

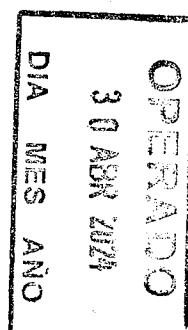
POLIZA DE EGRESOS

SISTEMA MUNICIPAL DIF DE: DIF TEMAMATLA

ABRIL DE 2024

| No. de Póliza: E 18 Status de la Póliza: C A | | | | | | | Fecha de la Póliza: 12/04/2024 | | |
|--|------|-----------|--------------------|--------|---------|------|--|-----------|-----------|
| REN | CTA | SCTA | SSCTA | SSSCTA | SSSSCTA | REF. | CONCEPTO | DEBE | HABER |
| 1.00 | 2117 | 000000001 | 000000000000000001 | 0003 | 0007 | E 18 | Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo RETENCIONES DE I.S.R | 1,260.00 | 0.00 |
| 2.00 | 2117 | 000000001 | 000000000000000001 | 0003 | 0008 | E 18 | Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo RETENCIONES ISR ASIMILADOS A SALARIOS | 16,353.00 | 0.00 |
| 3.00 | 1112 | 000000004 | 000000000000000001 | | | E 18 | BANCOMER 2022 2024 CTA0118238278 BANCOMER 2022 2024 | 0.00 | 17,613.00 |
| Flujo de Efectivo: 21.00 17,613.00 | | | | | | | TOTAL POLIZA | 17,613.00 | 17,613.00 |

DESCRIPCION:
SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA SAT, PAGO DE ISR POR SUELDOS Y SALARIOS Y ASIMILADOS DEL MES DE MARZO DE 2024



DIF Temamatla
2020-2024

Tesorera DIF Temamatla

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la Familia

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

TESORERIA

Elaboró

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

Revisó

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



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral
de la Familia de Temamatla, 3017
2022-2024



Órgano Superior de Fiscalización del
Estado de México

CHEQUE PÓLIZA ACUERDO

| | |
|--|-----------------------|
| FECHA EN QUE SE EXPIDE <u>12 de abril de 2024</u> | |
| NOMBRE: <u>SAT</u> | |
| CANTIDAD \$ <u>17,613.00</u> <u>(Diecisiete mil seiscientos trece pesos 00/100 M.N.)</u> | |
| BANCO <u>BBVA Bancomer</u> NÚMERO DE CUENTA <u>0118238278</u> NÚMERO DE CHEQUE <u>TRANSFERENCIA</u> | FIRMA DE RECIBIDO. |
| Por acuerdo de los CC. Elisa González Vicente y Dulce Karol Mendoza Landín, Directora y Tesorera del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Temamatla, sirva a efectuar el siguiente pago anexando los documentos originales soporte de la presente operación. Y conforme a los art. 13 Bis-E Frac. XVII al XIX, Art. 14 Frac. IV, V, IX, X, XI, Art. 15 Frac. I, II, VII y VIII de la Ley que crea los Organismos Descentralizados de Asistencia Social, de carácter Municipal, denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia. | |

PÁGUESE AL C. SAT LA CANTIDAD DE \$ 17,613.00
POR CONCEPTO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE MARZO 2024
PÓLIZA NO. _____

| CUENTA | CONCEPTO | PARCIAL | DEBE | HABER |
|---------------|----------|---------|------|-------|
| | | | | |
| SUMAS IGUALES | | | | |

M. en H.P. Dulce Karol Mendoza Landín
Tesorera del Sistema Municipal para el
Desarrollo Integral de la Familia de
Temamatla



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

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

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 12 | 04 | 2024 |

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la Familia
TESORERÍA

OPERARIO

30 ABR 2024

DIA MES AÑO



DIF Temamatla
2022-2024

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

SOLICITUD DE PAGO

Temamatla, Estado de Mexico, a 12 de abril de 2024

M.en H.P.DULCE KAROL MENDOZA LANDIN
TESORERA DEL SMDIF 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 de pago de Impuesto Sobre la Renta del mes de marzo de 2024.

| FECHA | LÍNEA DE CAPTURA | NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIOS | IMPORTE |
|---|----------------------|---|-------------|
| 12/04/2024 | 04242BGW540042022488 | SAT | \$17,613.00 |
| (VEINTIUN MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N I.V.A INCLUIDO | | TOTAL | \$17,613.00 |

| 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 | IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE A MARZO | | | |
| MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN | | | | N/A | |

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

A T E N T A M E N T E

C. ELISA GONZALEZ VICENTE
DIRECTORA SMDIF TEMAMATLA

DIF Temamatla
2022-2024

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la Familia

DIRECCIÓN

OPERARIO

30 ABR 2024

DIA MES AÑO



**Recibo Bancario de Pago de Contribuciones,
Productos y Aprovechamientos Federales**

Nombre o Razón Social: **SMD940311E7**

Descripción: **ISR MARZO**

Línea de Captura: **0424 2BGW 5400 4202 2488**

Importe Pagado: **\$17,613**

Fecha y Hora de Pago: **12/04/2024 12:21 Hrs.**

Folio de Internet: **I6H1202404121221230038788017**

Cuenta de Cargo: **0118238278**

Número de Operación: **121034703015**

Llave de Pago: **0049494A41**

Canal de Pago: **Internet**

Forma de Pago: **Transferencia Electrónica de Fondos**

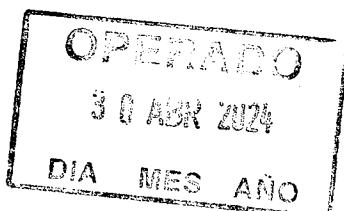
Medio de Presentación: **Internet (BBVA Net Cash)**

Sucursal: **0177**

Guía: **003570028**

Certificación de Pago:

18842002620240177004512WGB235700284240122106152718



**ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES**

RFC: SMD940311E7 Hoja 1 de 3

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

| | | | |
|------------------------|----------|-------------------------------|------------------|
| Tipo de declaración: | Normal | Periodo de la declaración: | Marzo |
| Periodicidad: | Mensual | Fecha y hora de presentación: | 12/04/2024 11:50 |
| Ejercicio: | 2024 | Vencimiento Obligación: | 18/04/2024 |
| Medio de presentación: | Internet | Número de operación: | 240810569496 |
| Versión: | 14 | | |

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR retenciones por salarios

A cargo: 1,260

Cantidad a cargo: 1,260

Cantidad a pagar: 1,260

Concepto de pago 2: ISR retenciones por asimilados a salarios

A cargo: 16,353

Cantidad a cargo: 16,353

Cantidad a pagar: 16,353

Sello digital :

aHIRpkA3M2e0jNiZe3zilCBytlHsB0bXMGtn2Kc0/Vn15gen17ZL/nPzt6PMfa36WKpdyF/ILsznNpjIxZuAkodtICyImRMz0w4/YL1qyLV40aGuaxrTfnQnd4lc5PRDDXygNpxo6k8FG8gEUfisL/PKeYfx8fd2BbqwCr1mNpUuEmi8EegANTdRY5oILByU6C0/72KXc6zFSvuZpDkIFBSabcVITyxBqltxVh9dZAXCAB3E+1SUxsneurnTfTXvhLzg818Pob4gmQ65QR1cfpTo5NjZGm5PXbg1dFEzd0zogkFMj8B6j0BE NY70KVMBYiz/lH3MATy5/ZLm+w==

J 0 ABR 2024

DIA MES AÑO

RFC: SMD9403117E7 Hoja 2 de 3

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

| | | | |
|------------------------|----------|-------------------------------|------------------|
| Tipo de declaración: | Normal | Período de la declaración: | Marzo |
| Periodicidad: | Mensual | Fecha y hora de presentación: | 12/04/2024 11:50 |
| Ejercicio: | 2024 | Vencimiento Obligación: | 18/04/2024 |
| Medio de presentación: | Internet | Número de operación: | 240810569496 |
| Versión: | 14 | | |

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 verídicos.

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: **0424 2BGW 5400 4202 2488** Importe total a pagar: **\$17,613**

Vigente hasta: **18/04/2024**

Obligado a pagar por internet



04242BGW540042022488 17613



Sello digital :

aHIRpkA3M2e0jNiZe3zilCBytlHsB0bXMGtn2Kc0/Vn15gen17ZL/nPzt6PMfa36WKpdyF/ILsznNpjIxZuAkodtICyImRMz0w4/YL1qyLV40aGuaxrTfNQnd4lc5PRDDXygNpxo6k8FG8gEUfisL/PKeYfx8fd2BbqwCr1mNpUuEmi8EeecANTdRY5oILBvU6CQ/72KXc6zFSvuZpDkIFBSabcVITyxBqltxVh9dZAXCABJE+1SUxsnveurnTfTXvhLzg818Pob4gmQ65QRlcFpTo5NJZGm5PXbg1dFEzd0zogkFMj8B6j08ENYY70KVMHByiz/lH3MATy5/ZLm+W==

| |
|-------------|
| OPERADO |
| 10 ABR 2024 |
| DIA MES AÑO |



**ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES**

RFC: SMD9403117E7 Hoja 3 de 3

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

| | | | |
|-------------------------------|----------|--------------------------------------|------------------|
| Tipo de declaración: | Normal | Periodo de la declaración: | Marzo |
| Periodicidad: | Mensual | Fecha y hora de presentación: | 12/04/2024 11:50 |
| Ejercicio: | 2024 | Vencimiento Obligación: | 18/04/2024 |
| Medio de presentación: | Internet | Número de operación: | 240810569496 |
| Versión: | 14 | | |

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.



Sello digital :

aHIRpkA3M2e0jNiZe3zilCBytlHsB0bXMGtn2Kc0/Vn15gen17ZL/nPzt6PMfa36WKpdyF/ILsznNpjIxZuAkodtICyImRMz0w4/YllqyLV40aGuaxrTfNQnd41c5PRDDXygNpxo6k8FG8gEUfisL/PKeYfx8fd2BbqwCr1mNpUuEmi8EeedANTdRY5oILBVU6CQ/72KXc6zFSvuZpDkIFBSabcVITyxBqltxVh9dZAXCABJE+1SUxsneurnTftXvhLzg818Pob4gmQ65QR1cFpToSNQZGm5PXbg1dFE2d0zogkFMj8B6j0BENYY7OKVMHByiz/lh3MATy5/ZLm+w==

