

CUENTA INTEGRAL
Estado de Cuenta



SECRETARIA DE PLANEACION, ADMINISTRACION
Y FINANZAS BECAS Y PROGRAMAS SOCIALES

CR.00204
C14.03-00104-24-AMT

C. PEDRO MORENO NO. 281
COL. SEC JUAREZ
44100 GUADALAJARA JALISCO

-01
86385
6278

NÚMERO DE CUENTA
4056618754
NÚMERO DE CLIENTE
23125396
RFC
SPC130227L99

CLABE INTERBANCARIA
021320040566187542

RESUMEN DE CUENTAS

▶ Saldo Inicial del Periodo	\$ 13,875,399.72
▶ Depósitos/ Abonos	\$ 352,957.75
▶ Retiros/Cargos	\$ 0.00
▶ Intereses Netos Sin Capital Informativo	\$ 40,790.58
▶ IVA Informativo	\$ 0.00
▶ Saldo Final del Periodo	\$ 14,269,148.05
▶ Sucursal	00104
▶ Plaza	03
▶ Días Transcurridos en el mes	30
▶ Período del	01/06/2016 al 30/06/2016

La fecha de corte coincide con el periodo indicado
Las tasas de interés son expresadas en términos anuales

Cuenta	Interés Aplicable	Comisiones Cobradas	GAT Nominal	GAT Real
4056618754	3.49%	\$ 0.00	3.54% Antes de Impuestos	0.07% Antes de Impuestos

CIFRAS EXPRESADAS EN PESOS MEXICANOS

RESUMEN DE TU CUENTA INTEGRAL	
Comisiones Cobradas en el Mes	\$ 0.00
Saldo Promedio Mínimo Requerido	\$ 5,000.00
Saldo Promedio en el Mes (promedio de los saldos diarios del periodo)	\$ 14,045,219.09
Tasa Promedio Nominal	3.4850%
Pago Interés Nominal en el Mes	\$ 40,790.58
Pago de Interés Nominal en el Año	\$ 221,380.72
IVA Cobrado	\$ 0.00
ISR Retenido en el Mes	\$ 0.00
ISR Retenido en el Año	\$ 0.00

DETALLE MOVIMIENTOS CUENTA INTEGRAL NO. 4056618754

Día	Descripción	Referencia/ Serial	Retiro/Cargo	Depósito/Abono	Saldo
02	SECRETARIA DE PLANEACION ADMINIS	0103815		\$ 35,948.75	\$ 13,911,348.47
02	SP 3050821 3670377	3050821		\$ 6,626.30	\$ 13,917,974.77
10	SP 3060489 3682276	3060489		\$ 148,565.05	\$ 14,066,539.82
10	SP 3060488 3682275	3060488		\$ 6,626.30	\$ 14,073,166.12
27	SP 3075326 3701544	3075326		\$ 148,565.05	\$ 14,221,731.17
30	SP 3080006 3707686	3080006		\$ 6,626.30	\$ 14,228,357.47
30	PAGO DE INTERES NOMINAL			\$ 40,790.58	\$ 14,269,148.05

Información SPEI's Enviados durante el periodo del 01/06/2016 al 30/06/2016

Fecha de Operación	Participante Receptor	Nombre del Beneficiario *	Cuenta Beneficiaria	Concepto del pago	Monto del pago	Clave de Rastreo	Número de Referencia

* Dato no verificado por esta institución