

POLIZA DE EGRESOS

SISTEMA MUNICIPAL DIF DE: ALMOLOYA DEL RIO 3067

SEPTIEMBRE DE 2023

No. de Póliza: E 13

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 07/09/2023

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
1.00	2117	000000001	00000000000000000000	0003	0001	E 13	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo RETENCIONES DE I.S.R	22,725.00	0.00	
2.00	1123	000000001	00000000000000000000	0003		E 13	Deudores Diversos por cobrar a Corto Plazo SUBSIDIO AL EMPLEO	0.00	337.00	
3.00	1112	000000003	00000000000000000007			E 13	BANORTE CTA. 1174957789 RECURSOS PROPIOS	0.00	22,388.00	
				Flujo de Efectivo:	21.00	22,388.00				
								TOTAL POLIZA	22,725.00	22,725.00

DESCRIPCION:

REGISTRO DEL PAGO DE LOS IMPUESTOS ISR RETENCIONES POR SALARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO 2023, SAT

OPENED
30 SEP 2023

122

ELABORO

~~L.G.N. PABLO ZARZA ALBARRAN~~

REVISO

~~L.C.N. PABLO ZARZA ALBARRAN~~

DIF
Almoya del Río
2022 - 2024
TESORERO

~~L.C.N. PABLO ZARZA ALBARRAN~~

FECHA DE ELABORACION: 16/10/2023

Hoja: 1 de 1



Imprimir

Cerrar

Recibo Bancario de Pago de Contribuciones, Productos y Aprovechamientos FederalesBANCO MERCANTIL DEL
NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

07/09/2023 11:55

Fecha y Hora de Pago:	07/09/2023 11:54 a. m.
Medio de Presentación:	Internet
Línea de Captura:	04235CNL790039863441
Cuenta Cargo:	1174957789
Nombre del Titular Cuenta Cargo:	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE L
Importe Pagado:	\$22,388
No. de Operación:	502763125023
Llave de Pago:	AFB9C0AA96
Canal de Pago:	IN Internet
Forma de Pago:	03 Transferencia Electrónica de Fondos
Confirmación:	PROCESO COMPLETO
Capturó:	GERMAIN VAZQUEZ ACOSTA
Fecha Captura:	07/09/2023 11:46:34 a. m.
Ejecutó:	GERMAIN VAZQUEZ ACOSTA
Fecha Ejecución:	07/09/2023 11:54:00 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	

OPERADO

30 SEP 2023

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

123



RFC:

SMD950727UW1

Hoja 1 de 3

Denominación o razón social:

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ALMOLOYA DEL RIO SIN
TIPO DE SOCIEDAD

Tipo de declaración: Normal

Periodicidad: Mensual

Período de la declaración: Agosto

Ejercicio: 2023

Fecha y hora de presentación: 07/09/2023 10:52

Medio de presentación: Internet

Vencimiento Obligación: 19/09/2023

Versión: 11

Número de operación: 230700126306

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR retenciones por salarios

A cargo: 22,725

Subsidio para el empleo: (337)

Cantidad a cargo: 22,388

Cantidad a pagar: 22,388

OPERADO

30 SEP 2023

124

Sello digital :

DBbyBLJUITocT1qe2mdHF2hnPi5c9TWguxCT9Jkhv4V0iLXzK1jdMBexf+TfWIOWhne3oARwQK8Nok9OH+sr4kcqIf4B1kDxhtIa
1HpeDYx41iduRd82UKFQm1Y196Uojgwj18oGog+V2S1B5QNZHC1Ve+WpEL2GNGTzN7RV+pIs44hQhn8n9XD7Hv5WYVN2vqHH+tw+
de25MT9swe/9v/00ILCXao7iB/0EMuUCq5tC1ltJGHVazVHoEs3gzeA++YP1WUJTkfXe2xd0aaTja4WfVYQbRtbXRRZQc1iDr72w
NATib5ihTckJ+teTWHJjE9Ky4hCwYI/zxKSTPKvR9w==



RFC: SMD950727UW1

Hoja 2 de 3

Denominación o razón social: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ALMOLOYA DEL RIO SIN
TIPO DE SOCIEDAD

Tipo de declaración:	Normal	Período de la declaración:	Agosto
Periodicidad:	Mensual	Fecha y hora de presentación:	07/09/2023 10:52
Ejercicio:	2023	Vencimiento Obligación:	19/09/2023
Medio de presentación:	Internet	Número de operación:	230700126306
Versión:	11		

Es responsabilidad del contribuyente verificar la información de los importes de las facturas emitidas y recibidas. En caso de diferencias deberá de realizar las correcciones correspondientes.

Declaro bajo protesta decir verdad, que los datos manifestados en esta declaración son verdicos.

Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal, de conformidad con lo establecido por el artículo 42 del Código Fiscal de la Federación vigente.

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de Captura: **0423 5CNL 7900 3986 3441** Importe total a pagar: **\$22,388**

Vigente hasta: **19/09/2023** Obligado a pagar por internet



04235CNL790039863441 22388



OPERADO

3 0 SEP 2023

Sello digital:

DBbyBLJUITocT1qe2mdHF2hnP15c9TWguxCT9Jkhv4VO1LXzK1jdMBEXF+TFWIOWhne3oARwQKBNok90H+sr4kcqIf4B1kDxhtIa
1HpeDYx41iduRd82UKFQm1Y196Uojgwj18oGog+V2S1B5QNZHC1Ve+wpEL2NGIzN7RV+pIs44hQhn8n9XD7Hv5WVYN2vqHH+tw+
de25MT9sWe/9v/00ILCXao718/0EMuUCq5tCl1tJGHVazVHoEs3gzeA++VP1WUJTKfXe2xd0aaTja4WVYVQbRtbXRRZQc11Dr7Zw
NATib51hTckJ+teTWHJje9Ky4hCwYI/zxKSTPKvR9w==

125



ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

SMD950727UW1

Hoja 3 de 3

Denominación o razón social:

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ALMOLOYA DEL RIO SIN
TIPO DE SOCIEDAD

Tipo de declaración:	Normal	Período de la declaración:	Agosto
Periodicidad:	Mensual	Fecha y hora de presentación:	07/09/2023 10:52
Ejercicio:	2023	Vencimiento Obligación:	19/09/2023
Medio de presentación:	Internet	Número de operación:	230700126306
Versión:	11		

Si deseas efectuar el pago por internet, selecciona el Banco Autorizado del cual eres cliente.

Esta opción reduce el tiempo que necesitas para realizar el pago, ya que pre-llena la información de la línea de captura y el importe a pagar, solo tendrás que autenticarte, seleccionar la cuenta bancaria en la que se efectuará el cargo y autorizar la operación, obteniendo como comprobante el Recibo Bancario de Pago de Contribuciones Federales.



OPERADO

30 SEP 2023

Sello digital :

DBbyBLJUITocT1qe2mdHF2hnP15c9TWguxCT9Jkhv4VOiLXzK1jdMBeXF+TFWIOWhne3oARwQX8Nok9OH+sr4kcqIf48lkDXhtIa
1HpeDYx41iduRdB2UKFQm1Y196Uojgwj18oGog+V2S1BSQNZHC1Ve+WpEL2GNGIzN7RV+pIs44hQhn8n9XD7Hv5WYVN2vqHH+tw+
de2SMT9swe/9v/00ILCXao71B/8EMuUCq5tCl1tJGHYazVHoEs3gzeA++YP1WUJTkfXe2xd0aaTja4WfVYQbRtbXRRZQc1iDr7Zw
NATib5ihTckJ+teTWHJjE9Ky4hCwYI/zxKSTPKvR9w==

126

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Almoloya del R.

1er Quincena de Agosto 2023

Número Progresivo	Número de quincena	Número de empleado	R.F.C.	Número de seguridad social (ISSEMYM)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Puesto funcional	Sueldo base	Compensación	Gratificación	Otras percepciones	Total de percepciones Brutas	L.S.R	Seguridad social	Total de deducciones	Total neto
1	15	1	HECJL700000008	160418	HERNANDEZ	CONTRERAS	LETICIA	DIRECTORA GENERAL	5,001.00	5,535.35			10,536.35	2,289.45	1,761.83	4,051.28	78,500.00
2	15	2	CAHAG000000003	804448	CAJALON	GARRAS	MARIEL ANGELE	TITULAR DE LUPIE	4,014.00	1,268.81			5,282.81	629.31	864.29	1,450.00	45,000.00
3	15	3	NAJ000000000	111680	NUÑEZ	ZAMPA	ROBERTO CARLOS	CHOFER	2,840.00	1,174.00	1,175.12		5,189.12	344.16	604.94	988.12	4,000.00
4	15	4	ANL000000000	80281	ARMADA	SALES	JESUS	INTENDENTE	2,840.00	1,174.00	1,175.12		5,189.12	344.16	604.94	988.12	4,000.00
5	15	5	POC000000000	151160	POCAYO	FERRAZ	MARI CHANEN	PROMOTOR ADULTO MAYOR	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
6	15	6	SEV000000000	181140	SEGURA	AGUIAR	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
7	15	7	REH000000000	180805	REINDEZ	CANCIOA	RODRIGO	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
8	15	8	CAH000000000	180405	CAJALON	ALVAREZ	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
9	15	9	CAH000000000	180405	CAJALON	ALVAREZ	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
10	15	10	PEH000000000	180405	PEREZ	HERNANDEZ	MARIA ELENA	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
11	15	11	VEH000000000	180405	VILLAS	CAJALON	ROMAN	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
12	15	12	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
13	15	13	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
14	15	14	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
15	15	15	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
16	15	16	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
17	15	17	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
18	15	18	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
19	15	19	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
20	15	20	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
21	15	21	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
22	15	22	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
23	15	23	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
24	15	24	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
25	15	25	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
26	15	26	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
27	15	27	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
28	15	28	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
29	15	29	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
30	15	30	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
31	15	31	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
32	15	32	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
33	15	33	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
34	15	34	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
35	15	35	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
36	15	36	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
37	15	37	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
38	15	38	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
39	15	39	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
40	15	40	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
41	15	41	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
42	15	42	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
43	15	43	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
44	15	44	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
45	15	45	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
46	15	46	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
47	15	47	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00

11,348.39 252.41

1er Quincena Agosto 2023

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Almoloya del Rio

2da Quincena de Agosto 2023

Número Progresivo	Número de quincena	Número de empleado	R.F.C.	Número de seguridad social (ISSSTE)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Puesto funcional	Sueldo base	Compensación	Gratificación	Otras percepciones	Total de percepciones Brutas	L.S.R	Seguridad social	Total de deducciones	Total neto
1	16	1	HECJL7000008	160418	HERNANDEZ	CONTRERAS	LETICIA	DIRECTORA GENERAL	5,001.00	5,535.35			10,536.35	2,289.45	1,761.83	4,051.28	100,000.00
2	16	2	CAHAG0000003	804448	CAJALON	GARRAS	MARIEL ANGELE	TITULAR DE LUPIE	4,014.00	1,268.81			5,282.81	629.31	864.29	1,450.00	45,000.00
3	16	3	NAJ000000000	111680	NUÑEZ	ZAMPA	ROBERTO CARLOS	CHOFER	2,840.00	1,174.00	1,175.12		5,189.12	344.16	604.94	988.12	4,000.00
4	16	4	ANL000000000	80281	ARMADA	SALES	JESUS	INTENDENTE	2,840.00	1,174.00	1,175.12		5,189.12	344.16	604.94	988.12	4,000.00
5	16	5	POC000000000	151160	POCAYO	FERRAZ	MARI CHANEN	PROMOTOR ADULTO MAYOR	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
6	16	6	SEV000000000	181140	SEGURA	AGUIAR	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
7	16	7	REH000000000	180805	REINDEZ	CANCIOA	RODRIGO	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
8	16	8	CAH000000000	180405	CAJALON	ALVAREZ	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
9	16	9	CAH000000000	180405	CAJALON	ALVAREZ	WANDY	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
10	16	10	PEH000000000	180405	PEREZ	HERNANDEZ	MARIA ELENA	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
11	16	11	VEH000000000	180405	VILLAS	CAJALON	ROMAN	PROMOTOR DESEMPLEADOS	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
12	16	12	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
13	16	13	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
14	16	14	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
15	16	15	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
16	16	16	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
17	16	17	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
18	16	18	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
19	16	19	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
20	16	20	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
21	16	21	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
22	16	22	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
23	16	23	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
24	16	24	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
25	16	25	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
26	16	26	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
27	16	27	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
28	16	28	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
29	16	29	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
30	16	30	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
31	16	31	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
32	16	32	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
33	16	33	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
34	16	34	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
35	16	35	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
36	16	36	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
37	16	37	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
38	16	38	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
39	16	39	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
40	16	40	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
41	16	41	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
42	16	42	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
43	16	43	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
44	16	44	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
45	16	45	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
46	16	46	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00
47	16	47	MAH000000000	180405	MARTINEZ	CAJALON	EDITH	ENFERMERA	2,840.00	440.00	440.00		3,720.00	66.11	427.48	525.59	3,000.00

POLIZA DE EGRESOS

SISTEMA MUNICIPAL DIF DE: ALMOLOYA DEL RIO 3067

SEPTIEMBRE DE 2023

No. de Póliza: E 16

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 12/09/2023

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000001	0000000000000000001	0003	0002	E 16	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo 10 % SOBRE HONORARIOS (I.S.R.)	49.00	0.00
2.00	1112	000000003	0000000000000000007			E 16	BANORTE CTA. 1174957789 RECURSOS PROPIOS	0.00	49.00
Flujo de Efectivo: 21.00 49.00									
TOTAL POLIZA								49.00	49.00

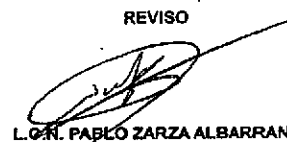
DESCRIPCION:
REGISTRO DEL PAGO DE RETENCIONES ISR POR SERVICIOS PROFESIONALES/REGIMEN SIMPLIFICADO DE CONFIANZA

ORDENADO
 30 SEP 2023

141

ELABORÓ

 L.C.N. PABLO ZARZA ALBARRAN

REVISÓ

 L.C.N. PABLO ZARZA ALBARRAN

TESORERO

 L.C.N. PABLO ZARZA ALBARRAN



Imprimir

Cerrar

Recibo Bancario de Pago de Contribuciones, Productos y Aprovechamientos FederalesBANCO MERCANTIL DEL
NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

12/09/2023 09:57

Fecha y Hora de Pago:	12/09/2023 09:57 a. m.
Medio de Presentación:	Internet
Línea de Captura:	04235FP9110039865403
Cuenta Cargo:	1174957789
Nombre del Titular Cuenta Cargo:	SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE L
Importe Pagado:	\$49
No. de Operación:	506775625523
Llave de Pago:	1DACD59D96
Canal de Pago:	IN Internet
Forma de Pago:	03 Transferencia Electrónica de Fondos
Confirmación:	PROCESO COMPLETO
Capturó:	GERMAIN VAZQUEZ ACOSTA
Fecha Captura:	12/09/2023 09:56:00 a. m.
Ejecutó:	GERMAIN VAZQUEZ ACOSTA
Fecha Ejecución:	12/09/2023 09:57:00 a. m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	

OPERADO
30 SEP 2023

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



RFC: SMD950727UW1

Hoja 1 de 1

Denominación o razón social: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ALMOLOYA DEL RIO

Tipo de declaración: Normal

Tipo de periodicidad: Mensual

Período de la declaración: Agosto

Ejercicio: 2023

Fecha y hora de presentación: 11/09/2023 16:13

Medio de presentación: Internet

Número de operación: 545879902

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR RETENCIONES POR SERVICIOS PROFESIONALES/RÉGIMEN SIMPLIFICADO DE CONFIANZA

Impuesto a cargo: 49

Parte actualizada: 0

Recargos: 0

Cantidad a cargo: 49

Cantidad a pagar: 49

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de Captura: 0423 5FP9 1100 3986 5403

Importe total a pagar: \$49

Vigente hasta: 19/09/2023

Obligado a pagar por internet



04235FP9110039865403 49

OPERADO

30 SEP 2023



143

Sello Digital :

hbP5yCVNESHZvTpKLqrwQCbG5LOV+9PzaZ05nhTa0HshSnjUhrLcvNlyOwheCp31p5JG0DGFEGOGG3HL+IG1IPEXPkCTR2TnQXMD6jJUtWWJv8UKY/AdXSipqcQbogXa7CSDA2IfS3Q/paaCoePFOZJ+kv2Qrf2VfPqSPVxA=

RFC emisor: DEEL850715PG0
Nombre emisor: JOSE LUIS DELGADILLO ESQUIVEL
Folio: 165
RFC receptor: SMD950727UW1
Nombre receptor: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
ALMOLOYA DEL RIO
Código postal del receptor: 52540
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: BE902595-EF60-47AC-B415-69D45D622E4D
No. de serie del CSD: 00001000000512037988
Serie: A
Código postal, fecha y hora de emisión: 52500 2023-08-24 19:39:12
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Código de producto	Nombre descripción	Cantidad	Clave de material	Unidad	Valor unitario	Importe	Porcentaje	Clave de impuesto	
58101519		30.00	H87	Pieza	20.00	600.00		SI objeto de impuesto.	
Descripción	Mesa de 70 cm de ancho por 2.70 mts de largo				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	600.00	Tasa 16.00%	96.00
					ISR	Retención	600.00	Tasa 1.25%	7.50
Número de pedimento		Número de cuenta especial							
52121600		30.00	H87	Pieza	20.00	600.00		SI objeto de impuesto.	
Descripción	Mantel				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	600.00	Tasa 16.00%	96.00
					ISR	Retención	600.00	Tasa 1.25%	7.50
Número de pedimento		Número de cuenta especial							
52121600		30.00	H87	Pieza	20.00	600.00		SI objeto de impuesto.	
Descripción	Cubre Mantel				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	600.00	Tasa 16.00%	96.00
					ISR	Retención	600.00	Tasa 1.25%	7.50
Número de pedimento		Número de cuenta especial							
58112105		300.00	H87	Pieza	7.00	2,100.00		SI objeto de impuesto.	
Descripción	Sillas				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,100.00	Tasa 16.00%	336.00
					ISR	Retención	2,100.00	Tasa 1.25%	26.25
Número de pedimento		Número de cuenta especial							

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (Incluye SPEI)
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Subtotal \$ 3,900.00
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 624.00
Impuestos retenidos ISR \$ 48.75
Total \$ 4,475.25

Sello digital del CFDI:

E2j5B7F0Je5IT5JsyXdbXpWQVb5oCKL5J828+FKKyULOxV4L5pHh3I7+CAB0qIM7gIZD08rq6hc71FunHw+Yg57KXVp8iFL3h38aMkxgRSpJoOba0uNLwsG3jh5FTXXhkoXOBxGP7n/thOPqsk9s9l89yckLZQbIBATRTQXV9UDE2jwpxf9+mtmJZ1FOeT2Aza7IZDyq6R4DzsHKMfB+1bTQeJB8dDgIKHeUb5MNETFRhfefEUAXG0uNDwo3s0eIsr0SnjthO+nTgtvhihCJ5NnN4lbgKc
pu7xWQy/Vs1mmA+1hhUZuWkQMuYakPO1MIsDq6H4IZcbYTA==

Sello digital del SAT:

b9gbzc5nHhQDhbl1yxG8z30ieXKDCOnskt8qj8PtZq6tz4ISk8r/pof67oS9eio8EA8GYeDY+xETkp/eg6o9W1jbmM14ByVeeqrHT10IOVn7C7Zid4osd/iPAPX8III4AU02CoTgb+X2dy2mgsw8
bZejPYyH15aazZ2QISTQXZQYL+IUr1D9ICoLW1gl8EYze6TuQe9P/ZLRIDQOD/Qpgp12qlHdv6o3qUaM58hqFAfATUbc+5xoomMmRbs7kV/6rZLXqF8oISRYiaKuZuxA7nN0ek73K0xm1UNn
QR8KwV5HgCaD1CY/Nj3eMFXkKtV/IDObz5XOR5RTw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1][BE902595-EF60-47AC-B415-69D45D622E4D][2023-08-24T19:39:33][SAT970701INN3][E2j5B7F0Je5IT5JsyXdbXpWQVb5oCKL5J828+FKKyULOxV4L5pHh3I7+CAB0qIM7gIZD08rq6hc71FunHw+Yg57KXVp8iFL3h38aMkxgRSpJoOba0uNLwsG3jh5FTXXhkoXOBxGP7n/thOPqsk9s9l89yckLZQbIBATRTQXV9UDE2jwpxf9+mtmJZ1FOeT2Aza7IZDyq6R4DzsHKMfB+1bTQeJB8dDgIKHeUb5MNETFRhfefEUAXG0uNDwo3s0eIsr0SnjthO+nTgtvhihCJ5NnN4lbgKc
bgKcPu7xWQy/Vs1mmA+1hhUZuWkQMuYakPO1MIsDq6H4IZcbYTA==][00001000000504465028]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701INN3

Fecha y hora de certificación: 2023-08-24 19:39:33

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Este documento es una representación impresa de un CFDI

OPERANDO

30 SEP 2023

Página 1 de 1

144