

POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA 4017

OCTUBRE DE 2024

No. de Póliza: E 6

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 18/10/2024

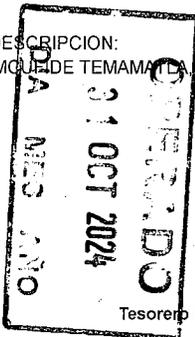
Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	8271	A00401000	020401010101110201	1412		E 6	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	668.34	0.00
2.00	8251	A00401000	020401010101110201	1412		E 6	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	668.34
3.00	8271	A00401000	020401010101110201	1413		E 6	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al Sistema Solidario de Reparto	495.91	0.00
4.00	8251	A00401000	020401010101110201	1413		E 6	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al Sistema Solidario de Reparto	0.00	495.91
5.00	8271	A00401000	020401010101110201	1414		E 6	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	123.64	0.00
6.00	8251	A00401000	020401010101110201	1414		E 6	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	123.64
7.00	8271	A00401000	020401010101110201	1415		E 6	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales	58.48	0.00
8.00	8251	A00401000	020401010101110201	1415		E 6	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales	0.00	58.48
9.00	8271	A00401000	020401010101110201	1416		E 6	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	340.91	0.00
10.00	8251	A00401000	020401010101110201	1416		E 6	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	340.91
11.00	2119	000000001	000000000000000001	0001	0002	E 6	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo CUOTAS Y APORTACIONES ISSEMYM 2019 - 2021	2,497.65	0.00
12.00	1112	000000001	000000000000000005			E 6	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo CUOTAS Y APORTACIONES ISSEMYM 2019 - 2021	0.00	2,497.65

Flujo de Efectivo: 21.00 2,497.65

TOTAL POLIZA 4,184.93 4,184.93

DESCRIPCION: IMCUIFIDE TEMAMATLA PAGO DE CUOTAS Y APORTACIONES DE ISSEMYM 19 1RA QNA DE OCTUBRE DE 2024



TEMAMATLA
Gobierno Municipal
2022-2024

Tesorero Honorífico IMCUFIDE Temamatla

[Signature]
M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

Elaboró

[Signature]
M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

Revisó

[Signature]
M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

TEMAMATLA
Gobierno Municipal 2022-2024

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA DE DEPORTE Y
TEMAMATLA
2022-2024



Órgano Superior de Fiscalización del
Estado de México

CHEQUE PÓLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE	18 de octubre de 2024
NOMBRE: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	
CANTIDAD \$ <u>2,497.65</u> (Dos mil cuatrocientos noventa y siete pesos 65/100 M.N.)	
BANCO BBVA Bancomer NÚMERO DE CUENTA 0118238707 NÚMERO DE CHEQUE TRANSFERENCIA	FIRMA DE RECIBIDO.
Por acuerdo de los CC. María Del Carmen Amaro Gonzalez y Dulce Karol Mendoza Landin, Directora y Tesorera Honorifica del Instituto Municipal de Cultura y Deporte de Temamatla, sirva a efectuar el siguiente pago anexando los documentos originales soporte de la presente operación. Y conforme a los art. 17, 23 y 24 de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Fisica y Deporte de Temamatla.	

PAGUESE AL C. INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO LA CANTIDAD DE \$ 2,497.65
 POR CONCEPTO DE PAGO 19. QUINCENA
 PÓLIZA NO. _____

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES				

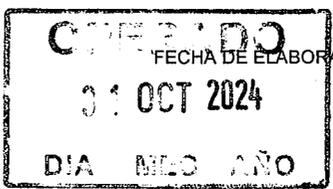
M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Tesorera Honorifica del IMCUFIDE de
 Temamatla

M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Elaboró

M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Revisó



IMCUFIDE TEMAMATLA



DÍA	MES	AÑO
18	10	2024



TEMAMATLA

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

SOLICITUD DE PAGO

Temamatla, Estado de Mexico, a 18 de octubre de 2024.

M.en H.P.DULCE KAROL MENDOZA LANDIN
TESORERA HONORIFICA DEL IMCUFIDE TEMAMATLA
PRESENTE.

Sea el medio para enviarle un cordial saludo, mismo que aprovecho para remitir, las (s) siguiente (s) factura (s) en original (es), así como la Cédula de Integración *(Documento adjunto) del soporte documental comprobatorio(s) y justificativo(s) que la(s) amparan de acuerdo a la naturaleza propia del gasto, cumpliendo con los requisitos que los ordenamientos legales establecen. Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 312 fracción III y 344 del Código Financiero del Estado de México y Municipios, así como los puntos 29, 70 y 71 de los lineamientos de control financiero y administrativo para las entidades fiscalizables municipales del Estado de México.

Lo anterior, para que sea tan amable de girar sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que se realice el pago correspondiente a la 19a. quincena ISSEMYM.

FECHA	REFERENCIA DE PAGO	NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIOS	IMPORTE
18/10/2024	0001928152202024438872 .44	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	\$2,497.65
	(Dos mil cuatrocientos noventa y siete pesos 65/100 M.N)	TOTAL	\$2,497.65

FF: RECURSO PROPIO EJERCICIO FISCAL 2024 FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA

No. CUENTA: N/A BANCO: N/A CLABE INTERBANCARIA: N/A

NOMBRE DE LA ACCIÓN: PAGO 19a. QUINCENA ISSEMYM

MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN: N/A

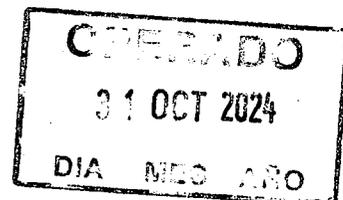
Agradeciendo la atención que le brinde al presente y sin otro particular que tratar, quedo a sus apreciables ordenes para atender cualquier duda o aclaración al respecto.

A T E N T A M E N T E


C. MARIA DEL CARMEN AMARO GONZALEZ
DIRECTORA IMCUFIDE TEMAMATLA



IMCUFIDE TEMAMATLA





Fecha y hora de consulta

18/10/2024 11:18:22 AM

Contrato

00604747

Nombre del Cliente

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: QUINC 19

Importe de la operación: 2,497.65 MXP

Cuenta de retiro: 0118238707

Cuenta de depósito: 0866571

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA

Titular de la cuenta: INSTITUTO SEGURIDAD SOCIAL DE

Fecha de creación: 18/10/2024

Fecha de aplicación: 18/10/2024

Instrumento de seguridad: ASD 1861002301

Guía CIE: 960670

Referencia: 00019281522020244388

Concepto: 7244

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0095366029

Folio único: I382202410181118160095366034

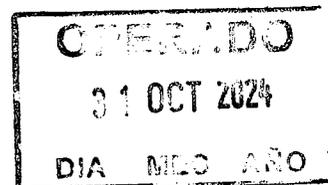
Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	18/10/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	18/10/2024





GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

REFERENCIA DE PAGO

Nombre de la Institución Pública: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
Clave de la Institución Pública: 28152 Identificador de la Institución Pública: 1000724
Domicilio de la Institución Pública: AVENIDA 2 DE MARZO
Delegación o Municipio: Temamatla Código Postal: 56650
Sello Digital: DPOj5uFAmHCp1Cbz6m13VsZd0jrwm270EQWNvltwTsVhDhPcziRnmTqfDgGq+b7s

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 18/10/2024

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$2,497.65

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000192815220202443887244

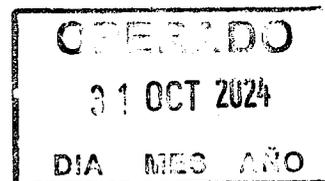
DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

 **BBVA Bancomer**
Convenio
0866571

 **BANDORTE**
02457

Nota: El pago de esta referencia debe realizarse en las cuentas asignadas. El pago con cheque de otro banco, podrá causar actualizaciones y recargos por aplicación extemporánea.

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL PORTAL ISSEMYM: 2024-10-18 10:22:15.536





Plataforma de Recaudación e Información de Seguridad Social del ISSEMYM



Ocultar Menú

- >>> Envío anexos ISSEMYM >
- >>> ABC de Servidores Públicos >
- >>> Descarga de Servidores Públicos >
- >>> Generación Referencias >

APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 123.64
APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 668.34
APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 495.91
APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 58.48
APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 66.83
APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0
APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 267.13
APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 6.95
CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 93.57
CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 309.11
CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 407.69
TOTAL	\$ 2497.65

Pagos Realizados

Historial de Referencias de Pago



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Folio de Comprobante

PR - 132406

Folio Fiscal

9472DE13-FAF0-48DF-BC86-FE005F222AFA

Datos del Receptor			
RFC:	IMC080403CS1	Domicilio Fiscal (C.P.)	56650
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA		
Domicilio:	AVENIDA 2 DE MARZO, No. Ext. SIN NUMERO, SAN JUAN TEMAMATLA,		
Municipio:	Temamatla	Estado:	Estado de México
Régimen Fiscal	603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2024-10-21T14:18:02	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2024-10-21T14:20:14	

Datos de operación			
Referencia:		Fecha de Pago	2024-10-18
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		000960670	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	CP01	
Importe:	\$ 2,497.65		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28152		1000724	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000704859748	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Objeto de Impuesto
202419	93151500	1124350100010083	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 123.64	\$ 123.64				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124100100010083	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 668.34	\$ 668.34				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124050100010083	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 495.91	\$ 495.91				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124150100010083	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 58.48	\$ 58.48				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124200100010083	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 66.83	\$ 66.83				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124200300010083	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 267.13	\$ 267.13				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124200400010083	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 6.95	\$ 6.95				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124250100010083	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 93.57	\$ 93.57				No objeto de impuesto
202419	93151500	4122000200010083	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 309.11	\$ 309.11				No objeto de impuesto
202419	93151500	1124050100010083	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 407.69	\$ 407.69				No objeto de impuesto

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 2,497.65
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 2,497.65



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

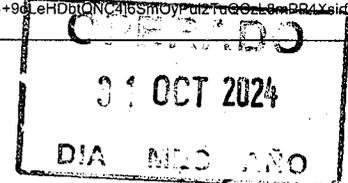
[1.1|9472DE13-FAF0-48DF-BC86-FE005F222AFA|2024-10-21T14:20:14|TLE011122SC2|Ve4Q/5V+bLN1H8bcl7YGD+MPwD29sC4LOfQRe6VDdjh6y4BGgZcfcgKRCZA4AyuKgnqnc0qmMsrNNGIVG6AT2b4y3p9rdV7rUh0E8qv7p/bsYZcdl0PHUpUdInajXU6NHGUBJsW3ohnRrkK22n5M5Zor0niwuar1B8fGDRMYJqu72uRj07pw0dd0UNDWgh0utzwXHIUUD2+1H+6eONK0qVPsnbXZ5jctPMG/19ap+KYGHLSoXKfYsgOYbH9KjqsSo63eA07xVrN3RxoKtQ1fhGlxDxycy+rV7lpR+Qb5TIELvYtqPwN9V8vseBxfDIe7RVD0bVSNyRtw1A1IN5Q==|00001000000704859748|]

Sello digital del CFDI

Ve4Q/5V+bLN1H8bcl7YGD+MPwD29sC4LOfQRe6VDdjh6y4BGgZcfcgKRCZA4AyuKgnqnc0qmMsrNNGIVG6AT2b4y3p9rdV7rUh0E8qv7p/bsYZcdl0PHUpUdInajXU6NHGUBJsW3ohnRrkK22n5M5Zor0niwuar1B8fGDRMYJqu72uRj07pw0dd0UNDWgh0utzwXHIUUD2+1H+6eONK0qVPsnbXZ5jctPMG/19ap+KYGHLSoXKfYsgOYbH9KjqsSo63eA07xVrN3RxoKtQ1fhGlxDxycy+rV7lpR+Qb5TIELvYtqPwN9V8vseBxfDIe7RVD0bVSNyRtw1A1IN5Q==

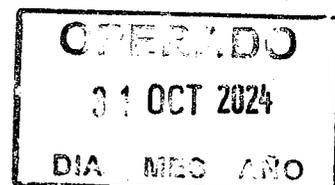
Sello digital del SAT

SFrdvlogbfsKDPKp/XGQ2Fa9ZmewgwJYBFFimTSc99JWsEypIyeClu90X7PeXJLI84eR1HhlgcSpIMVst3UkZAGDBGC7IN+MKMY3LF1uCKqHkageTloaaCyUDFJ7LlbcilLS3nXFOn+starSMGh0xtinaFES9wQR9YsNjAgbvaCSp7m+h127wMlmyrLjNvSV3OiyUrpGRKkK2qOqQ47A74E5ZB4+96eHDbjQNC416SMjOypuz7uG0zL8m2R4YsidxEJxJdJl2VhdzKcVwGGSECuigrBd9077LIMSue+4QbQpJgCISZEVc/1kyXLe6NqS5MvDiuQzI6h3I7g==



This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" Version="4.0"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Serie="PR" Folio="132406" Fecha="2024-10-
21T14:18:02"
Sello="Ve4Q/5V+bLN1H8bcI7YGD+MPwD29sC4LOfQRe6VDdjlh6y4BGgZcFgKrCZA4AyuKgnck0qmMsrNNGiVG6AT2b4y3p9rdv7rUh0E8qv7p/bsYZcdI0PHT/pUdtNajXU6NHGUBJsw3ohnRkrK22
FormaPago="03" NoCertificado="00001000000506089567"
Certificado="MIIGbDCCBFsGAWIBagIUMDAwMDEwMDAwMDA1MDYwODk1NjcwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQDDbBVRPUk1EQUQgQ0VSVE1GSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgw1U0VSVK1D
SubTotal="2497.65" Moneda="MXN" Total="2497.65" TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE" LugarExpedicion="50080">
<cfdi:Emisor Rfc="ISS690901DM0" Nombre="INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS" RegimenFiscal="603"/>
<cfdi:Receptor Rfc="IMC080403CS1" Nombre="INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA" DomicilioFiscalReceptor="56650"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="CP01"/>
<cfdi:Conceptos>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124350100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
SCI OBLIGATORIO" ValorUnitario="123.64" Importe="123.64"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124100100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR SERVICIOS DE SALUD" ValorUnitario="668.34" Importe="668.34"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124050100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO" ValorUnitario="495.91" Importe="495.91"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124150100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR GASTOS DE ADMINISTRACION" ValorUnitario="58.48" Importe="58.48"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124200100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR PRIMA BASICA" ValorUnitario="66.83" Importe="66.83"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124200300010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD" ValorUnitario="267.13" Importe="267.13"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124200400010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="APORTACION
POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO" ValorUnitario="6.95" Importe="6.95"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124250100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="CUOTA SCI
OBLIGATORIO" ValorUnitario="93.57" Importe="93.57"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="4122000200010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="CUOTA POR
SERVICIOS DE SALUD" ValorUnitario="309.11" Importe="309.11"/>
<cfdi:Concepto ClaveProdServ="93151500" NoIdentificacion="1124050100010083" ObjetoImp="01" Cantidad="1" ClaveUnidad="E49" Descripcion="CUOTA POR
FONDO SOLIDARIO DE REPARTO" ValorUnitario="407.69" Importe="407.69"/>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Complemento>
<tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
FechaTimbrado="2024-10-21T14:20:14" UUID="9472DE13-FAF0-48DF-BC86-FE005F222AFA" NoCertificadoSAT="00001000000704859748"
SelloCFD="Ve4Q/5V+bLN1H8bcI7YGD+MPwD29sC4LOfQRe6VDdjlh6y4BGgZcFgKrCZA4AyuKgnck0qmMsrNNGiVG6AT2b4y3p9rdv7rUh0E8qv7p/bsYZcdI0PHT/pUdtNajXU6NHGUBJsw3oh
SelloSAT="SFrdvlogbfSKDPKp/XGQ2Fa9ZmewgJYBFFimTSc99JwsEYp1Y/eCLu90X7PeXJLt84eR1HhIgcSpIMVst3UKZAGDBGC7IN+MKMy3LF1uCKQhKaqeTIOaacYUDFJ7ILbci+LS3nXF0h
Version="1.1" RfcProvCertif="TLE011122SC2" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"/>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```

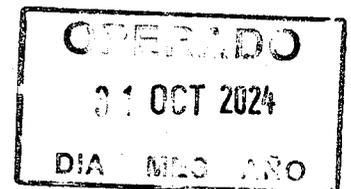




Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ISS690901DM0	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	IMC080403CS1	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9472DE13-FAF0-48DF-BC86-FE005F222AFA	2024-10-21T14:18:02	2024-10-21T14:20:14	TLE011122SC2
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,497.65	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA 4017

NOVIEMBRE DE 2024

No. de Póliza: E 1

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 05/11/2024

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	8271	A00401000	020401010101110201	1412		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	668.34	0.00
2.00	8251	A00401000	020401010101110201	1412		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	668.34
3.00	8271	A00401000	020401010101110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al Sistema Solidario de Reparto	495.91	0.00
4.00	8251	A00401000	020401010101110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al Sistema Solidario de Reparto	0.00	495.91
5.00	8271	A00401000	020401010101110201	1414		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	123.64	0.00
6.00	8251	A00401000	020401010101110201	1414		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	123.64
7.00	8271	A00401000	020401010101110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales	58.48	0.00
8.00	8251	A00401000	020401010101110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales	0.00	58.48
9.00	8271	A00401000	020401010101110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	340.91	0.00
10.00	8251	A00401000	020401010101110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	340.91
11.00	2119	000000001	0000000000000000001	0001	0002	E 1	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo CUOTAS Y APORTACIONES ISSEMYM 2019 - 2021	2,497.65	0.00
12.00	1112	000000001	0000000000000000005			E 1	Otras Cuentas por Pagar a Corto Plazo CUOTAS Y APORTACIONES ISSEMYM 2019 - 2021	0.00	2,497.65

Flujo de Efectivo: 21.00 2,497.65

TOTAL POLIZA 4,184.93 4,184.93

DESCRIPCION:
 IMCUFIDE TEMAMATLA, PAGO DE CUOTAS Y APORTACIONES DE ISSEMYM 20 2DA QNA DE OCTUBRE DE 2024
 DIA 09 NOV 2024
 MES
 AÑO



TEMAMATLA
 Gobierno Municipal
 2022-2024

IMCUFIDE TEMAMATLA

Tesorero Honorífico IMCUFIDE Temamatla

M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

Elaboró

M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

Revisó

M.en H.P. DULCE K. MENDOZA LANDIN

TEMAMATLA

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA DE DEPORTE Y TEMAMATLA

2022-2024



Órgano Superior de Fiscalización del Estado de México

CHEQUE PÓLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE <u>5 de noviembre de 2024</u>	
NOMBRE: <u>INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</u>	
CANTIDAD \$ <u>2,497.65</u> (Dos mil cuatrocientos noventa y siete pesos 65/100 M.N.)	
BANCO <u>BBVA Bancomer</u> NÚMERO DE CUENTA <u>0118238707</u> NÚMERO DE CHEQUE <u>TRANSFERENCIA</u>	FIRMA DE RECIBIDO.

Por acuerdo de los CC. María Del Carmen Amaro Gonzalez y Dulce Karol Mendoza Landin, Directora y Tesorera Honorifica del Instituto Municipal de Cultura y Deporte de Temamatla, sirva a efectuar el siguiente pago anexando los documentos originales soporte de la presente operación. Y conforme a los art. 17, 23 y 24 de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Temamatla.

PÁGUESE AL C. INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO LA CANTIDAD DE \$ 2,497.65

POR CONCEPTO DE PAGO 20a. QUINCENA

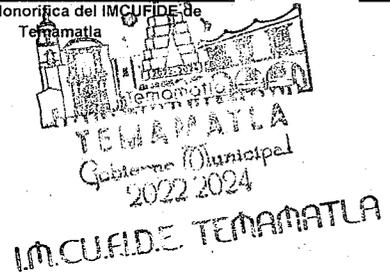
PÓLIZA NO. _____

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES				

M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Tesorera Honorifica del IMCUFIDE de Temamatla

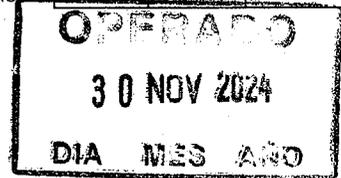
M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Elaboró

M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landin
 Revisó



FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
05	11	2024





TEMAMATLA
Gobierno Municipal 2022-2024

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

SOLICITUD DE PAGO

Temamatla, Estado de Mexico, a 05 de noviembre de 2024.

M.en H.P.DULCE KAROL MENDOZA LANDIN
TESORERA HONORIFICA DEL IMCUFIDE TEMAMATLA
PRESENTE.

Sea el medio para enviarle un cordial saludo, mismo que aprovecho para remitir, las (s) siguiente (s): factura (s) en original (es), así como la Cédula de Integración (Documento adjunto) del soporte documental comprobatorio(s) y justificativo(s) que la(s) amparan de acuerdo a la naturaleza propia del gasto, cumpliendo con los requisitos que los ordenamientos legales establecen. Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 312 fracción III y 344 del Código Financiero del Estado de México y Municipios, así como los puntos 29, 70 y 71 de los lineamientos de control financiero y administrativo para las entidades fiscalizables municipales del Estado de México.

Lo anterior, para que sea tan amable de girar sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que se realice el pago correspondiente a la 20a. quincena ISSEMYM.

Fecha	REFERENCIA DE PAGO	NOMBRE DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS	Monto
05/11/2024	0002028152212024440672 49	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	\$2,497.65
(Dos mil cuatrocientos noventa y siete pesos 65/100 M.N)			
TOTAL			\$2,497.65

FF: RECURSO PROPIO EJERCICIO FISCAL 2024 FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA

No. CUENTA: N/A BANCO: N/A CLABE INTERBANCARIA: N/A

NOMBRE DE LA ACCIÓN: PAGO 20a. QUINCENA ISSEMYM

MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN: N/A

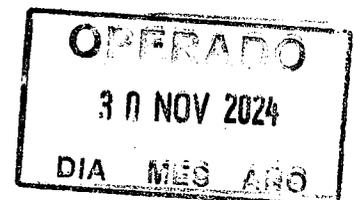
Agradeciendo la atención que le brinde al presente y sin otro particular que tratar, quedo a sus apreciables ordenes para atender cualquier duda o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

C. MARIA DEL CARMEN AMARO GONZALEZ
DIRECTORA IMCUFIDE TEMAMATLA



IMCUFIDE TEMAMATLA





Fecha y hora de consulta

05/11/2024 3:41:51 PM

Contrato

00604747

Nombre del Cliente

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE

BBVA Net Cash - Pago Convenio CIE

Operación autorizada

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago de Convenio CIE

Descripción: QUINCENA 20

Importe de la operación: 2,497.65 MXP

Cuenta de retiro: 0118238707

Cuenta de depósito: 0866571

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEMAMATLA

Titular de la cuenta: INSTITUTO SEGURIDAD SOCIAL DE

Fecha de creación: 05/11/2024

Fecha de aplicación: 05/11/2024

Instrumento de seguridad: ASD 1861002301

Guía CIE: 9048283

Referencia: 00020281522120244406

Concepto: 7249

Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0041598018

Folio único: I382202411051541460041598023

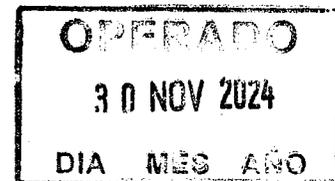
Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	--- %	05/11/2024
FIRMO	ADMIN1	100 %	05/11/2024





GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEMYM

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

REFERENCIA DE PAGO

Nombre de la Institución Pública: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE

Clave de la Institución Pública: 28152

Identificador de la Institución Pública:

1000724

Domicilio de la Institución Pública: AVENIDA 2 DE MARZO

Delegación o Municipio: Temamatla

Código Postal: 56650

Sello Digital: WbNSo9dcsSrFITo4hvfq5g4xWfXIV6mOizog69zoKQ7yUizaD7I/I4/TD8YZjEzdg

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 05/11/2024

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$2,497.65

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000202815221202444067249

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

 **BBVA Bancomer**
Convenio
0866571

 **BANDORTE**
02457

Nota: El pago de esta referencia debe realizarse en las cuentas asignadas. El pago con cheque de otro banco, podrá causar actualizaciones y recargos por aplicación extemporánea.

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL PORTAL ISSEMYM: 2024-11-05 15:30:38.252

OPERADO
30 NOV 2024
DIA MES AÑO



Plataforma de Recaudación e Información de Seguridad Social del ISSEMyM



Ocultar Menú

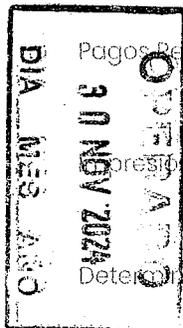
>>> Descarga de Servidores Públicos

>>> Generación Referencias

Adeudo Institución Pública

Determinación Preliminar

Estados de Cuenta



Pagos Realizados

Referencias de Pago

Determinación por CURP

Consulta Estatus Solicitud

APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 123.64
APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 668.34
APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 495.91
APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 58.48
APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 66.83
APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0
APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 267.13
APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 6.95
CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 93.57
CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 309.11
CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 407.69
TOTAL	\$ 2497.65