 2025	• Contrato
03	Santander	65510827906	FAETA ramo 33 Cap. 2000 2025	• Contrato
04	Santander	65510827894	FAETA ramo 33 Cap. 3000 2025	• Contrato
05	Santander	65510828153	FAETA ramo 33 Cap. 4000 2025	• Contrato
06	Santander	65510828230	IED 2025	• Contrato
07	Santander	65510828349	Ramo 11 2025	• Contrato
08	Santander	65510828426	CONTINGENCIA 2025	• Contrato
09	Santander	65511168463	Contingencia SAT	• Contrato

Precisando que el soporte documental de la tabla anterior se anexa la siguiente documentación.
Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ABG. ARTURO SALGADO RESENDIZ
DIRECTOR GENERAL DEL IEEJAG.

GRF07



2026
año de
Margarita Maza

Avenida Ignacio Ramírez #18 Centro, C.P. 39000, Chilpancingo de los Bravo, Guerrero.



Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510827647

NUMERO DE CLABE 014260655108276470

BANCO: Banco Santander (México), S.A.

FECHA APERTURA: 02 de enero 2025

A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

R.F.C. TITULAR: IEE040322F23

PROGRAMA: "RAMO 33 FAETA"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)

PLAZA: 001, Chilpancingo

ESTADO: Guerrero

SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo

DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095

TIPO Productiva

MONEDA: Nacional (MXP)

NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095 Correo: 01800-901160 Ext: 5604-0399



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO, GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082764-7	CLABE:	014260655108276470
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE:	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE:	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE:	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE:	

REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA

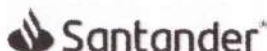
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA
NOMBRE:

CÓDIGO DE CLIENTE

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA

MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉ CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPÓSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTA LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCAL, TLAX. a 05 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarias o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

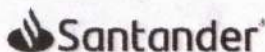
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social. (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Notar: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, el ubicado en Av. Prof. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enunciando sin límite, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el INE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en su relación con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa del tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo atencioncliente@gsf.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS- 029



1350218407012026CERT-FRM15472FM



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año	
02		01		2025	

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEGUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

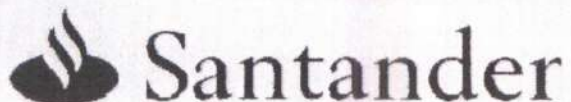
14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 655108270681

NUMERO DE CLABE 014260655108284268

BANCO: Banco Santander (México), S.A.

FECHA APERTURA: 02 de enero 2025

A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

R.F.C. TITULAR: IEE040322F23

PROGRAMA: "FAETA RAMO 33 CAPITULO 1000 2025"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)

PLAZA: 001, Chilpancingo

ESTADO: Guerrero

SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo

DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095

TIPO Productiva

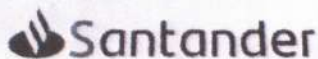
MONEDA: Nacional (MXP)

NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro
C.P. 39095 Conmutador 018009691800 Ext 55604-55605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

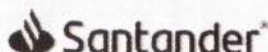
HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082768-1	CLABE	014260655108276810
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO		CÓDIGO DE CLIENTE 13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE	

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB). LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTA LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.



655114213671350218407012026JUR-13015472MM

**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCAL, TLAX. a 05 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarias o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

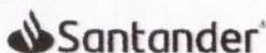
Firma de los Funcionarios	
---------------------------	---

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

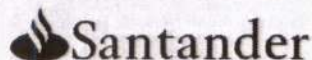
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

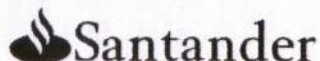
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, en Av. Prof. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enunciando sin límite, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el IME, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en susurales relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa de tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento respectivo en el correo privacy@santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS- 029



13502184|07012026|CERT-FM|5472|FM



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año	
02		01		2025	

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEGUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510827906

NUMERO DE CLABE 014260655108279066

BANCO: Banco Santander (México), S.A.

FECHA APERTURA: 02 de enero 2025

A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

R.F.C. TITULAR: IEE040322F23

PROGRAMA: "FAETA RAMO 33 CAPITULO 2000 2025"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)

PLAZA: 001, Chilpancingo

ESTADO: Guerrero

SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo

DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095

TIPO Productiva

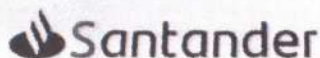
MONEDA: Nacional (MXP)

NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro.
C. P. 39095 Correo 018009691800 Ext 55604-55605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

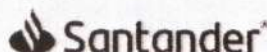
HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO, GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082790-6	CLABE	014260655108279066
014260655108279066			
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE	

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉ CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTA LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCAL, TLAX. a 05 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Si acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Si acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Si acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Si Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

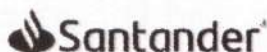
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:



Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

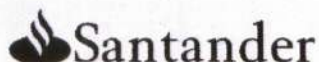
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio para efectos del presente aviso, en la ciudad de México, D.F., en la calle Paseo de la Reforma, número 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 06715, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enuncianado sin limitas, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el INE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en sucesivas ocasiones con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa de suministro de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo atencioncliente@santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS-029



1350218407012026CERT-PR015472JFM



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año
02		01		2025

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510827894
NUMERO DE CLABE 01426065510878944
BANCO: Banco Santander (México), S.A.
FECHA APERTURA: 02 de enero 2025
A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO
R.F.C. TITULAR: IEE040322F23
PROGRAMA: "FAETA RAMO 33 CAPITULO 3000 2025"
TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)
PLAZA: 001, Chilpancingo
ESTADO: Guerrero
SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo
DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095
TIPO Productiva
MONEDA: Nacional (MXP)
NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro.
C.P. 39095 Correo: 018009691800 Ext 56604-56605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

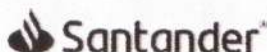
HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082789-4	CLABE:	014260655108278944
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE:	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE:	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE:	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE:	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE:	

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTÉ LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MÓRAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:



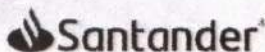
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software anti-spyware y anti-virus y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

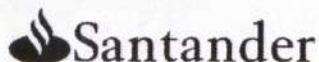
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, el ubicado en Av. Prof. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enunciando sin limitar, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el FINE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en sucursales relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa del tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo privacy@santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS-029



1350218407012026CERT-FR15472FR



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Dia		Mes		Año	
07		01		2025	

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente/ solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

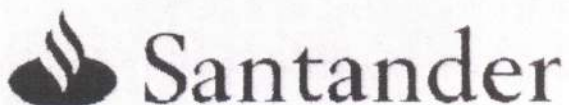
14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510828153

NUMERO DE CLABE 014260655108281533

BANCO: Banco Santander (México), S.A.

FECHA APERTURA: 02 de enero 2025

A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

R.F.C. TITULAR: IEE040322F23

PROGRAMA: "FAETA RAMO 33 CAPITULO 4000 2025"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)

PLAZA: 001, Chilpancingo

ESTADO: Guerrero

SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo

DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095

TIPO Productiva

MONEDA: Nacional (MXP)

NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro
C P. 39095 Conmutador 018009691800 Ext 55604-65605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 07/ENERO/2026
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082815-3	CLABE:	014260655108281533
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE:	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE:	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE:	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE:	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA:			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE:	

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CREDITOS QUE ACEPTE LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE



SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software anti-spyware y anti-virus y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

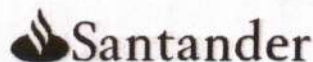
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1			
17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social		19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)		22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País. Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País. Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución	26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2			
17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social		19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)		22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País. Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País. Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución	26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3			
17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social		19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)		22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País. Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País. Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución	26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4			
17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social		19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)		22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País. Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País. Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución	26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, el ubicado en Av. Prol. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enunciendo sin limitar, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el INE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en sucursales relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa de tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo privacy@banco.santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx





Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Dia		Mes		Año	
02		01		2025	
1. Sucursal (nombre y número) 5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA				2. Código de cliente 13502184	
I. Datos del cliente / solicitante					
3. Denominación o razón social INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEGUERRERO				4. RFC IEE040322F23	
5. Lugar de constitución MEXICO		6a. Domicilio: calle y número exterior IGNACIO RAMIREZ 18		6b. Número interior	
6c. Colonia CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN		6d. Delegación / municipio CHILPANCINGO DE LOS BRAVO		6e. Estado GUERRERO	
				6f. País MEXICO	
II. Clasificación de entidad					
7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía					
☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)					
III. Tipo de Institución financiera					
8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:					
☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN					
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante					
9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Si ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)					
IV. Declaración de responsabilidades fiscales					
10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Si ☐ No					
11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Si ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)					
12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)					
☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)					
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)					
13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Si ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)					
14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal					
V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero					
15. País(es) de responsabilidad fiscal			16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal		

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510828230
NUMERO DE CLABE 014260655108282309
BANCO: Banco Santander (México), S.A.
FECHA APERTURA: 02 de enero 2025
A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO
R.F.C. TITULAR: IEE040322F23
PROGRAMA: "IED 2025"
TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)
PLAZA: 001, Chilpancingo
ESTADO: Guerrero
SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo
DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095
TIPO Productiva
MONEDA: Nacional (MXP)
NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro.
C.P. 39095 Computado: 01 (Guerrero) Tel: 39095-50000



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA:	65-51082823-0	CLABE:	014260655108282309
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO:	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE	

LINEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO:	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA:	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTÉ LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MÓRAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento..

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

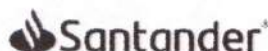
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

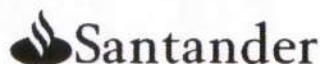
Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, el ubicado en Av. Prol. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluidos los biométricos, será con la finalidad, enunciendo sin limitar, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el RNE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en sucursales relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa del tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo atencioncliente@bancosantander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx





Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año
07		01		2025

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GIIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Si ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Si ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Si ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)
☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Si ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS - 029



13502184|07012025|CERT-PM|5472-PM



Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510828349
NUMERO DE CLABE 014260655108283492
BANCO: Banco Santander (México), S.A.
FECHA APERTURA: 02 de enero 2025
A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO
R.F.C. TITULAR: IEE040322F23
PROGRAMA: "RAMO 11"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)
PLAZA: 001, Chilpancingo
ESTADO: Guerrero
SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo
DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095
TIPO Productiva
MONEDA: Nacional (MXP)
NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro.
C.P. 39095 Conmutador: 018009691800 Ext 56604-55605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA	65-51082834-9	CLABE	014260655108283492
TITULAR (CLIENTE):	INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO	CÓDIGO DE CLIENTE	13502184
DOMICILIO Y TELÉFONO	IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000		
APODERADOS:			
APODERADO 1:	ARTURO SALGADO RESENDIZ	CÓDIGO DE CLIENTE	23631828
APODERADO 2:		CÓDIGO DE CLIENTE	
APODERADO 3:		CÓDIGO DE CLIENTE	
REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA			
NOMBRE:		CÓDIGO DE CLIENTE	

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA	
MONTO DEL CRÉDITO	EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS:	TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA	LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB) LOS DEPOSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTE LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MÓRAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE



SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Si acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Si acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Si acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Si acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:



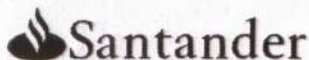
Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero

Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio para efectos del presente aviso, en la Av. Prof. Paseo de la Reforma, núm. 500, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluida la transmisión, será con la finalidad, enunciando sin limitas, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el FHE, contratar productos y/o servicios y/o solicitar algún servicio en sus oficinas relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa del tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en el correo atencion@psf.santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFS- 029



1350218407012026|CERT-PR|5472|FM



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año	
02		01		2025	

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEGUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GILN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "Sí", contestar sección VI)

14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal

16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 02 de enero de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65510828426

NUMERO DE CLABE 014260655108284268

BANCO: Banco Santander (México), S.A.

FECHA APERTURA: 02 de enero 2025

A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO

R.F.C. TITULAR: IEE040322F23

PROGRAMA: "CONTINGENCIA 2025"

TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)

PLAZA: 001, Chilpancingo

ESTADO: Guerrero

SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo

DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095

TIPO Productiva

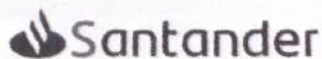
MONEDA: Nacional (MXP)

NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero

Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo
C.P. 39095 Comutador: 01800-0001800 Ext 50604-50605



BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 02/ENERO/2025
SUCURSAL (No. Y NOMBRE): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD RENE JUAREZ CISNEROS NUM 130 COL PR CHILPANCINGO,GRO. 39095

NÚMERO DE CUENTA: 65-51082842-6 CLABE: 014260655108284268

TITULAR (CLIENTE): INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO CÓDIGO DE CLIENTE 13502184

DOMICILIO Y TELÉFONO: IGNACIO RAMIREZ 18,COL.:CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,CHILPANCINGO DE LOS BRAVO,C.:00039000

APODERADOS:
APODERADO 1: ARTURO SALGADO RESENDIZ CÓDIGO DE CLIENTE 23631828
APODERADO 2: CÓDIGO DE CLIENTE
APODERADO 3: CÓDIGO DE CLIENTE

REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:
PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA
NOMBRE:

CÓDIGO DE CLIENTE

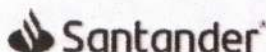
LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA

MONTO DEL CRÉDITO: EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS

INTERESES ORDINARIOS: TASA TIIE MÁS TASA TIPP O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES

NÚMERO DE CUENTA: LUGAR DE PAGO

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB). LOS DEPÓSITOS BANCARIOS DE DINERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO, Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRESTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTE LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MÓRAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCAL, TLAX. a 05 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (cafés Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar.

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



**SOLICITUD DE
ENTREGA ELECTRÓNICA**

TLAXCALA, TLAX. a 02 de ENERO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S. A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal, software *anti-spyware* y *anti-virus* y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Sí acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	Sí acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Si acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente cifrados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Si acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Si acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Si Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión a satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



Auto-certificación de responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

VI. Accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social (Solo si contestó "SI" a la pregunta 13)

Accionista 1

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 2

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 3

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

Accionista 4

17. Personalidad Jurídica (física o moral)	18. Nombre Completo o Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento /Constitución (día, mes y año)	21. Domicilio (calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar)

VII. Notificación a las autoridades

Estoy enterado que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte. Por lo anterior autorizo a las entidades integrantes del Grupo Financiero Santander México y entidades relacionadas a dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

VIII. Certificación

Yo/Nosotros por medio del Presente, Declaro/Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos de reporte fiscal y que esta Auto-certificación se encontrará vigente hasta que notifique/notifiquemos a la Entidad Financiera que cualquiera de las circunstancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firma(s)

Nombre(s) y Firma(s) del/los Representante(s) Legal(es)

Nota: Cualquier duda relacionada con el llenado de este documento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.mx

AVISO DE PRIVACIDAD

GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, S.A. DE C.V., con domicilio, para efectos del presente aviso, el ubicado en Av. Prof. Paseo de la Reforma, num. 509, Col. Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la CDMX, hace de su conocimiento que la totalidad de sus datos personales serán protegidos de acuerdo a los establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos, incluida la transferencia, será con la finalidad, enuncian en primer lugar, de verificar su identidad de acuerdo con los protocolos internos y lo establecido por la normativa bancaria y el INE, con el fin de emitir productos y servicios y/o solicitar algún servicio en sus sucursales, relacionado con un producto y/o servicio previamente contratado, o bien un servicio independiente; asimismo Usted puede ejercer sus derechos ARCO o manifestar la negativa del tratamiento de sus datos respecto de algún tratamiento específico en la correo electrónico privacy@santander.com.mx y consultar el aviso de privacidad integral en todo momento en la página www.santander.com.mx.





Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año
02		01		2025

1. Sucursal (nombre y número)
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA

2. Código de cliente
13502184

I. Datos del cliente / solicitante

3. Denominación o razón social
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEGUERRERO

4. RFC
IEE040322F23

5. Lugar de constitución
MEXICO

6a. Domicilio: calle y número exterior
IGNACIO RAMIREZ 18

6b. Número interior

6c. Colonia
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN

6d. Delegación / municipio
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO

6e. Estado
GUERRERO

6f. País
MEXICO

II. Clasificación de entidad

7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía

☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)

III. Tipo de institución financiera

8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:

☐ Institución Financiera participante, proporcione su GILIN
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante

9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección IV)

IV. Declaración de responsabilidades fiscales

10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ Sí ☐ No

11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección V)

12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía (No contestar si contestó "Sí" a la pregunta 9)

☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se tienen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (Ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)

13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ Sí ☒ No (Si su respuesta es "sí", contestar sección V)

14. Si contestó "No" a las preguntas 10 y 11 proporcione el país de residencia de su oficina principal

V. Declaración de responsabilidades fiscales en el extranjero

15. País(es) de responsabilidad fiscal	16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal

Continuar en la página siguiente.





Chilpancingo, Gro., a 01 de agosto de 2025

A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar, que se encuentra abierta una cuenta de cheques bajo las siguientes características:

No. DE CUENTA: 65511168463
NUMERO DE CLABE 014260655111684635
BANCO: Banco Santander (México), S.A.
FECHA APERTURA: 01 de agosto 2025
A NOMBRE DE: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO
R.F.C. TITULAR: IEE040322F23
PROGRAMA: "CONTINGENCIA SAT "
TITULARES DE LA CUENTA: ARTURO SALGADO RESENDIZ. (FIRMA INDIVIDUAL)
PLAZA: 001, Chilpancingo
ESTADO: Guerrero
SUCURSAL: 8860 Galerías Chilpancingo
DOMICILIO DEL BANCO: Boulevard Rene Juárez Cisneros No. 130 Col. Tepango Chilpancingo de los Bravo, Gro C.P. 39095
TIPO Productiva
MONEDA: Nacional (MXP)
NÚMERO DE EJECUTIVO: L60D

Para los usos que al interesado convengan se extiende la presente.

ATENTAMENTE
NELCI MIREYA GONZALEZ CAMARGO
Banca de Instituciones Guerrero



BANCO SANTANDER MEXICO, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE
GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO

HOJA DE DATOS (Personas Morales) CUENTA EMPRESARIAL

FECHA: 01/AGOSTO/2025
SUCURSAL (No. y nombre): 8860 GALERIAS CHILPANCINGO
DIRECCIÓN DE SUCURSAL: BLVD. RENE JUÁREZ CISNEROS NUM 130 COL. PR CHILPANCINGO, GTO. 39035

NÚMERO DE CUENTA: 65-511188463 CLASE: 01428065511884635

TITULAR (CLIENTE): INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO CÓDIGO DE CLIENTE: 13502184

DOMICILIO Y TELÉFONO: IGNACIO RAMIREZ 18 COL. CHILPANCINGO DE LOS BRAVO CEN
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, C. 00039000

APODERADOS:
APODERADO 1: ARTURO SALGADO RESENDIZ CÓDIGO DE CLIENTE: 23631828
APODERADO 2: CÓDIGO DE CLIENTE:
APODERADO 3: CÓDIGO DE CLIENTE:

REGIMEN PARA REALIZAR DISPOSICIONES DE LA CUENTA:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL MANEJO DE LA CUENTA
NOMBRE: CÓDIGO DE CLIENTE:

LÍNEA DE PROTECCIÓN INMEDIATA*

MONTO DEL CRÉDITO: EL EQUIVALENTE AL 80% DEL IMPORTE INVERTIDO POR EL CLIENTE EN PAGARÉS CON RENDIMIENTO LIQUIDABLE AL VENCIMIENTO A PLAZOS DE ENTRE 14 Y 91 DÍAS
INTERESES ORDINARIOS: TASA TIJE MÁS TASA TIPO O MARGEN DE 20 (VEINTE) PUNTOS ADICIONALES
NÚMERO DE CUENTA: LUGAR DE PAGO:

(*) EL BANCO HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE QUE, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO Y LAS REGLAS APLICABLES ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE ESTARÁN GARANTIZADOS POR EL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN AL AHORRO BANCARIO (IPAB), LOS DEPÓSITOS BANCARIOS DE OÍERO A LA VISTA, REITERABLES EN DÍAS PREESTABLECIDOS, DE AHORRO Y A PLAZO O CON PREVIO AVISO, ASÍ COMO LOS PRÉSTAMOS Y CRÉDITOS QUE ACEPTA LA INSTITUCIÓN, HASTA POR EL EQUIVALENTE A CUATROCIENTAS MIL UNIDADES DE INVERSIÓN POR PERSONA FÍSICA O MORAL, CUALQUIERA QUE SEA EL NÚMERO, TIPO Y CLASE DE DICHAS OBLIGACIONES A SU FAVOR Y A CARGO DE BANCO SANTANDER, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCAL, TLAX., a 01 de AGOSTO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO, MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRONICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0302-999-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MEXICO, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL ABARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consultar en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarlas frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios de hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal software antíspyware y anti-virus y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contienen mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presenten mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, ni llevarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que seleccione, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar.

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	Si acepto (X)	No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS DE COMERCIALIZACIÓN O PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	Si acepto (X)	No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	Si acepto ()	No acepto (X)
Servicios de banca electrónica:	Si acepto (X)	No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes Usuarios, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o contrato de que se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDO y XML. Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente citados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless. Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podré consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiere proporcionado al BANCO, autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formó el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av. Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hacen de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, queda sujeta a la revisión y satisfacción por parte de la Institución, de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenece, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, considerando que esta autorización se encuentra vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



SOLICITUD DE ENTREGA ELECTRÓNICA

TLAXCAL, TLAX. a 01 de AGOSTO de 2025

INFORMACIÓN PREVIA, CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS DEL CONTRATO MARCO DE PRESTACIÓN SERVICIOS BANCARIOS Y FINANCIEROS MÚLTIPLES Y A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRONICOS, INSCRITO EN EL REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN DE LA CONDUSEF BAJO EL NÚMERO 0307-899-039139/01-02374-0823, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE BANCO SANTANDER MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MÉXICO, EN LO SUCESIVO DENOMINADO COMO EL "BANCO" Y POR LA OTRA LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PERSONA MORAL, CUYO NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE CITA EN EL APARTADO DE FIRMAS DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN LO SUCESIVO EL "CLIENTE".

INFORMACIÓN PREVIA

Mediante la firma del presente hago constar que en forma previa a la contratación de cualquiera de los servicios objeto del presente instrumento, susceptibles de ser prestados mediante el uso de medios electrónicos, el BANCO me informó los términos y condiciones para el uso de medios electrónicos, así como que dicha información se encuentra a mi disposición para consulta en la página www.santander.com.mx en cualquier momento.

El BANCO hizo y continuará haciendo de mi conocimiento los riesgos inherentes a la utilización de los medios electrónicos en la realización de operaciones irregulares o ilegales que pudiesen ir en detrimento de mi patrimonio en la página de Internet indicada y/o mediante campañas periódicas de difusión de recomendaciones de seguridad para la realización de operaciones a través de dichos medios electrónicos, así como de la conveniencia de revisarla frecuentemente.

De igual manera el BANCO me ratificó que el uso de servicios a través de medios electrónicos representa grandes beneficios, no obstante, su uso inadecuado representa también algunos riesgos de seguridad que pueden derivar en diversas modalidades de fraude, en perjuicio mío, riesgos que pueden ser mitigados siguiendo ciertas pautas básicas de protección de información personal y Claves de Acceso tales como:

- No realizar operaciones bancarias en computadoras públicas (café Internet, centro de negocios, hoteles y aerolíneas, etc.), ya que ello puede poner en riesgo la confidencialidad de información como número de usuarios y NIP's.
- Instalar en mi computadora personal software anti-spyware y anti-virus y mantenerlo actualizado.
- Reducir la cantidad de correo que recibo en la que se contengan mis datos personales.
- Verificar la legitimidad de toda solicitud de información personal, financiera o de mis cuentas y tarjetas, que reciba por cualquier medio, especialmente por correo electrónico. El BANCO nunca me solicitará que proporcione mis Claves de Acceso a través de un correo electrónico.
- No compartir mis Claves de Acceso con persona alguna, utilizar claves diferentes para cada uno de los medios electrónicos que utilice y escoger claves que resulten difíciles de adivinar para un tercero y que incluyan letras y números.
- Verificar constantemente los movimientos que presen en mis cuentas y tarjetas y revisar siempre mis estados de cuenta.
- Nunca llevar conmigo mis Claves de Acceso, memorizarlas o mantenerlas en un lugar seguro.
- Al utilizar cajeros automáticos, cubrir con mi cuerpo la pantalla al momento de ingresar mis Claves de Acceso.

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y SOLICITUD DE ENTREGA POR MEDIOS ELECTRONICOS

Siendo de mi conocimiento que puedo optar por la entrega física del presente contrato de adhesión a través del procedimiento de formalización, en sucursal, mediante la suscripción del presente, acuerdo expresamente la celebración de operaciones y la prestación de servicios mediante el uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones, y solicito la entrega del mismo, así como de sus carátulas y demás anexos de los productos que selecciono, al siguiente correo electrónico:

ENVIARESPUESTA@GMAIL.COM

Por lo que, previa lectura de los documentos relativos al servicio financiero contratado, es mi voluntad sujetarme a todas y cada una de las cláusulas de los productos y servicios respecto de los cuales en este acto manifiesto mi consentimiento expreso para contratar:

PRODUCTO	CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONTRATAR	
Depósito Bancario de Dinero a la Vista.	☒ Sí acepto (X)	☐ No acepto ()
Servicios de inversión En caso de suscribir la presente sección el CLIENTE acepta expresamente que los mismos serán prestados bajo el tipo de SERVICIOS NO ASESORADOS de COMERCIALIZACIÓN o PROMOCIÓN según este término se define en el contrato.	☒ Sí acepto (X)	☐ No acepto ()
Apertura de Crédito en Cuenta Corriente (Línea de Protección Inmediata).	☐ Sí acepto ()	☒ No acepto (X)
Servicios de banca electrónica	☒ Sí acepto (X)	☐ No acepto ()

En caso de que la Cuenta tenga diferentes titulares, el CLIENTE solicita que en los estados de cuenta relativos al presente instrumento se incluya únicamente el nombre de uno de ellos y el número de cuenta o código de este se trate.	Sí acepto (X)	No acepto ()
Envío mensual vía correo electrónico del EDC y XML.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Estoy de acuerdo en recibir mensualmente mi Estado de Cuenta en formato PDF con su respectivo XML, el cual corresponde a mi Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debidamente citados y con contraseña de seguridad, vía correo electrónico.	Sí acepto ()	No acepto (X)
Inscripción Paperless	Sí acepto ()	No acepto (X)
Al inscribirme a este servicio, autorizo la suspensión del envío de mi estado de cuenta a domicilio. En el entendido que podrá consultarlo/recibirlo en el correo electrónico designado para tal efecto, en cualquiera de las sucursales Santander o bien a través de la banca electrónica.	Sí acepto ()	No acepto (X)
SECCIÓN ESPECIAL	CONSENTIMIENTOS ADICIONALES	
Adicionalmente autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o a las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenezca, para que hagan uso de mis datos personales, incluyendo el poder proporcionarlos a terceros para fines promocionales relacionados con bienes y/o servicios. La aceptación que en su caso hubiera proporcionado al BANCO autorizando el intercambio de su información, podrá ser modificada o cancelada en cualquier momento, mediante escrito que deberá ser presentado en la sucursal en donde se formalice el presente contrato, dicha modificación o cancelación surtirá efectos dentro de los quince días hábiles posteriores a la fecha en que el BANCO reciba dicha solicitud.	Sí Autorizo (X)	No Autorizo ()
AVISO DE PRIVACIDAD Al firmar el presente documento Usted otorga su consentimiento expreso en relación con lo siguiente: Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Av Paseo de la Reforma, número 500, Colonia Lomas de Santa Fe, C.P. 01219, en la Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.santander.com.mx		

Firmando el presente documento, como prueba de su entrega, lectura y conformidad. Asimismo, acepto que la disposición de recursos depositados al amparo de este contrato y la recepción de depósitos adicionales, quedan sujetos a la revisión a satisfacción por parte de la Institución de la documentación que entregue como medio para acreditar identidad, legal existencia, facultades de representantes y domicilio.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ

POR EL BANCO:

	
--	---

Firma de los Funcionarios

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Autorizo a Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, y/o las entidades que formen parte del Grupo Financiero al que pertenezca, a realizar investigaciones y consultas periódicas sobre mi comportamiento crediticio a través de Sociedades de Información Crediticia así como a compartir dicha información entre las entidades mencionadas. Manifiesto libremente que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará o proporcionará en su caso, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años, contados a partir de la fecha de esta solicitud y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con el Banco y/o las entidades indicadas.

EL "CLIENTE"

ARTURO SALGADO RESENDIZ



17. Personalidad Jurídica (Tipo y razón)	18. Nombre Completo y Razón Social	19. Entidad Federativa de Nacimiento (Solo personas físicas)
20. Fecha de Nacimiento (Constitución (año, mes y día))	21. Domicilio (Calle y número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, estado y país)	22. País de residencia fiscal
23. Ciudadanía (País, Solo personas físicas)	24. Nacionalidad (País, Solo personas físicas)	25. País de nacimiento/Constitución
		26. Número(s) de identificación fiscal (RFC y similar)

Estoy esperando que la información contenida en el presente documento podrá compartirse a las Autoridades Fiscales en cumplimiento de normas nacionales, o en su caso de acuerdos de carácter internacional de los cuales México sea parte, por lo anterior ayudo a las empresas integrantes del Grupo Financiero Santander México y cualquier relación de dicho Grupo Financiero a informar los datos aquí contenidos con el fin de dar cumplimiento a las citadas normas y acuerdos.

Nota: Certificación

Verificando por medio del Sistema, Declaramos bajo protesta de decir verdad que toda la información anteriormente proporcionada es verdadera para efectos del reporte fiscal y que esta Autocertificación se encontrará vigente hasta que cualquier información a la Entidad Financiera que cubre por sí misma las discrepancias antes declaradas han cambiado.

IX. Firm(s) _____

Nombre(s) y Firma(s) de los Representante(s) Legales

Nota: Cualquier duda relacionada con el uso de este instrumento, Usted podrá consultar las instrucciones en la página www.santander.com.co.

AVENUE OF THE STARS

[illegible]



Auto-certificación de
responsabilidades fiscales en el extranjero
Persona Moral

Día		Mes		Año
01	02	03	04	2025
1. Sucursal (nombre y número)				2. Código de cliente
5472 SUC. PRINCIPAL TLAXCALA				13502184
3. Denominación o razón social				4. RFC
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DE GUERRERO				IEE040322F23
5. Lugar de constitución		6a. Domicilio, calle y número exterior		6b. Número interior
MEXICO		IGNACIO RAMIREZ 18		
6c. Colonia		6d. Delegación / municipio	6e. Estado	6f. País
CHILPANCINGO DE LOS BRAVOS CEN		CHILPANCINGO DE LOS BRAVO	GUERRERO	MEXICO
7. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponda a su compañía				
☒ Entidad de Gobierno ☐ Institución Financiera (Contestar sección III) ☐ Entidad No Financiera (Contestar sección IV)				
8. Con respecto a FATCA, seleccione una de las siguientes opciones:				
☐ Institución Financiera participante, proporcione en GFIN				
☐ Institución Financiera considerada cumplida ☐ Institución financiera exceptuada FATCA ☐ Institución financiera no participante				
9. ¿Su compañía es considerada una entidad de inversión administrada por terceros? ☐ SI ☐ NO (Si su respuesta es "SI", contestar sección IV)				
10. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en México? ☐ SI ☐ NO				
11. ¿Cuenta con responsabilidades fiscales en el extranjero? ☐ SI ☐ NO (Si su respuesta es "SI", contestar sección V)				
12. Seleccione una de las siguientes opciones que corresponderá a su compañía. (No conteste si contestó "SI" a la pregunta 9)				
☐ Entidad Pasiva: Más del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se hallen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)				
☐ Entidad Activa: Menos del 50% de los ingresos del año anterior y/o los activos que se hallen en posesión de la entidad fueron resultado de ingreso pasivo (ingreso generado por ganancias financieras, inversiones, manejo de activos, etc.)				
13. ¿Tiene accionistas con participación igual o superior al 25% del capital social de su empresa? ☐ SI ☒ NO (Si su respuesta es "SI", contestar sección VI)				
14. Si contestó "NO" a las preguntas 10 y 11, proporcione el país de residencia de su oficina principal.				
15. País(es) de responsabilidad fiscal				
16. Número(s) de identificación fiscal (TIN o similar). Ingresar uno por cada país de residencia fiscal.				

Continúen en la página siguiente

DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO

GFR-023



115041840211020151841-PA[342]115041840211020151841-PA[342]115041840211020151841-PA[342]