



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	18/01/2022
NOMBRE:	ISSEMYM		
	\$13,581.36 (TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 36/100 M. N.)		
BANCO:	BANORTE	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	1138945676		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	001		
PROGRAMA	RECURSOS PROPIOS		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$13,581.36
(TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 36/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA PRIMERA QUINCENA DE ENERO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
TESORERO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
ELABORO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
REVISO

FECHA DE ELABORACION

DIA	MES	AÑO
18	01	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE ENERO DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0001	E 1	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	2,299.00	0.00
2.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0002	E 1	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	1,743.08	0.00
3.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0003	E 1	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	469.34	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 1	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 1	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	2,796.52
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	2,796.52
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 1	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00

No. de Póliza: E 1 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 21/01/2022

Capturó: super

00000016



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

ENERO DE 2022

No. de Póliza: E 1 Status de la Póliza: C.A Fecha de la Póliza: 21/01/2022 Capturó: super HABER

Table with columns: REN, CTA, SCTA, SSSCTA, SSSSCTA, REF., CONCEPTO, DEBE, HABER. Contains 39 rows of financial data including concepts like 'Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto' and 'TOTAL POLIZA'.

Flujo de Efectivo: 21,00 13,581.36

DESCRIPCION: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD ISSEMYM DE LA PRIMERA QUINCENA DE ENERO DEL 2022

TOTAL POLIZA

40,791.18

40,791.18

ELABORO L.C. VICTOR GASDA NIETO

REVISO C. CARLOS SANCHEZ CRUZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ





Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

21/01/2022 17:08

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$13,581.36
Referencia 1	000012811902202233683292
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$13,581.36
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462021748349002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	21/01/2022 05:06:15 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	21/01/2022 05:08:24 p. 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:	

00000018

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: [LVHvBG5JNhKBLscNdF91ZgGxM5wbNgJ0cBu5xcKZ4S7WCFPefH+jcsm0gJ6CDtOG](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 21/01/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 13581.36

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000012811902202233683292

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

 **BBVA Bancomer**
Convenio
09866571

00000019

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 ISSEM YM: 21/01/2022, 01:56 PM



Folio de Comprobante

PR - 101203

Folio Fiscal

B2012952-E8BE-4501-869C-DB639FE6C14A

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	MC131001VD7	C.P.:	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-01-24T14:16:40	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-01-24T14:19:08	

Datos de operación			
Referencia:	000012811902202233683292	Fecha de Pago:	2022-01-21
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462021748349002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 13,581.36		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
0000100000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202201	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 620.20	\$ 620.20	\$ 620.20	002	Exento		
202201	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,768.88	\$ 3,768.88	\$ 3,768.88	002	Exento		
202201	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,796.52	\$ 2,796.52	\$ 2,796.52	002	Exento		
202201	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 329.75	\$ 329.75	\$ 329.75	002	Exento		
202201	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 376.88	\$ 376.88	\$ 376.88	002	Exento		
202201	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 1,138.54	\$ 1,138.54	\$ 1,138.54	002	Exento		
202201	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 39.17	\$ 39.17	\$ 39.17	002	Exento		
202201	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 469.34	\$ 469.34	\$ 469.34	002	Exento		
202201	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 1,743.08	\$ 1,743.08	\$ 1,743.08	002	Exento		
202201	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,299.00	\$ 2,299.00	\$ 2,299.00	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal	\$ 13,581.36
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 13,581.36

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1;1|B2012952-E8BE-4501-869C-DB639FE6C14A|2022-01-24T14:19:08|LE0111225C2|Tai5Qc4gASCj161EC6z4cNo3L5kCujLmqhs+S0x2MLNvAr5CbTEs4+2/ahSp3nM1TthPV/5JJKaTk4S0ZKslPpIXtYAyIBQQYsPy8YeZ2Z3syeQIEtbPpzmiAdYxHsCIKAr8AARo2EG42FNQbQRhkonEleLbkG2U7RnAy4vDuaV4T5c8YyQm0/n0As32brqYZ61xMgn5qhiZv+NUb7e74XqduARtC03ZfIX1VS4UvG83J5PbQIDP8QIN1rE7cS5TikTPcdll9L6PwCD97rXRINPib6xUikjDm1tTG5F2e1a7TWOdhUYEIQMNLJs181BeSof0+vbvvhShtZLcT/Q==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

Tai5Qc4gASCj161EC6z4cNo3L5kCujLmqhs+S0x2MLNvAr5CbTEs4+2/ahSp3nM1TthPV/5JJKaTk4S0ZKslPpIXtYAyIBQQYsPy8YeZ2Z3syeQIEtbPpzmiAdYxHsCIKAr8AARo2EG42FNQbQRhkonEleLbkG2U7RnAy4vDuaV4T5c8YyQm0/n0As32brqYZ61xMgn5qhiZv+NUb7e74XqduARtC03ZfIX1VS4UvG83J5PbQIDP8QIN1rE7cS5TikTPcdll9L6PwCD97rXRINPib6xUikjDm1tTG5F2e1a7TWOdhUYEIQMNLJs181BeSof0+vbvvhShtZLcT/Q==

Sello digital del SAT

lluaeKeM+a5gVMToPTgUk9M/ZppVCLhy7FIDLbVTLchBmlZ5rhYgkNkReDSydytXwlKx6Qfw6icOoUYrT1wLW8RzME+4E9njOP1BJ0ZJSyBNBJv9gFzEbd0835P0K0IzCIPwUJUW1xPxkq7sSQODxFJ7R2aQJ0suZIBDLAGSjAHEJLlfoYzppRATzZTMMF95slJpc+8XcPzVw/UbGox5InPcww+eVo570QvzHrCuU/3aT7Hu2q/XZyeoldFG1Hk2T9jga6jrbOYKJC/TyxSSd5VW1en7b8NMz1464KkSjLSRNI1YABhgWcChmpoMuznny3Uf0B0i0PqwX3TuSMrA==



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
02	03	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEM YM

Referencia:	000012811902202233683292	Fecha de Pago:	21/01/2022
Importe:	\$ 13581.36	Autorización:	0884620217483490024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

00000021

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202201	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 620.20
202201	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,768.88
202201	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,796.52
202201	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 329.75
202201	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 376.88
202201	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 1,138.54
202201	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 39.17
202201	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 469.34
202201	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 1,743.08

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: mnYXS+Evh3OQmxIFI5Q98xloqB4q51VQtD0CvtJt5PYYfuoUxbeE+JjC3sMYciu+



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202201	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,299.00
Total		\$ 13581.36

00000022

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: mnYXS+Evh3OQmxIF15Q98xloqB4q51VQtD0CvtJt5PYYfuoUxbeE+JjC3sMYciu+



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C 155 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>02/02/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$13,581.36</u>	<u>(TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 36/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>012</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$13,581.36
(TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 36/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE ENERO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	HABER

00000051

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
TESORERO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
ELABORO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
REVISO

FECHA DE ELABORACION

DIA	MES	AÑO
02	02	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE FEBRERO DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	2,299.00	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	1,743.08	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	469.34	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	1,554.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,554.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	329.75	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	329.75
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	2,796.52
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	2,796.52
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	2,796.52	0.00

No. de Póliza: E 3

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 02/02/2022

Capturó: super

00000000



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

FEBRERO DE 2022

No. de Póliza: E 3 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 02/02/2022

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	2,796.52
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	3,768.88	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	3,768.88	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	3,768.88
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	3,768.88	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	3,768.88
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	3,768.88	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	3,768.88
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	620.20	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	620.20	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	620.20
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	620.20	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	620.20
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	620.20	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	620.20
39.00	1112	000000001	00000000000000000003		E 3	BANCOS Cla. 1138945676 (BANORTE)	0.00	13,581.36

Flujo de Efectivo: 21.00 13,581.36

DESCRIPCION: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE ENERO DEL 2022

TOTAL POLIZA 40,791.18

40,791.18

ELABORADO

 L.C. VICTOR GASCA NIETO

REVISADO

 C. CARLOS SANCHEZ CRUZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO

 C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ





Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

02/02/2022 16:28

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$13,581.36
Referencia 1	000022811903202233803222
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$13,581.36
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462033549061002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	02/02/2022 04:24:36 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	02/02/2022 04:27:14 p. 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:	

00000054

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: WUttuDFYj8dkyhFTYjOHm/zrosA60o9BJf6KVIEHZRpj2bRLhBorodsQNSD/KA EK

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 02/02/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 13581.36

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000022811903202233803222

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

00000055



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: 02/02/2022, 12:19 PM



Folio de Comprobante
PR - 101564
Folio Fiscal
B6F0E4F5-62BD-4E8B-9E3F-F8F911F088B8

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor	
RFC:	IMC131001VD7 C.P. 50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,
Municipio:	San Jose del Rincon Estado: Estado de México

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-02-03T14:12:04
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-02-03T14:13:23

Datos de operación	
Referencia:	000022811903202233803222 Fecha de Pago 2022-02-02
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE) Autorización: 088462033549061002457
Cuenta:	
Cheque:	Uso del CFDI P01
Moneda:	MXN
Importe:	\$ 13,581.36

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202202	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 620.20	\$ 620.20	\$ 620.20	002	Exento		
202202	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,768.88	\$ 3,768.88	\$ 3,768.88	002	Exento		
202202	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,796.52	\$ 2,796.52	\$ 2,796.52	002	Exento		
202202	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 329.75	\$ 329.75	\$ 329.75	002	Exento		
202202	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 376.88	\$ 376.88	\$ 376.88	002	Exento		
202202	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 1,138.54	\$ 1,138.54	\$ 1,138.54	002	Exento		
202202	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 39.17	\$ 39.17	\$ 39.17	002	Exento		
202202	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 469.34	\$ 469.34	\$ 469.34	002	Exento		
202202	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 1,743.08	\$ 1,743.08	\$ 1,743.08	002	Exento		
202202	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,299.00	\$ 2,299.00	\$ 2,299.00	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 13,581.36
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 13,581.36



<p>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</p> <p> 1.1 B6F0E4F5-62BD-4E8B-9E3F-F8F911F088B8 2022-02-03T14:13:23 TLE011122SC2 ZrdKRstH7MnrUYGSc+/Org1TT2ggmDwAxkzLgEykDaPliKfihzVWcl56yBabqY5GeanF5WUR+iLARgyPxp6zgtW8uMuzAx/PFBYvt7L442CjdkEITM2sJtjmMs3RkDvPoTuiFOeNAij3BDcsdMjBf4Pv/Kv25ehJg1JhzKsL0A8FIFb/UHJkRYMm62XPF+56zhdq6ZVUQorCQUjiofOG/PPS7jW1FigtgDMNTcST9S3WNnx314irEAf6zSmCrc9IDG2jb5bYKRBIYURW9ym/xiUJsPtn0lrZgBaxe15Ac/NwPs6n3xWkyqFEaY9ATMOvZIQYEPYwfWg== 00001000000503270882 </p>
<p>Sello digital del CFDI</p> <p>ZrdKRstH7MnrUYGSc+/Org1TT2ggmDwAxkzLgEykDaPliKfihzVWcl56yBabqY5GeanF5WUR+iLARgyPxp6zgtW8uMuzAx/PFBYvt7L442CjdkEITM2sJtjmMs3RkDvPoTuiFOeNAij3BDcsdMjBf4Pv/Kv25ehJg1JhzKsL0A8FIFb/UHJkRYMm62XPF+56zhdq6ZVUQorCQUjiofOG/PPS7jW1FigtgDMNTcST9S3WNnx314irEAf6zSmCrc9IDG2jb5bYKRBIYURW9ym/xiUJsPtn0lrZgBaxe15Ac/NwPs6n3xWkyqFEaY9ATMOvZIQYEPYwfWg==</p>
<p>Sello digital del SAT</p> <p>m84LzP15ise07ajAM5zLUVx6glRjHBygmIWEdtlcl.0a4SIPZOSkz9rW524n7iqwSkw9VgHcyEMMDJJPzxENZsUxq7rvBWjMgnfZiylaxp7Xdm3oo+Xwsv8hQwP1yrR7pyGsG0lK+00QsHCwUjZgDueAbrgvNYOTPXgYLcdppdXklykIP4ImpLFjRtcNVNRjHb/HqBXecRfODgXCdm9mfVG5TJclZja9eMOfWL2sS6Wm9EWMMDg+vFLrVQlyh1OnhTAMea2oP4iG1ReETfnXkjBVHFwZQxecii6D7ivfqgwG4srn7IAYNMYbiX8QHcCcbv1ThhqaMBhsQA==</p>



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
02	03	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000022811903202233803222	Fecha de Pago:	02/02/2022
Importe:	\$ 13581.36	Autorización:	0884620335490610024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202202	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 620.20
202202	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,768.88
202202	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,796.52
202202	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 329.75
202202	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 376.88
202202	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 1,138.54
202202	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 39.17
202202	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 469.34
202202	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 1,743.08

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: ZZRJe/8dIH8bAA39r6szJTbXsGuVloStXnTvHBhU2SW7BcAGj+7TJ11TkEDJSQvR



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202202	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO		\$ 2,299.00
		Total	\$ 13581.36

00000058

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: ZZRJe/8dlH8bAA39r6szJTbXsGuVloStXnTvHBhU2SW7BeAGj+7TJ11TkEDJSQvR



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>18/02/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$30,503.46</u>	<u>(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>012</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE FEBRERO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
				00000130

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
TESORERO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
ELABORO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
REVISO

FECHA DE ELABORACION	DIA	MES	AÑO
	18	02	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE FEBRERO DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Fondo ddel Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0002	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0003	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00

No. de Póliza: E 7 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 18/02/2022
Capturó: super

00000101



Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

18/02/2022 17:15

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$30,503.46
Referencia 1	000032811904202233963274
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$30,503.46
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462049713926002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	18/02/2022 05:14:44 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	18/02/2022 05:15:46 p. 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:	

00000133

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE

Clave de la Institución Pública: 28119 Identificador de la Institución Pública: 1000658

Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA

Delegación o Municipio: San Jose del Rincon Código Postal: 50660

Sello Digital: pERWily89bwNNry3Apr2vhcKO9gXF8+7RI/hFt7/cLfgf95T+O4A5XYFxENLmKw3

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 18/02/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 30503.46

00000000

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000032811904202233963274

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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 ISSEM YM: 18/02/2022, 05:11 PM



Folio de Comprobante
PR - 101916
Folio Fiscal
0820B7F4-2E71-43C5-AE45-14122F5156F2

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-02-21T14:12:15	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-02-21T14:12:46	

Datos de operación			
Referencia:	000032811904202233963274	Fecha de Pago	2022-02-18
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462049713926002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 30,503.46		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202203	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	002	Exento		
202203	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	002	Exento		
202203	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	002	Exento		
202203	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64	\$ 736.64	\$ 736.64	002	Exento		
202203	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84	\$ 841.84	\$ 841.84	002	Exento		
202203	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	002	Exento		
202203	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56	\$ 87.56	\$ 87.56	002	Exento		
202203	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	002	Exento		
202203	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	002	Exento		
202203	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 30,503.46
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 30,503.46



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|0820B7F4-2E71-43C5-AE45-14122F5156F2|2022-02-21T14:12:46|TLE011122SC2|Cf6AdzJlUznr9JlB8AUXDga0c5e8nMGuKpqrHCAXNYHUH5JOL7QQ6EWInBUUjHkxrnMwDQXmb6V/4400zwA3RTgVbkLIU1gFD4TovVWZuYy+RfSa7kSaV4I20GH45YLbzEsQAJjdVg/BH9C764Ts32KbhJw8uo9h2IXghkN0qIQPOGxPGCP1FINLZgea71F4GcCNLQakYrMyBt6KmFJbNogXeq/qcc9V+MpQYeArwA7aLuC9bpcIL7FZT67b1bccszmlKb2yrr4XcEHvz427kmlHILLIDD5TN9tEe2qn4Lzhs/8drc8ckLAezWMWVAZgheQ7CYO1gtJVgXKA==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

Cf6AdzJlUznr9JlB8AUXDga0c5e8nMGuKpqrHCAXNYHUH5JOL7QQ6EWInBUUjHkxrnMwDQXmb6V/4400zwA3RTgVbkLIU1gFD4TovVWZuYy+RfSa7kSaV4I20GH45YLbzEsQAJjdVg/BH9C764Ts32KbhJw8uo9h2IXghkN0qIQPOGxPGCP1FINLZgea71F4GcCNLQakYrMyBt6KmFJbNogXeq/qcc9V+MpQYeArwA7aLuC9bpcIL7FZT67b1bccszmlKb2yrr4XcEHvz427kmlHILLIDD5TN9tEe2qn4Lzhs/8drc8ckLAezWMWVAZgheQ7CYO1gtJVgXKA==

Sello digital del SAT

f0D8cVl3FdugFhrp6OuRNjajk6qaKrVXc3eqLMMYwYAKaVc1QqhhF5MPDmQKcZUeWLVYX8SG45DuwOL7q56S32cM7dcWgGR4b0h1YD4x5k+ziHyR9ZVv19OL114iHefN58Hfiv42T1ZsTP/x6ZBB27xkLyeGyfw5GYKYtwp/lmSaZr1DHpOVWsuAgzREYBPwMv2e4dxnyJlStNlek+beReml+hj537mky8cMnVCCC2b4XWQ+KQ79X0B08rjRhxgyl7QtAkjUBz8wpcEm6dRRywpmhjDcA4XNrbfcdzoCdztJh1LcrNlAi8tEA4buvPgQoNLUvF5j+3g==



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
02	03	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000032811904202233963274	Fecha de Pago:	18/02/2022
Importe:	\$ 30503.46	Autorización:	0884620497139260024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202203	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202203	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202203	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202203	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202203	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202203	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202203	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202203	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26
202203	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: C7Jc5feuLbT1HBkbCM4ykX24cIFbIGw9dG6iUoWC8DU6gMqvLF7Vbflau2cS55s



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM10



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202203	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO		\$ 5,135.24
		Total	\$ 30503.46

00000137

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: C7Jc5feuLbT1HBkbCM4ykX24cIFbIGw9dG6iUoWC8DU6gMqvLF7Vbfpiau2cS55s



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>02/03/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$30,503.46</u> (TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)		
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>003</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE FEBRERO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

00000054

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
TESORERO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
ELABORO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
REVISO

FECHA DE ELABORACION:

DIA	MES	AÑO
02	03	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE MARZO DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0001	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0002	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	0003	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00

No. de Póliza: E 3

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 02/03/2022

Capturó: super

00000055



Imprimir
Cerrar

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

Reporte de Pago de Servicios

02/03/2022 15:19

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$30,503.46
Referencia 1	000042811905202234113282
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$30,503.46
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462061540697002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	02/03/2022 03:15:44 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	02/03/2022 03:18:46 p. 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:	

00000057

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE

Clave de la Institución Pública: 28119 Identificador de la Institución Pública: 1000658

Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA

Delegación o Municipio: San Jose del Rincon Código Postal: 50660

Sello Digital: [OW1zjmge7OQXSjH/zhDu6VdhcXMw2zeQkOU4jXqnT12H1Q0mGFicG0TILepEb1/k](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 02/03/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 30503.46

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000042811905202234113282

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



00000058

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 ISSEM YM: 02/03/2022, 02:23 PM



Folio de Comprobante
PR - 102291
Folio Fiscal
D16D1799-230D-42DC-B528-5327316C17DC

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor	
RFC:	IMC131001VD7 C.P. 50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,
Municipio:	San Jose del Rincon Estado: Estado de México

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-03-03T15:32:50
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-03-03T15:33:03

Datos de operación	
Referencia:	000042811905202234113282 Fecha de Pago 2022-03-02
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE) Autorización: 088462061540697002457
Cuenta:	
Cheque:	Uso del CFDI
Moneda:	MXN P01
Importe:	\$ 30,503.46

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202204	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	002	Exento		
202204	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	002	Exento		
202204	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	002	Exento		
202204	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64	\$ 736.64	\$ 736.64	002	Exento		
202204	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84	\$ 841.84	\$ 841.84	002	Exento		
202204	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	002	Exento		
202204	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56	\$ 87.56	\$ 87.56	002	Exento		
202204	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	002	Exento		
202204	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	002	Exento		
202204	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	002	Exento		

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

Subtotal	\$ 30,503.46
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 30,503.46



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.1D16D1799-230D-42DC-B528-5327316C17DC]2022-03-03T15:33:03[TE011122SC2]EVBnHg8cLRSneQxegbRHnGvyX3WMyxLrBpJ9gYZKKBYPBRPrx2nEyEnF84002YVJyMnlbOnVfDaUlctHG3tUTQ158DD8UKZ/KJ0b4jeI3ED0A7pzRX2E5NIHxTprH3GY1jgNmPlehkX2iPOsRubeYIFQ3hX0l+3iy7Q95jZLRN6+llQIDPv2vMGYNuEn2uEchtzspnw0aiPhU8FbEW9lx3aEmLX08gt9NBn1xTf9IEFc+5KqOq22NICIBzLN8Gx++GaeS26EYKYVfPTL56G18hfQ5b5WV3kNeis3HscLck9sdXDP2410hTF1zXQuLEJoPRP7GY7YSd+HqKbAXg==[00001000000503270882]
Sello digital del CFDI
EVBnHg8cLRSneQxegbRHnGvyX3WMyxLrBpJ9gYZKKBYPBRPrx2nEyEnF84002YVJyMnlbOnVfDaUlctHG3tUTQ158DD8UKZ/KJ0b4jeI3ED0A7pzRX2E5NIHxTprH3GY1jgNmPlehkX2iPOsRubeYIFQ3hX0l+3iy7Q95jZLRN6+llQIDPv2vMGYNuEn2uEchtzspnw0aiPhU8FbEW9lx3aEmLX08gt9NBn1xTf9IEFc+5KqOq22NICIBzLN8Gx++GaeS26EYKYVfPTL56G18hfQ5b5WV3kNeis3HscLck9sdXDP2410hTF1zXQuLEJoPRP7GY7YSd+HqKbAXg==
Sello digital del SAT
aVfnUps8VW7aHTc7mhZ8NzwWYgygeuglu3J4j6Vkn252+qw/3zJk4p2wGzJ5xrc0lVIDC3yze6hGiZBGFemlHro+V84qq0R3PWNXCghITMln75Nl6CmgpZLh091TC3jxySL3xfWefe59lrR0l+ZDKqst+hn4h728LKZSHYMJuUaVlgaAZBLd9lhb5XEM8XPN5sfSs2g3xdcpQLezIjY+IVRqcrOhwbd6KaAuiqOKb297E+llcF9b16KRy5wMX7rN6Bh+G5j5zLFEpMFqoAaw4fSnaVMmXy25YK2Xp5fT5UoX08V74q0ThQE25XtyNpu7JZo/SIE+AH4g==

00000000



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
09	03	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000042811905202234113282	Fecha de Pago:	02/03/2022
Importe:	\$ 30503.46	Autorización:	0884620615406970024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202204	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202204	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202204	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202204	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202204	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202204	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202204	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202204	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26
202204	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: zL3FD0wMJSBVIAgnxv0aZ9EBCBC8WFOQGP0wfKJSJw/cwaFMkXdfzrPOjfeQ90Zx1



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202204	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24
	Total	\$ 30503.46

00000061

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: zI3FD0wMJSBVIAgnxv0aZ9EBCBC8WFOQGP0wfKJSJw/cwaFMkXdfzrPOjfeQ90Zx1



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>21/03/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$30,503.46</u>	<u>(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>008</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA PRIMER QUINCENA DE MARZO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
				<u>8100000</u>

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
TESORERO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
ELABORO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ
REVISO

DIA	MES	AÑO
21	03	2022

FECHA DE ELABORACION



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

MARZO DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00

No. de Póliza: E 8 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 21/03/2022
Capturó: super

00000139

POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

MARZO DE 2022

No. de Póliza: E 8 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 21/03/2022

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
39.00	1112	000000001	00000000000000000003		E 8	BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	30,503.46

Flujo de Efectivo: 21.00 30,503.46

DESCRIPCION:

PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA PRIMERA QUINCENA DE MARZO DEL 2022

TOTAL POLIZA

91,566.81

91,566.81

30,503.46

REVISO

DIRECTOR DEL INSTITUTO

ELABORÓ

L.C. VICTOR GASCA NIETO

C. CARLOS SANCHEZ CRUZ

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ





Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

21/03/2022 19:00

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$30,503.46
Referencia 1	000052811906202234303234
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$30,503.46
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462081063970002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	21/03/2022 06:58:47 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	21/03/2022 07:00:02 p. 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:	

00000141

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



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 SAN JOSE

Clave de la Institución Pública: 28119 Identificador de la Institución Pública: 1000658

Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA

Delegación o Municipio: San Jose del Rincon Código Postal: 50660

Sello Digital: [EiE6vazbxTCFm+A/Jw3fAp/ubrU6iy5rqp18zpEGD6Yz6iL9VzFEALtodJS1wIEZ](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 21/03/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 30503.46

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000052811906202234303234

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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: 21/03/2022, 06:52 PM



00000142

Table with Folio de Comprobante (PR - 102805) and Folio Fiscal (A6E5537E-E868-4694-84AE-7B89E3260FAF)

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor: RFC: IMC131001VD7, C.P.: 50660, Nombre: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON, Domicilio: GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON, Municipio: San Jose del Rincon, Estado: Estado de México

Lugar de expedición: 50080 TOLUCA, MÉXICO, Fecha y hora emisión: 2022-03-23T14:11:42, Régimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos, Fecha y hora certificación: 2022-03-23T14:12:35

Datos de operación: Referencia: 000062811906202234323285, Fecha de Pago: 2022-03-23, Banco: BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE), Autorización: 00032105605201393928119, Cuenta: , Cheque: , Uso del CFDI: P01, Moneda: MXN, Importe: \$ 30,503.46

Clave Institución: 28119, Clave PRISMA: 1000658, Tipo de Relación: CFDI Relacionado, No. Certificado Digital: 00001000000506089567, No. Serie Certificado SAT: 00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Table with 12 columns: Periodo, Clave de Producto / Servicio, Número de Identificación, Cant, Clave de Unidad, Descripción, Valor Unitario, Importe, Base, Impuesto, Tipo Factor, Tipo Tasa, Importe. Contains 10 rows of payment details.

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

Subtotal: \$ 30,503.46, Total de Impuestos Traslados: , Total: \$ 30,503.46



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

1.1|A6E5537E-E868-4694-84AE-7B89E3260FAF|2022-03-23T14:12:35|TLE011122SC2|015MJJi5YwDL5jH2pCwYv0jYsHsEnQtBkJ5VeH8N9qWgYpDaKhwaKTFz93czRKadDOUM/WWIOObF5Q+uMmxB9qIS2LMa4q1qWgn7xxQN7gLIJ/W2XfAt/80+vEpbXYdsY67y+dxtNGDWd3uQXga1SLHfYZcBu4joGwDwGcoKbgXdsRcrBOMFZzOPaZN5bGxVh33u4BToq6DrCdlq1Magzw3CrnKIUVXJ8YYQqS77JF1W3lqTj8s/XHWV+B+PH7JYw6NHvLVUKWSUHU/PFOO5T+O8N20WmCf8i1ZQwtDdUCGT/DCWTP1p0ILYUjgpor3KxF9ow2JMaGsJqAHKA==|00001000000503270882|

Sello digital del CFDI

Di5MJJi5YwDL5jH2pCwYv0jYsHsEnQtBkJ5VeH8N9qWgYpDaKhwaKTFz93czRKadDOUM/WWIOObF5Q+uMmxB9qIS2LMa4q1qWgn7xxQN7gLIJ/W2XfAt/80+vEpbXYdsY67y+dxtNGDWd3uQXga1SLHfYZcBu4joGwDwGcoKbgXdsRcrBOMFZzOPaZN5bGxVh33u4BToq6DrCdlq1Magzw3CrnKIUVXJ8YYQqS77JF1W3lqTj8s/XHWV+B+PH7JYw6NHvLVUKWSUHU/PFOO5T+O8N20WmCf8i1ZQwtDdUCGT/DCWTP1p0ILYUjgpor3KxF9ow2JMaGsJqAHKA==

Sello digital del SAT

kP0hwjzWHGLEs8SdLScbKmvSsA133WPb+y1YaPEGGSU0P8neOTmGw0ID8Mipyq4EK7OsTv7i2wasJ4UfIoHA+6mQjttFhwYHTVRC03zr1IsRgpxDjg0+bfDuj22KvCPvA4K9099vZzbRstf8bHxA9e9nbTBCCGrtVYVF62zbpDF8cvJeCPAjj8IToxN7LuoFdote36LSzrnQMBDDi51BQbirYRgFyRCrnsVQHTWwBtFAWpw3Ca30ebsQD8VW6v/WN8ASNJpd2dwdanR0hE6+mgkJW/cwZ3xXdYwWgGNVjZOKfBmoU53kVBsDrf1ckFLC3skJfpoRCGUchQ==



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
24	03	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000062811906202234323285	Fecha de Pago:	23/03/2022
Importe:	\$ 30503.46	Autorización:	0003210560520139392
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202205	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202205	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202205	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202205	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202205	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202205	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202205	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202205	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26
202205	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: mxvWb6sj/ejrLlwYMAQs951XPQyZUL/jn4ZIMvYTfCCKI/ixRw8i31z6VPAIasYY



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C. ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería

issemym

202205	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24
Total		\$ 30503.46

00000145

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: mxvWb6sj/ejrL1wYMAQs951XPQyZUL/jn4Z1MvYTfCKK1/ixRw8i31z6VPAlasYY



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

7

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>18/04/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$30,503.46</u> (TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)		
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>005</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE MARZO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

00000111

FECHA DE ELABORACION:

DIA	MES	AÑO
18	04	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

ABRIL DE 2022

Fecha de la Póliza: 18/04/2022
Capturó: super

No. de Póliza: E 5 Status de la Póliza: C A

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00

00000112



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

ABRIL DE 2022

No. de Póliza: E 5 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 18/04/2022

Capturó: super

Table with columns: REN, CTA, SCTA, SSSCTA, SSSSCTA, REF., CONCEPTO, DEBE, HABER. It lists various budget items and their corresponding debit and credit amounts.

TOTAL POLIZA 91,566.81

DESCRIPCION: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE MARZO DEL 2022 Flujo de Efectivo: 21.00 30,503.46

00090113



DIRECTOR DEL INSTITUTO

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

REVISO

ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO



Imprimir
Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

18/04/2022 13:29

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$30,503.46
Referencia 1	000082811908202234583287
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$30,503.46
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462108808143002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	18/04/2022 01:21:27 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	18/04/2022 01:29:07 p. 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:	

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

00000114



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE

Clave de la Institución Pública: 28119 Identificador de la Institución Pública: 1000658

Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA

Delegación o Municipio: San Jose del Rincon Código Postal: 50660

Sello Digital: C13rZBbs13aO2JGNHLqPM+ywmqAkWcFspE1Ud3V8qlemcZWYXR8PWttquDWEoC5I

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 18/04/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 30503.46

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000082811908202234583287

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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 ISSEM YM: 18/04/2022, 01:01 PM



00079115

Folio de Comprobante

PR - 103490

Folio Fiscal

6830FDDF-39CF-4697-8821-C5172F7F19A7

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-04-19T15:29:44	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-04-19T15:31:09	

Datos de operación			
Referencia:	000082811908202234583287	Fecha de Pago	2022-04-18
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462108808143002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 30,503.46		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202207	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	002	Exento		
202207	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	002	Exento		
202207	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	002	Exento		
202207	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64	\$ 736.64	\$ 736.64	002	Exento		
202207	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84	\$ 841.84	\$ 841.84	002	Exento		
202207	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	002	Exento		
202207	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56	\$ 87.56	\$ 87.56	002	Exento		
202207	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	002	Exento		
202207	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	002	Exento		
202207	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 30,503.46
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 30,503.46



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|6830FDDF-39CF-4697-8821-C5172F7F19A7|2022-04-19T15:31:09||LE011122SC2|Ln6nBj6k1C8Wv55mZoHNIXtQnNY|X8XmCUW0RPXucP1WTrERmlyPzCDK|cgZ0MESK1gxXGu1JFwJ70oBriCioKaFLhqfE0eltOhtX20Temi57NaMb1VvQd8gSjHfc21z|TfRikpfmqZsoYTAYMdbBjz8E|lzn/UIHNOFPRFP3LJ16gHs|BAXT+paEXcpXsvdL4Ri9YxUHb0sgZRXZDL4Rkd8eZlu/Mrw7|Ex5j|dyF0siSFCj8TnnQSPU1XLLBnrXstV0Fcv7CyQBST4Hu80WC4k0SE+wdqGjlsM/xX0/3KNEDVDRW04bguHCeAVTVj0QW15xjaTGulDPw=|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

Ln6nBj6k1C8Wv55mZoHNIXtQnNY|X8XmCUW0RPXucP1WTrERmlyPzCDK|cgZ0MESK1gxXGu1JFwJ70oBriCioKaFLhqfE0eltOhtX20Temi57NaMb1VvQd8gSjHfc21z|TfRikpfmqZsoYTAYMdbBjz8E|lzn/UIHNOFPRFP3LJ16gHs|BAXT+paEXcpXsvdL4Ri9YxUHb0sgZRXZDL4Rkd8eZlu/Mrw7|Ex5j|dyF0siSFCj8TnnQSPU1XLLBnrXstV0Fcv7CyQBST4Hu80WC4k0SE+wdqGjlsM/xX0/3KNEDVDRW04bguHCeAVTVj0QW15xjaTGulDPw==

Sello digital del SAT

2QifJhRDLXMyIsd|hXwQ3g9Tpbfi4hQtz8h|qrEJwVJOK0IFWLd0+nrNmLdFvzAFTRAocwbnZbCIDDpP/0fDXLQcxlYQ+9X++a|06bbCPY9M7/rzWQayJVJp9rEHnJIAJnPRm7NuqvM08IKnuGQ8sPs9E/OAVnvD8z4VyuXV2PRjeLuar7lloHb+z5e+/b88YPNxAicJq/zU4Pjk1/TqO6HHKDEItbdRwbTYRjVfJ9dbQTX1q+28LEoH1+CBUA1pdfTKDM1Xcs2+ZCZDtrfRWkUitLsvx2F9rT129TMSHs+6ULFulsvR0i02X8TgXgVK7Q1G3EHl/Q=

00000116



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
21	04	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000082811908202234583287	Fecha de Pago:	18/04/2022
Importe:	\$ 30503.46	Autorización:	0884621088081430024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202207	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202207	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202207	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202207	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202207	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202207	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202207	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202207	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26
202207	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: K2lozBA8JIVCQZ2muTKGq2ysCJMVoAG+bTYcNJAL8EgPFuqA61w0btcY/a5di37F



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00000117



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202207	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO		\$ 5,135.24
		Total	\$ 30503.46

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: K2lozBA8JIVCQZ2muTKGq2ysCJMVoAG+bTYcNJAL8EgPFuqA61w0btcY/a5di37F



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.608
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C 1SS 690901DM0

00090118



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE: 29/04/2022

NOMBRE: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON
\$30,503.46 (TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

BANCO: BANORTE

NUMERO DE CUENTA: 1138945676

NUMERO DE TRANSFERENCIA: 007

PROGRAMA: RECURSOS PROPIOS

FIRMA DE RECIBIDO

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM POR CONVENIO CON LA INSTITUCION

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

FECHA DE ELABORACION:

DIA	MES	AÑO
29	04	2022

00000107



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

ABRIL DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	00000000000000000001	0001	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	00000000000000000001	0002	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	00000000000000000001	0003	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45

Fecha de la Póliza: 29/04/2022

Status de la Póliza: C A

No. de Póliza: E 7

Capturó: super

00000128



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE ABRIL DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
39.00	2117	000000001	0000000000000000001	0001	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	0.00	30,503.46
40.00	2117	000000001	0000000000000000001	0001	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	30,503.46	0.00
41.00	1112	000000001	0000000000000000003	21.00	E 7	BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	30,503.46

Flujo de Efectivo: 21.00 30,503.46

No. de Póliza: E 7
Status de la Póliza: C A
Fecha de la Póliza: 29/04/2022
Capturó: super

00000129



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

ABRIL DE 2022

No. de Póliza: E 7

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 29/04/2022

Capturó: super

HABER

DEBE

122,070.27

TOTAL POLIZA

122,070.27

DESCRIPCION:

REGISTRO DEL REINTEGRO POR EL PAGO DE ISSEMYM DE LA 2DA QUINCENA DE MARZO MEDIANTE CONVENIO POR LA INSTITUCION



00000130

ELABÓRO

REVISO

DIRECTOR DEL INSTITUTO

[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

L.C. VICTOR GASCA NIETO


Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

 BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RFC: BMN-930209-927

29/04/2022 10:23

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$30,503.46
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	29/04/2022
Número de Referencia	102956
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO POR EL PAGO ISSEMYM
Clave de Rastreo	91
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	29/04/2022 10:20:47 a. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha de Ejecución	29/04/2022 10:22:34 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

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

00079131



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 21 de Abril del 2022

Oficio. **MSJR/AQT/TM/214/2022**

Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitar respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de pago por la quincena < seis (2ª quincena de marzo del 2022) del ISSEMyM en base al convenio CFP/04/2022, este fue descontado a el Ayuntamiento vía participaciones; adjunto referencia, al número de cuenta 1119707743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales.

Se anexa comprobante con folio PR-102942, convenio y caratula de cuenta bancaria.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.



RECIBIDO

22/04/22

12:57 AM

ATENTAMENTE

C. SERGIO ALBARRÁN MANJARREZ
TESORERO MUNICIPAL



C.c.p. Archivo.
SAM/ YOG

00079132



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

Municipio San José del Rincón, Estado de México, a 29 de abril del 2022.

No. DE OFICIO: MSJR/AQTIMCUFIDE/082/2022

ASUNTO: Respuesta a documento

C.P. SERGIO ALBARRÁN MANJARREZ
TESORERO MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN
PRESENTE:

En seguimiento a su oficio número MSJR/AQT/TM/214/2022, en el cual solicita el reintegro del pago de la segunda quincena del mes de marzo del año fiscal 2022, correspondiente al Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMyM), desprendido del Convenio número CFP/04/2022, por lo que hago de su conocimiento que se realizó el reintegro de lo solicitado al número de cuenta 1119707743 con clave interbancaria número 072 236 01119707743 6. Anexo copia simple de la hoja de transferencia.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMÍREZ
TITULAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE
AYUNTAMIENTO SAN JOSÉ DEL RINCÓN, MÉXICO



C.c.p. Archivo. ARR/iicm*

00000133

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

Calle Guadalupe Victoria No. 12, CP 50660, San José del Rincón, Méx. Tel. 712 124 2101, ext. 105

www.sanjosedelrincon.gob.mx



Participaciones Federales

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZRNO2
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA	NA

Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx
Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx

00079134

COPIA

Folio de Comprobante	
PR - 102956	
Folio Fiscal	
390664FA-8642-45F2-B0D6-A380F5698749	

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-03-31T21:50:22	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-03-31T21:52:38	

Datos de operación			
Referencia:	000072811906202234400248	Fecha de Pago	2022-03-31
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 30,503.46		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202206	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	002	Exento		
202206	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	002	Exento		
202206	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	002	Exento		
202206	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64	\$ 736.64	\$ 736.64	002	Exento		
202206	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84	\$ 841.84	\$ 841.84	002	Exento		
202206	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	002	Exento		
202206	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56	\$ 87.56	\$ 87.56	002	Exento		
202206	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	002	Exento		
202206	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	002	Exento		
202206	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal	\$ 30,503.46
Total de Impuestos Trasladados	
Total	\$ 30,503.46

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición



<p>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</p> <p>[1.1]390664FA-8642-45F2-B0D6-A380F5698749 2022-03-31T21:52:38 TLE011122SC2 fkhrrj QhytQkv4fk6hmfglgqEVnmXhtkzNHGJKkhtZznJ1iWIAQHeFruSEoML16q0kh8bvJDIF OygAEL58Vww4nDQ4+rk+uGm+XjL0kiQbRTX+SgE6S0Qva8rEfa5liw9T0Jr1hL8RW812c9imn79wNRorgUjz27xkD+8hxQ7DxuTVB1palUuF8QJFJzFxaBoqHP5EZP2SquiddJ2s23vmEMN2uZ5HcXj6HmALgv5Yq7qOmyP13fGizOXxP0AP1Q82bmbpyb2GQA//isedJufZ2tAovvP5sHKMs6iDlIlg7bNQ6zdJRFpd0yUrpGrERtCXXSA2RbezHBe9WLu5Sg== 00001000000503270882]</p> <p>Sello digital del CFDI</p> <p>fkhrrjQhytQkv4fk6hmfglgqEVnmXhtkzNHGJKkhtZznJ1iWIAQHeFruSEoML16q0kh8bvJDIF OygAEL58Vww4nDQ4+rk+uGm+XjL0kiQbRTX+SgE6S0Qva8rEfa5liw9T0Jr1hL8RW812c9imn79wNRorgUjz27xkD+8hxQ7DxuTVB1palUuF8QJFJzFxaBoqHP5EZP2SquiddJ2s23vmEMN2uZ5HcXj6HmALgv5Yq7qOmyP13fGizOXxP0AP1Q82bmbpyb2GQA//isedJufZ2tAovvP5sHKMs6iDlIlg7bNQ6zdJRFpd0yUrpGrERtCXXSA2RbezHBe9WLu5Sg==</p> <p>Sello digital del SAT</p> <p>dd00iODOMYXcmC3XHGG6i5wVPsnZ2UyfbJr0CTRPC/gsxClpLskYkMSnbhKut+EaSEUEU1UGwrxR94dQlwnyOxd1FXY64RBjg/qJ2w/FG+yhuuKw6AqIKS5ijmwAUNhDKwIWh7eDnjJKDnGxIsrKVnCbPvcM4yS/VY6y8sTIGrpx43JEofPre3H+QNEdovZGtlWTWY6M1MGVtsOvyKmAAswJMEsONOU7a0J35pedhdH688R/OKGblMCCwKpWbH6fkgPrCvcpUKdkycvF/EixElqQhrlaUGRzpeBf0iQJHAB7WIWnPI/q6vbj9xu7MkXo8093B6KbsM0A==</p>
--

00070135



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
21	04	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000072811906202234400248	Fecha de Pago:	31/03/2022
Importe:	\$ 30503.46	Autorización:	
Banco:	BANCOMER, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202206	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202206	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202206	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202206	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202206	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202206	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202206	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202206	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202206	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: Elg+hMVOqGiDzZD07tjejGJnTwRlqrNZfBLTlx/UeMKDory2ShUWzTWpqtL06E0k



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00070136



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202206	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51
202206	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24
Total		\$ 30503.46

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: Elg+hMVOqGiDzZD07tjejGJnTwRlqrNZfBLTix/UeMKDory2ShUWzTWpqtL06E0k



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00070137



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>14/12/2022</u>
NOMBRE:	<u>MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON</u>		
	<u>\$30,503.46 (TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)</u>		
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>007</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$30,503.46
(TREINTA MIL QUINIENTOS TRES PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE ABRIL DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

FECHA DE ELABORACION	DIA	MES	AÑO
	14	12	2022

00000202



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo dd del Sistema 6.1%	5,135.24	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,893.51	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 7	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,120.26	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,472.59	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,472.59
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	736.64	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	736.64
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 7	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,246.45	0.00

No. de Póliza: E 7 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturo: super



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E 7 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 7		Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,246.45
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,418.40	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 7		Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,418.40
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,480.37	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 7		Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,480.37
39.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	E 7	0003	Relaciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	0.00	30,503.46
40.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	E 7	0003	Relaciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	30,503.46	0.00
41.00	1112	000000001	0000000000000000003		E 7		BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	30,503.46

00000204

Flujo de Efectivo: 21.00 30,503.46



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E 7 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022 Capturó: super **HABER**

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	TOTAL POLIZA	DEBE	HABER
								122,070.27	122,070.27	

DESCRIPCION: REINTEGRO POR CONVENIO AL MUNICIPIO POR EL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SEGUNDA QUINCENA DE ABRIL DEL 2022

00000205



ELABORO
L.C. VICTOR GASCA NIETO



REVISO
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ


Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

 BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RFC: BMN-930209-927

14/12/2022 10:41

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$30,503.46
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	14/12/2022
Número de Referencia	103807
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM 2 QUIN ABRIL
Clave de Rastreo	303
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	14/12/2022 10:32:33 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha de Ejecución	14/12/2022 10:40:33 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

00000206

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

Folio de Comprobante
PR - 103807
Folio Fiscal
372455B7-B95E-48CA-9483-331D7921A2C8

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-04-29T20:28:27
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-04-29T20:36:19

Datos de operación			
Referencia:	000092811908202234690204	Fecha de Pago	2022-04-29
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 30,503.46		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202208	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	\$ 1,480.37	002	Exento		
202208	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	\$ 8,418.40	002	Exento		
202208	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	\$ 6,246.45	002	Exento		
202208	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64	\$ 736.64	\$ 736.64	002	Exento		
202208	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84	\$ 841.84	\$ 841.84	002	Exento		
202208	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINISTRALIDAD	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	\$ 2,543.19	002	Exento		
202208	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56	\$ 87.56	\$ 87.56	002	Exento		
202208	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	\$ 1,120.26	002	Exento		
202208	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	\$ 3,893.51	002	Exento		
202208	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	\$ 5,135.24	002	Exento		

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

Subtotal	\$ 30,503.46
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 30,503.46



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.1 372455B7-B95E-48CA-9483-331D7921A2C8 2022-04-29T20:36:19 TLE011122SC2 qJ9VAiRAkYedcbiQqIBzqPq1RVraeHmExnr46utWSGbh+XaJPCELhlp52rtVhy3GgeHv+1IMVgyuD5sPuFyOxlcRxnEGBSNX/XmY/IAEsq5mq3xLscAkJ3sh5ldm//eSu0a6UisEYLdrC9c5bqLTMuSNmvX3PVS8geaNDkuqyA8/0y2896to2IYS3b2frpQsjgSVSLB0QKaP3Lnxbg0GnSp46QHJdcx93OSKzOmKk50DTRXf/Kimg57hxN53GyYmRFmXboz+KQMb9M0pGhLdf6iLQn2Y8UBgSwiSHvkkO97YWTyLH9FDnUoeB+hZq5rOZBUQHlWwSLBQqsFJBHA== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
qJ9VAiRAkYedcbiQqIBzqPq1RVraeHmExnr46utWSGbh+XaJPCELhlp52rtVhy3GgeHv+1IMVgyuD5sPuFyOxlcRxnEGBSNX/XmY/IAEsq5mq3xLscAkJ3sh5ldm//eSu0a6UisEYLdrC9c5bqLTMuSNmvX3PVS8geaNDkuqyA8/0y2896to2IYS3b2frpQsjgSVSLB0QKaP3Lnxbg0GnSp46QHJdcx93OSKzOmKk50DTRXf/Kimg57hxN53GyYmRFmXboz+KQMb9M0pGhLdf6iLQn2Y8UBgSwiSHvkkO97YWTyLH9FDnUoeB+hZq5rOZBUQHlWwSLBQqsFJBHA==
Sello digital del SAT
UTDrv2LkDFj5122fb8qH.LodzykAs3Daav4UtYtv+yQoif1NT1mcArz/kZV3VdIpmSvGsupR8C658KlrTj8GD/ff7p1pV/qXOsYFhg7Vh4gK3AVrZimtr6a/J1ZLRpWfSg22teVlaCdNr66KMwqF4t3yy/6OyVKZl+YyXgWr1zt9LhxE/98msEp5q98n2WUJhAswtkkkOkt8lRr0CP0/jKmtJ0OXupAss+4CQXHVe+NxPPuPcHyx/kOgXky8vIXftUj9P7Fb/JRJKrEx0XhCJiYqKdrOY7YJxQdfc+BP1FYfsD4NslPk6AEPKTFpQFWfJ7d/xxFZTmrFF/rUjg==

00030207



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Día	Mes	Año
17	01	2023

Toluca, México

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia: 000092811908202234690204
 Importe: \$ 30503.46
 Banco: BANCOMER, S.A.

00000208

Fecha de Pago: 29/04/2022
 Autorización:

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202208	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,480.37
202208	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,418.40
202208	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,246.45
202208	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 736.64
202208	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 841.84
202208	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202208	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,543.19
202208	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 87.56
202208	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,120.26

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: nqLtSiyL6W0+Yo4pPYiUGdbT23dhPdp209tYh8VKmoA/iEC1ICGtVNt4voBs2lxm



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
 COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
 R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería

ISSSEMEX

202208	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,893.51
202208	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,135.24
Total		\$ 30503.46

00000209

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: nqLtSiyL6W0+Yo4pPYiUGdbT23dhPdp209tYh8VKmoA/iEC11CGtVNt4voBs2lxm



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 14 de Diciembre del 2022
 Oficio. **MSJR/AQT/TM/539/2022.**
Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTES
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitarle respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de las retenciones realizadas por el ISSEMYM a las participaciones federales durante los meses siguientes:

Mes	Retención
Abril	\$30,503.46
agosto	\$61,360.64
septiembre	\$48,005.43
octubre	\$61,360.64
Noviembre	\$23,679.46
Total:	\$224,909.63

00000210

Derivado del convenio CFP/04/2022 celebrado entre el Instituto de Seguridad Social del estado de México y el Municipio de San José del Rincón.

Así mismo solicito realice el reintegro por la cantidad de \$11,000.00 (once mil pesos 00/00 M.N.) los cuales se otorgaron en calidad de préstamo en fecha 08 de marzo del 2022.

La cuenta bancaria para realizar el reintegró es Banorte 111907743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales, se solicita realice el procedimiento a más tardar el día 22 de Diciembre del 2022.

Se anexa caratula de cuenta bancaria.

Sin otro particular me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Roldán Garduño

MTRA. LIZBETH YADIRA ROLDÁN GARDUÑO
TESORERA MUNICIPAL



34

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

00000211
DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZR02
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA	NA

 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

 Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
 Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>09/06/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$60,297.20</u>	<u>(SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>005</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$60,297.20
(SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE MAYO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

00000088

DIA	MES	AÑO
		09/06/2022

FECHA DE ELABORACION



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

JUNIO DE 2022

No. de Póliza: E 5 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 09/06/2022

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	9,925.70	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,525.62	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 5	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,161.40	0.00
4.00	5100	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,712.04	0.00
5.00	8241	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,712.04	0.00
6.00	8221	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,712.04
7.00	8251	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,712.04	0.00
8.00	8241	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,712.04
9.00	8271	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,712.04	0.00
10.00	8251	B00402000	01050202040110201	1416		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,712.04
11.00	5100	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	2,771.14	0.00
12.00	8241	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	2,771.14	0.00
13.00	8221	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	2,771.14
14.00	8251	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	2,771.14	0.00
15.00	8241	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	2,771.14
16.00	8271	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	2,771.14	0.00
17.00	8251	B00402000	01050202040110201	1415		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	2,771.14
18.00	5100	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,073.52	0.00
19.00	8241	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,073.52	0.00
20.00	8221	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,073.52
21.00	8251	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,073.52	0.00
22.00	8241	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,073.52
23.00	8271	B00402000	01050202040110201	1413		E 5	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,073.52	0.00

0000003973.52



Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

09/06/2022 16:57

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$60,297.20
Referencia 1	000102811911202235114238
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$60,297.20
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462160338249002457
Capturó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Captura	09/06/2022 04:54:28 p. m.
Ejecutó	CARLOS SANCHEZ CRUZ
Fecha Ejecución	09/06/2022 04:56:07 p. 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:	

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

00070001



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE

Clave de la Institución Pública: 28119

Identificador de la Institución Pública: 1000658

Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA

Delegación o Municipio: San Jose del Rincon

Código Postal: 50660

Sello Digital: [afeKK+LDCttdPI9kEwmm62Qtn4LkxQeMqDUnX3f9mK+bKsrCaNJUQpNH4m4HC1Ro](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 09/06/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 60297.20

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000102811911202235114238

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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 ISSEM YM: 09/06/2022, 04:51 PM



00099092

Folio de Comprobante	
PR - 105186	
Folio Fiscal	
5948AA57-2169-4D3F-B53B-D221ED55BC58	

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-06-10T14:11:45	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-06-10T14:12:13	

Datos de operación			
Referencia:	000102811911202235114238	Fecha de Pago	2022-06-09
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462160338249002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 60,297.20		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202209	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	002	Exento		
202209	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	002	Exento		
202209	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	002	Exento		
202209	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91	\$ 711.91	\$ 711.91	002	Exento		
202209	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58	\$ 813.58	\$ 813.58	002	Exento		
202209	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	002	Exento		
202209	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 84.62	\$ 84.62	\$ 84.62	002	Exento		
202209	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	002	Exento		
202209	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	002	Exento		
202209	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	002	Exento		
202210	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	002	Exento		
202210	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	002	Exento		
202210	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	002	Exento		
202210	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91	\$ 711.91	\$ 711.91	002	Exento		
202210	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58	\$ 813.58	\$ 813.58	002	Exento		
202210	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	002	Exento		
202210	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 84.62	\$ 84.62	\$ 84.62	002	Exento		
202210	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	002	Exento		
202210	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	002	Exento		
202210	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	002	Exento		
202211	93151500	2164350100009001	1	E49	ACTUALIZACION APORTACION PARA SISTEMA DE CAPITALIZACION INDIVIDUAL	\$ 12.00	\$ 12.00	\$ 12.00	002	Exento		
202211	93151500	2164350100009001	1	E49	RECARGO APORTACION PARA SISTEMA DE CAPITALIZACION INDIVIDUAL	\$ 53.28	\$ 53.28	\$ 53.28	002	Exento		
202211	93151500	431902000001001	1	E49	RECARGO APORTACION DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 303.56	\$ 303.56	\$ 303.56	002	Exento		

00000093

Folio de Comprobante	
PR - 105186	
Folio Fiscal	
5948AA57-2169-4D3F-B53B-D221ED55BC58	

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-06-10T14:11:45	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-06-10T14:12:13	

Datos de operación			
Referencia:	000102811911202235114238	Fecha de Pago	2022-06-09
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462160338249002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 60,297.20		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	ACTUALIZACION APORTACION DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 68.34	\$ 68.34	\$ 68.34	002	Exento		
202211	93151500	4319040000005001	1	E49	RECARGO APORTACION PARA FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 225.24	\$ 225.24	\$ 225.24	002	Exento		
202211	93151500	4319040000005001	1	E49	ACTUALIZACION APORTACION PARA FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 50.70	\$ 50.70	\$ 50.70	002	Exento		
202211	93151500	4319010000001001	1	E49	RECARGO GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACIÓN	\$ 26.56	\$ 26.56	\$ 26.56	002	Exento		
202211	93151500	4319010000001001	1	E49	ACTUALIZACION GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACIÓN	\$ 5.98	\$ 5.98	\$ 5.98	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	RECARGO PRIMA BASICA RIESGOS DEL TRABAJO	\$ 30.36	\$ 30.36	\$ 30.36	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	ACTUALIZACION PRIMA BASICA RIESGOS DEL TRABAJO	\$ 6.84	\$ 6.84	\$ 6.84	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	RECARGO PRIMA DE SINIESTRALIDAD MAYOR RIESGOS DE TRABAJO	\$ 91.70	\$ 91.70	\$ 91.70	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	ACTUALIZACION PRIMA DE SINIESTRALIDAD MAYOR RIESGOS DE TRABAJO	\$ 20.64	\$ 20.64	\$ 20.64	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	RECARGO PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO RIESGOS DE TRABAJO	\$ 3.16	\$ 3.16	\$ 3.16	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	ACTUALIZACION PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO RIESGOS DE TRABAJO	\$ 0.72	\$ 0.72	\$ 0.72	002	Exento		
202211	93151500	2164350100009001	1	E49	RECARGO CUOTA OBLIGATORIA S.C.I.	\$ 40.32	\$ 40.32	\$ 40.32	002	Exento		
202211	93151500	2164350100009001	1	E49	ACTUALIZACION CUOTA OBLIGATORIA S.C.I.	\$ 9.08	\$ 9.08	\$ 9.08	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	RECARGO CUOTAS DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 140.40	\$ 140.40	\$ 140.40	002	Exento		
202211	93151500	4319020000001001	1	E49	ACTUALIZACION CUOTAS DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 31.60	\$ 31.60	\$ 31.60	002	Exento		
202211	93151500	4319040000005001	1	E49	RECARGO CUOTAS DEL SISTEMA SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 185.16	\$ 185.16	\$ 185.16	002	Exento		
202211	93151500	4319040000005001	1	E49	ACTUALIZACION CUOTAS DEL SISTEMA SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 41.68	\$ 41.68	\$ 41.68	002	Exento		

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
----------------	---

Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición
-----------------	---------------------------------

Subtotal	\$ 60,297.20
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 60,297.20

00000094

Folio de Comprobante
PR - 105186
Folio Fiscal
5948AA57-2169-4D3F-B53B-D221ED55BC58

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-06-10T14:11:45
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-06-10T14:12:13

Datos de operación			
Referencia:	000102811911202235114238	Fecha de Pago	2022-06-09
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462160338249002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 60,297.20		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.1 5948AA57-2169-4D3F-B53B-D221ED55BC58 2022-06-10T14:12:13 TLE011122SC2 LB3xTJQ2fM9ynL7lvsSz9CcObr9l/pu3UkjF6HO7wTJSS6KlInioUe377a8LgI27u4bm90QWxhICyq9nT+26JEWaP10cbVs/rEI0s0pswXVH3smgu0cKsRwx1fyx8xgKv7F2IM9spe0gaGGNb56PUpn5Xk9dpgRTrOH2JbMRjpe+b1CgPVyayjwyefuwu3M93decNiOA4QMcbN15YmUPD08LoCm6trArs4x4tsA+QrbOSVWOYQExTT1d XOXREeUlrmidP5cYxwv8+8lLjmX2+P8XK+1s7dedipVLh4fHE7F6qBDDeoEclCbT515Vf4Vv6Rsk7haKZqUe5kDfs1Q== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
LB3xTJQ2fM9ynL7lvsSz9CcObr9l/pu3UkjF6HO7wTJSS6KlInioUe377a8LgI27u4bm90QWxhICyq9nT+26JEWaP10cbVs/rEI0s0pswXVH3smgu0cKsRwx1fyx8xgKv7F2IM9spe0gaGGNb56PUpn5Xk9dpgRTrOH2JbMRjpe+b1CgPVyayjwyefuwu3M93decNiOA4QMcbN15YmUPD08LoCm6trArs4x4tsA+QrbOSVWOYQExTT1d XOXREeUlrmidP5cYxwv8+8lLjmX2+P8XK+1s7dedipVLh4fHE7F6qBDDeoEclCbT515Vf4Vv6Rsk7haKZqUe5kDfs1Q==
Sello digital del SAT
Qif5t+gisSMWXNdIK2Qx+JNSJgGXawB4DBJNvN62V+wA+IFkvK+FnsicX6R5TUZuCbL3y1/KSe9C+6JkYiG85Dnldh6OUfrPMXkQcNKDxcbhJrDQqxtaCj5CJpVeVqsmzZEIUITRRXpMhKkHh80FVQppbs+jwWkrZ+kMrc3qrr9WQVZv/TW0eW1DDoUiEg6inhmM7Rnfd6b4W0MK9tC9XRUZ24V7QqNSEKQbUnT05TvwJvhInXtsI2oO4out9FOr3yYwekmqyu+q/mPn+Vh3pyll3c5unHSAhEY55SQAsdF6M1xm8G04+vx3xofKCFX2WZGwXSBRxeXF0QA==

00000095



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
13	07	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000102811911202235114238	Fecha de Pago:	09/06/2022
Importe:	\$ 60297.20	Autorización:	0884621603382490024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202209	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09
202210	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09
202209	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80
202210	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80
202209	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76
202210	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76
202209	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91
202210	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91
202209	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: aB+VyH0oyomDhVyXZLv3P4byh0JQdahg34yGcQ88/98dTIGSDSuZiA62LosB+XYc



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00000096



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202210	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58
202209	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,457.82
202210	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,457.82
202209	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 84.62
202210	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 84.62
202209	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,080.70
202210	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,080.70
202209	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,762.81
202210	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,762.81
202209	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 4,962.85
202210	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 4,962.85
202211	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 6.00
202211	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 6.00
202211	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 34.17
202211	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 34.17
202211	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 25.35
202211	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 25.35
202211	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 2.99
202211	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 2.99
202211	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 3.42
202211	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 3.42
202211	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 10.32
202211	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 10.32
202211	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 0.36
202211	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 0.36
202211	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 4.54

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: aB+VyH0oyomDhVyXZLv3P4byh0JQdahg34yGcQ88/98dTIGSDSuZiA62LosB+XYc



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.608
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00000097



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería



202211	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 4.54
202211	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 15.80
202211	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 15.80
202211	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 20.84
202211	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 20.84
202211	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 26.64
202211	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 26.64
202211	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 151.78
202211	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 151.78
202211	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 112.62
202211	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 112.62
202211	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 13.28
202211	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 13.28
202211	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 15.18
202211	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 15.18
202211	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 45.85
202211	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 45.85
202211	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 1.58
202211	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 1.58
202211	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 20.16
202211	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 20.16
202211	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 70.20
202211	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 70.20
202211	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 92.58
202211	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 92.58
Total		\$ 60297.20

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: aB+VyH0oyomDhVyXZLv3P4byh0JQdahg34yGcQ88/98dTIGSDSuZiA62LosB+XYc



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0

00000098



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>04/07/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$59,547.84</u>	<u>(CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 84/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	00000037	FIRMA DE RECIBIDO
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>002</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$59,547.84
(CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 84/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE JUNIO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
 DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
 TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
 ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
 REVISO

FECHA DE ELABORACION:

DIA	MES	AÑO
<u>04</u>	<u>07</u>	<u>2022</u>



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

JULIO DE 2022

No. de Póliza: E 2

Status de la Póliza: CA

Fecha de la Póliza: 04/07/2022

Capturo: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 2	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Fondo ddel Sistema 6.1%	10,025.91	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 2	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,601.61	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 2	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,184.40	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,779.82	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,779.82	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,779.82
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,779.82	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,779.82
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,779.82	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	1416	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,779.82
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,438.19	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,438.19	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,438.19
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,438.19	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,438.19
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,438.19	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	1415	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,438.19
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 2	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,195.43	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,195.43	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 2	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,195.43
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,195.43	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	1413	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,195.43



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE JULIO DE 2022

No. de Póliza: E 2		Status de la Póliza: C A				Fecha de la Póliza: 04/07/2022		Capturó: super	
REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 2	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,195.43	0.00	0.00
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	0.00	12,195.43
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,435.90	0.00	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,435.90	0.00	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	0.00	16,435.90
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,435.90	0.00	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	0.00	16,435.90
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,435.90	0.00	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	0.00	16,435.90
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,886.58	0.00	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,886.58	0.00	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	0.00	2,886.58
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,886.58	0.00	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	0.00	2,886.58
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,886.58	0.00	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 2	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	0.00	2,886.58
39.00	1112	000000001	00000000000000000003		E 2	BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	0.00	59,547.84

Flujo de Efectivo: 21.00 59,547.84

00000000000000000000



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

JULIO DE 2022

No. de Póliza: E 2

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 04/07/2022

Capturó: super

HABER

178,755.60

DEBE

178,755.60

TOTAL POLIZA

DESCRIPCION:
PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE JUNIO DEL 2022

CONCEPTO

REF.

SSSCTA

SSSSCTA

SSCTA

SCTA

REN CTA

0700000040



ELABORO

L. C. Victoria Gasca Nieto

L.C. VICTORIA GASCA NIETO

REVISO

C. Alfonso Rodríguez Ramírez

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO

C. Alfonso Rodríguez Ramírez

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



Imprimir
Cerrar

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

Reporte de Pago de Servicios

04/07/2022 11:55

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$59,547.84
Referencia 1	000112811913202235376249
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$59,547.84
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462185878178002457
Capturó	ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
Fecha Captura	04/07/2022 11:53:33 a. m.
Ejecutó	ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
Fecha Ejecución	04/07/2022 11:54:57 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:	

00000041

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ISSEM YM

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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: UK/+L6QLkHMq8y5d9Y/EtMuc2HxQ5pYK5UAIKN8OeF8YURRu9VuMIG7Pa+IKrRMR

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 04/07/2022

00000042

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 59547.84

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000112811913202235376249

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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: 04/07/2022, 11:50 AM



Folio de Comprobante	
PR - 105900	
Folio Fiscal	
0B7CB899-E8F3-4C08-8C4A-6EA4D6A70FD6	

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-07-05T14:22:03	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-07-05T14:22:39	

Datos de operación			
Referencia:	000112811913202235376249	Fecha de Pago	2022-07-04
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462185878178002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 59,547.84		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

00000043

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202211	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	\$ 1,428.09	002	Exento		
202211	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	\$ 8,135.80	002	Exento		
202211	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	\$ 6,036.76	002	Exento		
202211	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91	\$ 711.91	\$ 711.91	002	Exento		
202211	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58	\$ 813.58	\$ 813.58	002	Exento		
202211	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	\$ 2,457.82	002	Exento		
202211	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 84.62	\$ 84.62	\$ 84.62	002	Exento		
202211	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	\$ 1,080.70	002	Exento		
202211	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	\$ 3,762.81	002	Exento		
202211	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	\$ 4,962.85	002	Exento		
202212	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,458.49	\$ 1,458.49	\$ 1,458.49	002	Exento		
202212	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,300.10	\$ 8,300.10	\$ 8,300.10	002	Exento		
202212	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,158.67	\$ 6,158.67	\$ 6,158.67	002	Exento		
202212	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 726.28	\$ 726.28	\$ 726.28	002	Exento		
202212	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 830.01	\$ 830.01	\$ 830.01	002	Exento		
202212	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,507.46	\$ 2,507.46	\$ 2,507.46	002	Exento		
202212	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 86.33	\$ 86.33	\$ 86.33	002	Exento		
202212	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,103.70	\$ 1,103.70	\$ 1,103.70	002	Exento		
202212	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,838.80	\$ 3,838.80	\$ 3,838.80	002	Exento		
202212	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,063.06	\$ 5,063.06	\$ 5,063.06	002	Exento		

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
----------------	---

Subtotal	\$ 59,547.84
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 59,547.84

Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición
-----------------	---------------------------------

Folio de Comprobante

PR - 105900

Folio Fiscal

0B7CB899-E8F3-4C08-8C4A-6EA4D6A70FD6

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-07-05T14:22:03	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-07-05T14:22:39	

Datos de operación			
Referencia:	000112811913202235376249	Fecha de Pago	2022-07-04
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462185878178002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	S 59,547.84		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.1 0B7CB899-E8F3-4C08-8C4A-6EA4D6A70FD6 2022-07-05T14:22:39 TLE011122SC2 ph1+h6Mevel9afZ5e8yyAwHpKp0hJHGA4OHQHI5U1kHD+RUstlyLxIC+FvRRek1KDH7evNNOEBRfCeoPNh+2W+vvNYzVZNVW1AXQoexg/4REIXWV/gAidEc5SB9GhIChLRSB/VVthf6UmZGItGbt0JSahioiz2uhXH8+7/EUF6WErwPG0WyX+JDrhDTNlYpTT7hBqzN/VUDMJCEV0A5NgG0NZ3TxTftnHbwHCHU44D9brAFFXoh/wRQgDF1/ZnseBag5q9l1K+WZxxSBRwKme/kwRE5lUGqoDjcXbl7KLkbf6SmWpjMavizHgi6GMdHMtMSAn+N3UWTkmw7cw6kbQ== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
ph1+h6Mevel9afZ5e8yyAwHpKp0hJHGA4OHQHI5U1kHD+RUstlyLxIC+FvRRek1KDH7evNNOEBRfCeoPNh+2W+vvNYzVZNVW1AXQoexg/4REIXWV/gAidEc5SB9GhIChLRSB/VVthf6UmZGItGbt0JSahioiz2uhXH8+7/EUF6WErwPG0WyX+JDrhDTNlYpTT7hBqzN/VUDMJCEV0A5NgG0NZ3TxTftnHbwHCHU44D9brAFFXoh/wRQgDF1/ZnseBag5q9l1K+WZxxSBRwKme/kwRE5lUGqoDjcXbl7KLkbf6SmWpjMavizHgi6GMdHMtMSAn+N3UWTkmw7cw6kbQ==
Sello digital del SAT
Y6/twIQb6XSoRGftgqGoiPnFG8UhwRrHO+SILbNz+IpubkN54bJ8YgIrbXOxIGyIV/DGncMnj283+UQ1aBL0z4jtsK/cz3VUNJM+iul/B7rxXFSBJUGkWy3C KuKqwmh26vK+In9XlvkhA0B6+yYWIV77BUtePY96JS5k6h23zrE67bmrTAsFTT5A+nGIGawnqidCF346lJWdVsGAMd71p/+mmtilDaKxpNVDEIP06Yv3qkLuBOZhXsqhMXdDmEXywdhai7elM4qsD9eT4il jvE7dT05BHrmzkdgB2BrsuIQD3p6057XKGS0QkY/DpM43WGYmMRycR61bfQ==

00000044



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería

ISSEM YM

COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
12	09	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEM YM

Referencia:	000112811913202235376249	Fecha de Pago:	04/07/2022
Importe:	\$ 59547.84	Autorización:	0884621858781780024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

00000045

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202211	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,428.09
202212	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,458.49
202211	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,135.80
202212	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,300.10
202211	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,036.76
202212	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,158.67
202211	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 711.91
202212	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 726.26
202211	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 813.58

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: hjBAIsj1Y7ViGSCSL4JfBbbXbu5MBFngoAinoH9UcJzU+YWOCcFQc2irH4tOiqvK



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No. 600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración



- Subdirección de Tesorería

202212	APORTACION POR PRIMA BASICA		\$ 830.01
202211	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD		\$ 2,457.82
202212	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD		\$ 2,507.46
202211	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO		\$ 84.62
202212	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO		\$ 86.33
202211	CUOTA SCI OBLIGATORIO		\$ 1,080.70
202212	CUOTA SCI OBLIGATORIO		\$ 1,103.70
202211	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	00000046	\$ 3,762.81
202212	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD		\$ 3,838.80
202211	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO		\$ 4,962.85
202212	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO		\$ 5,063.06
Total			\$ 59547.84

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: hjBAIsj1Y7ViGSCSL4JfBbbXbu5MBFngoAinoh9UcjzU+YWOCcFQc2irH4tOiqvK



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE:		02/08/2022
NOMBRE:	ISSEMYM	
	\$61,360.64	(SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)
BANCO:	BANORTE	FIRMA DE RECIBIDO
NUMERO DE CUENTA:	1138945676	
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	003	
PROGRAMA	RECURSOS PROPIOS	

00000043

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$61,360.64
(SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE JULIO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

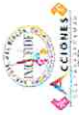
L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

FECHA DE ELABORACION

DIA	MES	AÑO
02	08	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE AGOSTO DE 2022

No. de Póliza: E 3		Status de la Póliza: C A										Fecha de la Póliza: 02/08/2022	
REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	Capturo: super			
1.00	2117	00000002	00000000000000000001	0001	0001	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo del Sistema 6.1%	10,329.74	0.00				
2.00	2117	00000002	00000000000000000001	0001	0002	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,831.96	0.00				
3.00	2117	00000002	00000000000000000001	0001	0003	E 3	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,254.14	0.00				
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00				
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00				
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28				
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00				
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28				
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00				
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28				
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00				
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00				
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76				
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00				
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76				
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00				
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76				
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00				
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00				
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02				
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00				
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02				



00000045

POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

AGOSTO DE 2022

No. de Póliza: E 3 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 02/08/2022

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414		E 3	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
39.00	1112	000000001	00000000000000000003			E 3	BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	61,360.64

Flujo de Efectivo: 21.00 61,360.64



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

AGOSTO DE 2022

No. de Póliza: E 3

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 02/08/2022

Capturó: super

HABER

184,195.04

DEBE

184,195.04

TOTAL POLIZA

CONCEPTO

REF.

SSSCTA

SSSCTA

SSCTA

SCTA

REN

CTA

00000046

DESCRIPCION:
PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE JULIO DEL 2022



REVISO

[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO

[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

ELABORÓ

[Signature]

L.C. VICTOR GASCA NIETO



Imprimir
Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

02/08/2022 17:29

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$61,360.64
Referencia 1	000122811915202235660250
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$61,360.64
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462214440297002457
Capturó	ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
Fecha Captura	02/08/2022 05:24:45 p. m.
Ejecutó	ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
Fecha Ejecución	02/08/2022 05:28:22 p. 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:	

00000047

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



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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: [m8hDazCdQE0QLTA4KKmWRNCFirjAhbsKNVEZrKDNLcJe9qWABWf4Logasph1bc/](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 02/08/2022

00000048

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 61360.64

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000122811915202235660250

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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: 02/08/2022, 04:46 PM



Folio de Comprobante

PR - 106718

Folio Fiscal

5F21213F-3D21-4C14-8902-2F16A9595625

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-08-03T15:25:15	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-08-03T15:25:41	

Datos de operación			
Referencia:	000122811915202235660250	Fecha de Pago	2022-08-02
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462214440297002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202213	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202213	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202213	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202213	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202213	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202213	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202213	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202213	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202213	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202213	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		
202214	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202214	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202214	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202214	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202214	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202214	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202214	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202214	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202214	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202214	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Subtotal	\$ 61,360.64
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 61,360.64

Folio de Comprobante

PR - 106718

Folio Fiscal

5F21213F-3D21-4C14-8902-2F16A9595625

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50680
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Exl. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-08-03T15:25:15
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-08-03T15:25:41

Datos de operación			
Referencia:	000122811915202235660250	Fecha de Pago	2022-08-02
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	Autorización:	
Cuenta:		088462214440297002457	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5F21213F-3D21-4C14-8902-2F16A9595625|2022-08-03T15:25:41|TLE011122SC2|nWkm814xUzIziWev5zHYBtguLrjTBNE3UjBBOSXjEO+qS3nPetsg7TfssQ0nG7fqZ5Va16A1dRlXSWUz/lubpynEMLmUz07s86kKAEExpH9Gxglv4EwmXMsCgbG4eokQMSp+9tJKQYfYJEUa1P61J62uTfDDbEcR7sMZ1OJOKtVicojU3KvjRxAkbKalHm97tKxCFYbAvg0nGEJQ3EGDI/Ima5MiL+vuiigDHpwCpQl0/iJg/c8Y8SfS4fGtQ3I2RFpXOOXwIKsZfWjUksl0EMC1QzyUvnTJY9U8G6S8mSyZlkiZ12a1AJodBSYtDYnM2PSh5Ur++v+3EicA==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

nWkm814xUzIziWev5zHYBtguLrjTBNE3UjBBOSXjEO+qS3nPetsg7TfssQ0nG7fqZ5Va16A1dRlXSWUz/lubpynEMLmUz07s86kKAEExpH9Gxglv4EwmXMsCgbG4eokQMSp+9tJKQYfYJEUa1P61J62uTfDDbEcR7sMZ1OJOKtVicojU3KvjRxAkbKalHm97tKxCFYbAvg0nGEJQ3EGDI/Ima5MiL+vuiigDHpwCpQl0/iJg/c8Y8SfS4fGtQ3I2RFpXOOXwIKsZfWjUksl0EMC1QzyUvnTJY9U8G6S8mSyZlkiZ12a1AJodBSYtDYnM2PSh5Ur++v+3EicA==

Sello digital del SAT

a162hH26Z4tQKubnmwrd+htlM7p6VXgAF-wSqtREBn1yCXdbDOWK3fNRH2sAqqaIPaZs6Fb412DZG9yx+kaQVSPub+EBs/eriawebHpkDwW02xpmGij9YU8KDr+KdZeogG0677AXcGDCT1ZVmJNXJe5TFU+5IXh2gppsKSn4TtiXJakw/Az29K9J75ESCQQGxfKoxFNpWYGP1xGJ43cfB4cJASxmUCfe27NPXNwUHvrpBofndD2MwU+eqWI8YlaBSBAgDFMZ+vEqq7sWI6tDQkLRs4cSxMqqr9JBp/CcOdJaKdBT5GI6obXKmGX+ALdDVTG8NPLGleyXAJIweUQ==

00000050



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
12	09	2022

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000122811915202235660250	Fecha de Pago:	02/08/2022
Importe:	\$ 61360.64	Autorización:	0884622144402970024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202213	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202214	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202213	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202214	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202213	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202214	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202213	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202214	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202213	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: KhxYdEjtgeLxB7g+kzWYLKHwizlZ2B+6RcNVjcT4OZDAmMihqHO3bpbCnIXkXweL



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración



- Subdirección de Tesorería

202214	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202213	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202214	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202213	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202214	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202213	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202214	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202213	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202214	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202213	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
202214	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 61360.64

00000052

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: KhxYdEjtgeLxB7g+kzWYLKHwizlZ2B+6RcNVjcT4OZDAmMihqHO3bpbCnIXkXweL



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>14/12/2022</u>
NOMBRE:	<u>MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON</u>		
	<u>\$61,360.64</u>	<u>(SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)</u>	
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>008</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$61,360.64
(SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE AGOSTO DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
		00000212		


 C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
 DIRECTOR


 L.C. VICTOR GASCA NIETO
 TESORERO


 P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
 ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
 REVISO

FECHA DE ELABORACION	DIA	MES	AÑO
	14	12	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE **DICIEMBRE DE 2022**

REN	C-TA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo del Sistema 6.1%	10,329.74	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,831.96	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,254.14	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00

No. de Póliza: E 8 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022
Capturó: super

00000213



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414		E 8	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
39.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	0003	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	0.00	61,360.64
40.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	0003	E 8	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	61,360.64	0.00
41.00	1112	000000001	000000000000000003			E 8	BANCOS Cia. 1138945676 (BANORTE)	0.00	61,360.64

Flujo de Efectivo: 21.00 61,360.64

00000214

Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturó: super

Status de la Póliza: CA



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E 8 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022

REN	C-TA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	TOTAL POLIZA	DEBE	HABER
								245,555.68	245,555.68	

Capturó: super

DESCRIPCION: REINTEGRO POR CONVENIO AL MUNICIPIO POR EL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE AGOSTO DEL 2022

00000215



REVISO

DIRECTOR DEL INSTITUTO

ELABORO

 L.C. VICTOR GASCA NIETO


 C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

14/12/2022 10:44

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$61,360.64
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	14/12/2022
Número de Referencia	107261
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM DEL MES DE AGOSTO
Clave de Rastreo	306
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	14/12/2022 10:43:11 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha de Ejecución	14/12/2022 10:44:18 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

00000216

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

Folio de Comprobante
PR - 107261
Folio Fiscal
8B0302A4-A49E-4398-A344-FFD9426230F3

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-08-31T19:59:40	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-08-31T20:03:06	

Datos de operación			
Referencia:	000132811916202235950221	Fecha de Pago	2022-08-31
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202215	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202215	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202215	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202215	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202215	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202215	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202215	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202215	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202215	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202215	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		
202216	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202216	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202216	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202216	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202216	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202216	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202216	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202216	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202216	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202216	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
-----------------------	---

Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición
------------------------	---------------------------------

Subtotal	\$ 61,360.64
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 61,360.64

00000217

Folio de Comprobante
PR - 107261
Folio Fiscal
8B0302A4-A49E-4398-A344-FFD9426230F3

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-08-31T19:59:40
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-08-31T20:03:06

Datos de operación			
Referencia:	000132811916202235950221	Fecha de Pago	2022-08-31
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
1.1 8B0302A4-A49E-4398-A344-FFD9426230F3 2022-08-31T20:03:06 TLE011122SC2 UgEjzktGdPW7vrbQC3U0Yij1tpNU9OXotAJTZdi+I27hjtXILZiHAgF/OOPM9fRu94HTOUue0Ctua6Z3rPv52xhcPcyiUk1qg0KEjZeB7VX9TIS0SpwAkHVGeoJa5xl5MkqhFY0ZQOoTxF1VzEm2uHnmN1S3K8HXtNAnvrCeBgPqceN1HLRxs2NLRhKOTQJVikJU6eSipm2Y7S4TG1JcdxApK2bnKYOTRkhI5zRztHKWtAL2r4vFkVVKB9M7IPFRcvtiYf1Ps2RY6yVHnm/wC+jEpFpTXxybkvjcBAhmGLyITvO+BMw8FBAYWIHd3kQeRNcxQddtHAzpxEEVPvDA== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
UgEjzktGdPW7vrbQC3U0Yij1tpNU9OXotAJTZdi+I27hjtXILZiHAgF/OOPM9fRu94HTOUue0Ctua6Z3rPv52xhcPcyiUk1qg0KEjZeB7VX9TIS0SpwAkHVGeoJa5xl5MkqhFY0ZQOoTxF1VzEm2uHnmN1S3K8HXtNAnvrCeBgPqceN1HLRxs2NLRhKOTQJVikJU6eSipm2Y7S4TG1JcdxApK2bnKYOTRkhI5zRztHKWtAL2r4vFkVVKB9M7IPFRcvtiYf1Ps2RY6yVHnm/wC+jEpFpTXxybkvjcBAhmGLyITvO+BMw8FBAYWIHd3kQeRNcxQddtHAzpxEEVPvDA==
Sello digital del SAT
o5Zx8dL7eoQhp5QuL4IDrhz0OWqPJt64YqLFkxfRflwZXwAqp+hLTLULI+105v84dQyd2AkNiA2R3BWepcZ3WQSQE6wleJSAzhy9tyHUZABINLYg43qHSEbHq518+ineZL3JY+mWlIXUK3O0hQvD0u8JSC0mpuPNN848FzraGus90tw5V+pFuK1gZlQgf3ldZp2K3ZFu6YTh/bnfb9zQ0ZsrBwJD60mlDIVvWhoWrgOkox1frrdOXqGMaICIRWN+4tUEUBTSEfeCN4cXhf1GxwUljh3t1M2P0CeRddeXqz8g006UylCq79nz9OKYcsxoXjqHW7Pofx4OFybXDDIQ==

00000218



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

	Día	Mes	Año
Toluca, México	17	01	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia: 000132811916202235950221
Importe: \$ 61360.64
Banco: BANCOMER, S.A.

00000219

Fecha de Pago: 31/08/2022
Autorización:

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202215	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202216	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202215	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202216	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202215	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202216	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202215	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202216	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202215	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: stckNKrpqu6BjpUc0tK6+1Dax3w64aH8F6XQqKkyRZfAKJJrY6y3ol/JdobydDdW



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50800 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería



202216	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202215	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202216	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202215	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202216	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202215	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202216	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202215	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202216	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202215	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202216	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202215	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
202216	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 61360.64

00000220

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: stckNKrpqu6BjpUc0tK6+1DAx3w64aH8F6XQqKkyRZfAKJJrY6y3ol/JdobydDdW



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 14 de Diciembre del 2022
 Oficio. **MSJR/AQT/TM/539/2022.**
Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTES
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitarle respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de las retenciones realizadas por el ISSEMYM a las participaciones federales durante los meses siguientes:

Mes	Retención
Abril	\$30,503.46
agosto	\$61,360.64
septiembre	\$48,005.43
octubre	\$61,360.64
Noviembre	\$23,679.46
Total:	\$224,909.63

Derivado del convenio CFP/04/2022 celebrado entre el Instituto de Seguridad Social del estado de México y el Municipio de San José del Rincón.

Así mismo solicito realice el reintegro por la cantidad de \$11,000.00 (once mil pesos 00/00 M.N.) los cuales se otorgaron en calidad de préstamo en fecha 08 de marzo del 2022.

La cuenta bancaria para realizar el reintegró es Banorte 111907743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales, se solicita realice el procedimiento a más tardar el día 22 de Diciembre del 2022.

Se anexa caratula de cuenta bancaria.

Sin otro particular me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Lizbeth Yadira Roldán Garduño

MTRA. LIZBETH YADIRA ROLDÁN GARDUÑO
TESORERA MUNICIPAL



00000221

RECIBIDO
 14/12/2022
 Víctor Rosco Nieto
 C.c.p. Archivo.
 LYRG/mgr

34

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

00000222
DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZRNO2
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA	NA

 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

 Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
 Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

16
17

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>14/12/2022</u>
NOMBRE:	<u>MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON</u>		
	<u>\$48,005.43 (CUARENTA Y OCHO MIL CINCO PESOS 43/100 M. N.)</u>		
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>009</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$48,005.43
(CUARENTA Y OCHO MIL CINCO PESOS 43/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER


C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
 DIRECTOR


L.C. VICTOR GASCA NIETO
 TESORERO



P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

FECHA DE ELABORACION	DIA	MES	AÑO
	14	12	2022

00000223



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 9	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	10,329.74	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 9	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,831.96	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 9	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,254.14	0.00
4.00	5100	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00
5.00	8241	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00
6.00	8221	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64
7.00	8251	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00
8.00	8241	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64
9.00	8271	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00
10.00	8251	800402000	010502020401110201	1416	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64
11.00	5100	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00
12.00	8241	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00
13.00	8221	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88
14.00	8251	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00
15.00	8241	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88
16.00	8271	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00
17.00	8251	800402000	010502020401110201	1415	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88
18.00	5100	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00
19.00	8241	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00
20.00	8221	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51
21.00	8251	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00
22.00	8241	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51
23.00	8271	800402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00

No. de Póliza: E 9 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturó: super

00000224



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	14,094.82	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	14,094.82	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	14,094.82
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	14,094.82	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	14,094.82
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	14,094.82	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	14,094.82
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 9	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
39.00	2117	000000001	00000000000000000001	0001	E 9	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	0.00	48,005.43
40.00	2117	000000001	00000000000000000001	0001	E 9	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	48,005.43	0.00
41.00	1112	000000001	00000000000000000003	0003	E 9	BANCOS Cia. 1138945676 (BANORTE)	0.00	48,005.43

Flujo de Efectivo: 21.00 48,005.43

No. de Póliza: E 9 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturó: super



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E-9 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022

REN CTA SCTA SSSCTA SSSSCTA REF. CONCEPTO DEBE HABER

178,779.63 178,779.63

Capturó: super

TOTAL POLIZA

DESCRIPCION:

REINTEGRO POR CONVENIO AL MUNICIPIO POR EL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

00000226

ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO

REVISO

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



DIRECTOR DEL INSTITUTO

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

14/12/2022 10:49

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$48,005.43
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	14/12/2022
Número de Referencia	108110
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM DEL MES SEPTIEMBRE
Clave de Rastreo	309
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	14/12/2022 10:47:50 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha de Ejecución	14/12/2022 10:48:33 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

00000227

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

Folio de Comprobante
PR - 108110
Folio Fiscal
88ED83CF-F624-4F41-B080-348A01ACDE4D

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-09-30T18:33:49
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-09-30T18:36:59

Datos de operación			
Referencia:	000142811918202236250247	Fecha de Pago	2022-09-30
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 48,005.43		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202217	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202217	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202217	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202217	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202217	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202217	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202217	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202217	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202217	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202217	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		
202218	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202218	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 5,627.82	\$ 5,627.82	\$ 5,627.82	002	Exento		
202218	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202218	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202218	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		

Forma de pago:	03 - Transferencia electrónica de fondos.
----------------	---

Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición
-----------------	---------------------------------

Subtotal	\$ 48,005.43
Total de Impuestos Trasladados	
Total	\$ 48,005.43

00228

Folio de Comprobante
PR - 108110
Folio Fiscal
88ED83CF-F624-4F41-B080-348A01ACDE4D

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-09-30T18:33:49
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-09-30T18:36:59

Datos de operación			
Referencia:	000142811918202236250247	Fecha de Pago	2022-09-30
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 48,005.43		

Clave Institución		Clave PRISMA
28119		1000658
Tipo de Relación		CFDI Relacionado
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567		00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.1]88ED83CF-F624-4F41-B080-348A01ACDE4D 2022-09-30T18:36:59 TLE011122SC2 SBnUTnr8PfonIU28Qfil+7myU64onW3ak8bhyosyYcVimDWuqldzHQp2onwmBKTW0hs0fS2NVpn5yNebDyLsVgN/UnOLY4F9K8KQ/vU4gfW0eXDHnVVdOK2OOrHAGVdHvjDS4oJucW3dAcZBnfulScMX90LV2cN7otFvu3/B9e/cSIOHSv70sFoLECeobpH2wEPS840wXaewVHplq5FHsbMA+rYrAvlhRaZ7P7/9SZIWwicz0IMTXbi9ZHamtzvb/w3vgBsuXs7NMB6yBqu7BSsM2TSMNH5Z+ab8dYtoV92xhqYr8jh88IFvCAnCDInXWhb+Wg4/sEwrOdpdfw== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
SBnUTnr8PfonIU28Qfil+7myU64onW3ak8bhyosyYcVimDWuqldzHQp2onwmBKTW0hs0fS2NVpn5yNebDyLsVgN/UnOLY4F9K8KQ/vU4gfW0eXDHnVVdOK2OOrHAGVdHvjDS4oJucW3dAcZBnfulScMX90LV2cN7otFvu3/B9e/cSIOHSv70sFoLECeobpH2wEPS840wXaewVHplq5FHsbMA+rYrAvlhRaZ7P7/9SZIWwicz0IMTXbi9ZHamtzvb/w3vgBsuXs7NMB6yBqu7BSsM2TSMNH5Z+ab8dYtoV92xhqYr8jh88IFvCAnCDInXWhb+Wg4/sEwrOdpdfw==
Sello digital del SAT
eIWFEa01nZOmUAT6nk5fHhaQB7Hax4MhwB3iohXilUVjb2fZHX7HQn+sknU4r7R7lpBrCvIq1DTcRKovRVmV9orMmoFkq6/SeIYWOIrgsw11/Cnbz3Q9vISPr8BtB2gnC+Hcwhb7wramguWUWZ6YeYKaGlls+IXMZBaO9AOVFBRUA3CDk/T7JJpmzqNS+I4zkOC7145E6Uhg/KYinYuK+ctRTcmudFju0wKqajoUVCrLs5M+qg3jqHjwz3MZ0seUw3caISOkHcRnPk4gAnNu2X+wTRWWV9m7vjaE0teUUVnWrXsbH4JsbnFgxp8bCj2fryzGfc3k0+iwtw==

00030229



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
17	01	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia: 000142811918202236250247
Importe: \$ 48005.43
Banco: BANCOMER, S.A.

00000230

Fecha de Pago: 30/09/2022
Autorización:

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202217	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202218	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202217	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202218	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 5,627.82
202217	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202217	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202217	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202217	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202217	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: IKNOEhTtUevxA0zZKHMn7gLIOWQk8Js9fsuZ+ynmK4rt1oaKPtEcaFWwpxiOzPu



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM8



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



202217	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202217	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202218	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202217	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202218	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202217	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
202218	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 48005.43

00000231

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: IKNOEhTtUevxA0zZKHMn7gL1OwQk8Js9fsuZ+ynmK4rt1oaKPtEcaFWwpxiOzPu



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 14 de Diciembre del 2022

Oficio. **MSJR/AQT/TM/539/2022.**

Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTES
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitarle respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de las retenciones realizadas por el ISSEMYM a las participaciones federales durante los meses siguientes:

Mes	Retención
Abril	\$30,503.46
agosto	\$61,360.64
septiembre	\$48,005.43
octubre	\$61,360.64
Noviembre	\$23,679.46
Total:	\$224,909.63

Derivado del convenio CFP/04/2022 celebrado entre el Instituto de Seguridad Social del estado de México y el Municipio de San José del Rincón.

Así mismo solicito realice el reintegro por la cantidad de \$11,000.00 (once mil pesos 00/00 M.N.) los cuales se otorgaron en calidad de préstamo en fecha 08 de marzo del 2022.

La cuenta bancaria para realizar el reintegró es Banorte 111907743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales, se solicita realice el procedimiento a más tardar el día 22 de Diciembre del 2022.

Se anexa caratula de cuenta bancaria.

Sin otro particular me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Lizbeth Yadira Roldán Garduño

MTRA. LIZBETH YADIRA ROLDÁN GARDUÑO
TESORERA MUNICIPAL



00000232

RECIBIDO
 14/12/2022
 Víctor Rosco Nieto
 C.c.p. Archivo.
 LYRG/mgr

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

34

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

00000233

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZR02
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA	NA

 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

 Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
 Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE:		04/10/2022
NOMBRE:	ISSEMYM	
	\$13,355.21	(TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 21/100 M. N.)
BANCO:	BANORTE	FIRMA DE RECIBIDO
NUMERO DE CUENTA:	1138945676	
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	004	
PROGRAMA	RECURSOS PROPIOS	

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$13,355.21
(TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 21/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

DIA	MES	AÑO
04	10	2022

00000058

FECHA DE ELABORACION



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

OCTUBRE DE 2022

No. de Póliza: E 4 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 04/10/2022 Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00	
2.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00	
3.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64	
4.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00	
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64	
6.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	3,492.64	0.00	
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	3,492.64	
8.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00	
9.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00	
10.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88	
11.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00	
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88	
13.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	740.88	0.00	
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	740.88	
15.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00	
16.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00	
17.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51	
18.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00	
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51	
20.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	6,282.51	0.00	
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	6,282.51	
22.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	2,839.18	0.00	
23.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	2,839.18	0.00	

00000059



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

OCTUBRE DE 2022

No. de Póliza: E 4 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 04/10/2022 Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
24.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	2,839.18	
25.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	2,839.18	0.00	
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	2,839.18	
27.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	2,839.18	0.00	
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 4	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	2,839.18	
29.00	1112	000000001	0000000000000000003		E 4	BANCOS Cta. 1138945676 (BANORTE)	0.00	13,355.21	
Flujo de Efectivo: 21.00 13,355.21							TOTAL POLIZA	53,420.84	53,420.84

DESCRIPCION:
PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

00000060



REVISO
[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ

ELABORO
[Signature]
L.C. VICTOR GASCA NIETO

DIRECTOR DEL INSTITUTO

[Signature]
C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



Imprimir

Cerrar

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

Reporte de Pago de Servicios

04/10/2022 12:33

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$13,355.21
Referencia 1	000152811919202236302235
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$13,355.21
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462277423784002457
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	04/10/2022 12:32:17 p. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Ejecución	04/10/2022 12:33:50 p. 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:	

00000061

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: [A2iPTkw3GNIE7Vc1aRjW1kR9yivZnJi6fRMW7g22vD7zlrA9ycZs2wMnTN+p51FP](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 04/10/2022

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 13355.21

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000152811919202236302235

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:

00000062



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: 04/10/2022, 12:27 PM



Folio de Comprobante

PR - 108455

Folio Fiscal

7134893A-E51F-4CF0-8B39-EEBEB8058A14

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor	
RFC:	IMC131001VD7 C.P. 50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,
Municipio:	San Jose del Rincon Estado: Estado de México

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-10-05T14:10:00
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-10-05T14:10:55

Datos de operación	
Referencia:	000152811919202236302235 Fecha de Pago 2022-10-04
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE) Autorización: 088462277423784002457
Cuenta:	
Cheque:	Uso del CFDI
Moneda:	MXN P01
Importe:	\$ 13,355.21

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202218	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 2,839.18	\$ 2,839.18	\$ 2,839.18	002	Exento		
202218	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202218	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202218	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202218	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202218	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal	\$ 13,355.21
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 13,355.21

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.1 7134893A-E51F-4CF0-8B39-EEBEB8058A14 2022-10-05T14:10:55 TLE011122SC2 rvMnUq/TrVccNXAMA0iAweqH9YAq88t2wdbaedBZi5e73eIKJJKHRKADJxW8vhdLg1AhSbPA5HKqYShKk652f6r7fyu5blsq1GOgeK3VnjUk88xYfWYE61aSsh9K79nL99ntVx/HORTQVBmeyUVXntsE12bjlgA4o/jhVu8TGUrd8d4pXChDOE1xxSNprfDm9BRwgMzfEGQtw2d4AcDjF2hPCXujTBXw5G6CTLAYqkfj7E75E7SS+2hIIV7GajWvHvkVshHNyJWicwAjdRmwoR64Q6b7brhR0+sSj42yeQHs7AGy90tclpnoSLnKi/cwt2xImBHQ+DPJ1RQ== 00001000000503270882]
Sello digital del CFDI
rvMnUq/TrVccNXAMA0iAweqH9YAq88t2wdbaedBZi5e73eIKJJKHRKADJxW8vhdLg1AhSbPA5HKqYShKk652f6r7fyu5blsq1GOgeK3VnjUk88xYfWYE61aSsh9K79nL99ntVx/HORTQVBmeyUVXntsE12bjlgA4o/jhVu8TGUrd8d4pXChDOE1xxSNprfDm9BRwgMzfEGQtw2d4AcDjF2hPCXujTBXw5G6CTLAYqkfj7E75E7SS+2hIIV7GajWvHvkVshHNyJWicwAjdRmwoR64Q6b7brhR0+sSj42yeQHs7AGy90tclpnoSLnKi/cwt2xImBHQ+DPJ1RQ==
Sello digital del SAT
pIdpQWlhBRNzbRAP9xuwu4uWOe1PXnD5nrweUQelc+STn9x7kbZASpepRyvcs7IA+qk2VIJ5s/EIHCVLMm+yeGFLk36S4+ILnsIF3yd068/3/Vw6JC10dB4atoZT6Q2YIix3Z/2YgVZ/KvbsO1dLabYa2ACTMm88jAx6JlBmxxHD0qLuyQB+SNhWUo4QhZOX7ft1r2gu19PkXSf6YyrZglVYCaZYTuxTUdjlrzUtKMUUVfWl3ErdZIBvOkUOCK26xJZSDsbbFsgkCURK0F53MbLUi66PKS4YEI9qHzS+pJ/1TR8WEq2mf39RJCNIxS0hhPJYDJONG2eDdm3w==

00000063



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
10	01	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000152811919202236302235	Fecha de Pago:	04/10/2022
Importe:	\$ 13355.21	Autorización:	0884622774237840024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202218	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 2,839.18
202218	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202218	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202218	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202218	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202218	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
Total		\$ 13355.21

00000064

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: XtR/74f+tw9M/aoss8tuDtY7iWw7QWIqSNGqu/PLqK7rDMJVR5GE4R7o1wJ34Gfs



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE: 14/12/2022

NOMBRE: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON
\$61,360.64 (SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)

BANCO: BANORTE

NUMERO DE CUENTA: 1138945676

NUMERO DE TRANSFERENCIA: 010

PROGRAMA RECURSOS PROPIOS

FIRMA DE RECIBIDO

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$61,360.64
(SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 64/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE OCTUBRE DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

DIA	MES	AÑO
14	12	2022

FECHA DE ELABORACION

00070234



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
No. de Póliza: E 10 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022 Capturó: super									
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 10	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo ddel Sistema 6.1%	10,329.74	0.00	
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 10	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	7,831.96	0.00	
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	E 10	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	2,254.14	0.00	
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00	
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00	
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28	
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00	
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28	
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	6,985.28	0.00	
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1416	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	6,985.28	
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00	
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00	
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76	
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00	
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76	
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	1,481.76	0.00	
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1415	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	1,481.76	
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00	
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00	
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02	
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00	
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02	
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	12,565.02	0.00	

00000235



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E 10	Status de la Póliza: C A				Fecha de la Póliza: 14/12/2022	Capturó: super		
REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	12,565.02
25.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
26.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
27.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
28.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
29.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
30.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	16,934.00	0.00
31.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	16,934.00
32.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
33.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
34.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
35.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
36.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
37.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	2,978.74	0.00
38.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414	E 10	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	2,978.74
39.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	E 10	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	0.00	61,360.64
40.00	2117	000000001	000000000000000001	0001	E 10	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San José Del Rincón)	61,360.64	0.00
41.00	1112	000000001	000000000000000003	0003	E 10	BANCOS Cla. 1138945676 (BANORTE)	0.00	61,360.64
Flujo de Efectivo: 21.00							61,360.64	



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

No. de Póliza: E. 10 Status de la Póliza: C A Fecha de la Póliza: 14/12/2022

REN CTA SCTA SSCTA SSSSCTA SSSSCTA REF. CONCEPTO DEBE HABER

245,555.68 245,555.68

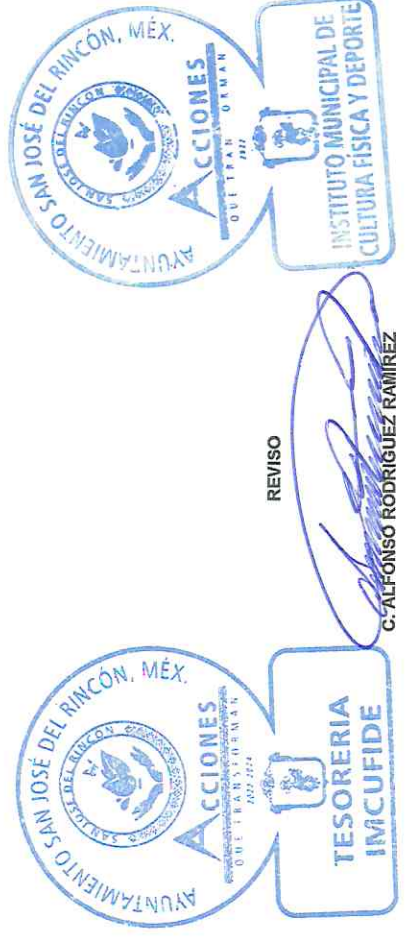
TOTAL POLIZA

DESCRIPCION: REINTEGRO POR CONVENIO AL MUNICIPIO POR EL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE OCTUBRE DEL 2022

00000237

ELABORO 

L.C. VICTOR GASCA NIETO



REVISO

DIRECTOR DEL INSTITUTO

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ


Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

 BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RFC: BMN-930209-927

14/12/2022 10:52

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$61,360.64
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	14/12/2022
Número de Referencia	108983
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM DEL MES DE OCTUBRE
Clave de Rastreo	312
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	14/12/2022 10:51:28 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha de Ejecución	14/12/2022 10:52:21 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

00000238

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

Folio de Comprobante

PR - 108983

Folio Fiscal

964F005D-957F-4122-881D-2A445CECD29F

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-10-31T18:07:49
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-10-31T18:10:07

Datos de operación			
Referencia:	000162811920202236570297	Fecha de Pago	2022-10-31
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO

Periodo	Clave de Producto / Servicio	Número de Identificación	Cant	Clave de Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Base	Impuesto	Tipo Factor	Tipo Tasa	Importe
202219	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202219	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202219	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202219	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202219	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202219	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202219	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202219	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202219	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202219	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		
202220	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37	002	Exento		
202220	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00	002	Exento		
202220	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51	002	Exento		
202220	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88	\$ 740.88	002	Exento		
202220	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70	\$ 846.70	002	Exento		
202220	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87	002	Exento		
202220	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07	\$ 88.07	002	Exento		
202220	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07	002	Exento		
202220	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98	002	Exento		
202220	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal	\$ 61,360.64
Total de Impuestos Traslados	
Total	\$ 61,360.64

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

00000239

Folio de Comprobante

PR - 108983

Folio Fiscal

964F005D-957F-4122-881D-2A445CECD29F

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	C.P.	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-10-31T18:07:49
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-10-31T18:10:07

Datos de operación			
Referencia:	000162811920202236570297	Fecha de Pago	2022-10-31
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
[1.11964F005D-957F-4122-881D-2A445CECD29F]2022-10-31T18:10:07[TE011122SC2]u8X58Rt8+QLOcsmcBupe8LJfBt6BnT79nyhwsS28u1tU+SetkwUBzgKdXDKP3g9X+AiAxahvgjFz8TsLUg6v/XL9VNS25EzImzssYdtk1Qxp6aPVsOIJU0HVsieiC1N1ynngvQv9yldOmrx11ZNdu0ULGkiDnHERakoWgKkA1ZVoUcj2ROE+vwfufuPnbvsu11p6bCR976uqboYVbcVcjljgKJL4zFmG9fVnngaSWfWKepY505ufwJk3/xvPjTjgEx01WO9KSBYG+T6fM4uuYa4v6ifeCCsWGSSsxlRuq/1ZAxnD+YxrPJART3aq9pBS/4pKI7MMFzZWPoCbWwinkVwvg== 00001000000503270882
Sello digital del CFDI
u6X58Rt8+QLOcsmcBupe8LJfBt6BnT79nyhwsS28u1tU+SetkwUBzgKdXDKP3g9X+AiAxahvgjFz8TsLUg6v/XL9VNS25EzImzssYdtk1Qxp6aPVsOIJU0HVsieiC1N1ynngvQv9yldOmrx11ZNdu0ULGkiDnHERakoWgKkA1ZVoUcj2ROE+vwfufuPnbvsu11p6bCR976uqboYVbcVcjljgKJL4zFmG9fVnngaSWfWKepY505ufwJk3/xvPjTjgEx01WO9KSBYG+T6fM4uuYa4v6ifeCCsWGSSsxlRuq/1ZAxnD+YxrPJART3aq9pBS/4pKI7MMFzZWPoCbWwinkVwvg==
Sello digital del SAT
BRpbx4FzXz8vtqAirIROQB166YMQaAC7EwzGN3pYm7HO+JU3QhIxe9VmCBFNXKdpg+iMsRcxDvDF9QwWMeLRMQZfAsVQ81fJUUp2CusVpRcQL7dYJN58mids1JT2UUY17OpGfNaKp3H62HFZQZqP644p/A+N3SP3vibhwPcTnOYA7zYgEcKH16FhyWdEPWm3tz5teJ50qcAma4Ij8OFHoVptTOARMBxUyndRAtdTaz3UIGXiIWFvxOuUKcxE55Ap+LirM2f89Eej4EoPkMFe+ENEANCdoFTSLN/6CnyvsNuv82y+8xO2walhiDYe+TzQw428IX/kJcRI3pO6sjOQ==

00000240



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
17	01	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia: 000162811920202236570297 **00000241** **Fecha de Pago:** 31/10/2022
Importe: \$ 61360.64 **Autorización:**
Banco: BANCOMER, S.A.

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202219	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202220	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202219	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202220	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202219	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202220	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202219	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202220	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202219	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: 3x6+IjdIrnshnp7jM4YcXGXARoY03rBgF0YAjTIsfqa7iz3EpJj5GTI2gUmhDFE



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DMU



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería

ISSEMEX

202220	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202219	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202220	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202219	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202220	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202219	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202220	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202219	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202220	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202219	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202220	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202219	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
202220	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 61360.64

00000242

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: 3x6+IjdIrnshnp7jM4YcXGXARoY03rBgF0YAjTlSfqa7iz3EpJj5GT12gUmhDFE



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 14 de Diciembre del 2022
 Oficio. **MSJR/AQT/TM/539/2022.**
Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTES
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitarle respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de las retenciones realizadas por el ISSEMYM a las participaciones federales durante los meses siguientes:

Mes	Retención
Abril	\$30,503.46
agosto	\$61,360.64
septiembre	\$48,005.43
octubre	\$61,360.64
Noviembre	\$23,679.46
Total:	\$224,909.63

Derivado del convenio CFP/04/2022 celebrado entre el Instituto de Seguridad Social del estado de México y el Municipio de San José del Rincón.

Así mismo solicito realice el reintegro por la cantidad de \$11,000.00 (once mil pesos 00/00 M.N.) los cuales se otorgaron en calidad de préstamo en fecha 08 de marzo del 2022.

La cuenta bancaria para realizar el reintegró es Banorte 111907743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales, se solicita realice el procedimiento a más tardar el día 22 de Diciembre del 2022.

Se anexa caratula de cuenta bancaria.

Sin otro particular me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Roldán Garduño

MTRA. LIZBETH YADIRA ROLDÁN GARDUÑO
TESORERA MUNICIPAL



00000243

RECIBIDO
 14/12/2022
 Victoria Roscoe Nieto
 C.c.p. Archivo.
 LYRG/mgr

34

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

00000244

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZRN02
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA	NA

 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

 Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
 Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet: www.condusef.gob.mx



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

		FECHA EN QUE SE EXPIDE:	<u>02/12/2022</u>
NOMBRE:	<u>ISSEMYM</u>		
	<u>\$37,681.18</u> (TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 18/100 M. N.)		
BANCO:	<u>BANORTE</u>	FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA:	<u>1138945676</u>		
NUMERO DE TRANSFERENCIA:	<u>003</u>		
PROGRAMA	<u>RECURSOS PROPIOS</u>		

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. ISSEMYM LA CANTIDAD DE: \$37,681.18
(TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 18/100 M. N.)

CONCEPTO: PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	00000142			

C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO

P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO

FECHA DE ELABORACION:

DIA	MES	AÑO
02	12	2022



Imprimir

Cerrar

Reporte de Pago de Servicios

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

02/12/2022 10:35

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1138945676
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$37,681.18
Referencia 1	000182811923202236902250
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$37,681.18
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88462336076086002457
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	02/12/2022 10:33:08 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Ejecución	02/12/2022 10:35:06 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:	

00000145

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



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



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 SAN JOSE
Clave de la Institución Pública: 28119 **Identificador de la Institución Pública:** 1000658
Domicilio de la Institución Pública: GUADALUPE VICTORIA
Delegación o Municipio: San Jose del Rincon **Código Postal:** 50660
Sello Digital: [ljfdUZlxP4nN3td7H9ayD/I8KODynHrxBuZPBIDNo4fjXTej7oIFttx1C0VGvoob](#)

DATOS DEL PAGO:

Fecha Límite de Pago: 02/12/2022

00000146

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 37681.18

Referencia de Pago a través de Servicio Bancario: 000182811923202236902250

DATOS DE CONTROL PARA LA ENTIDAD RECEPTORA:



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: 02/12/2022, 09:52 AM



RFC emisor: ISS690901DMO
 Nombre emisor: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS
 Folio: 110580
 RFC receptor: IMC131001VD7
 Nombre receptor: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON
 Código postal del receptor: 50660
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Pagos

Folio fiscal: 96657B43-AC77-4965-97F2-FA3BA8C0180C
 No. de serie del CSD: 00001000000506089567
 Serie: PR
 Código postal, fecha y hora de emisión: 50080 2022-12-06 14:07:44
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Exportación: No aplica

00000147

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
93151500	1124050100 010075	1	E49		2,767.34	2,767.34		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124150100 010075	1	E49		740.88	740.88		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200100 010075	1	E49		846.70	846.70		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA BASICA						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200300 010075	1	E49		2,557.87	2,557.87		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200400 010075	1	E49		88.07	88.07		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124350100 010075	1	E49		1,489.37	1,489.37		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION SCI OBLIGATORIO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124100100 010075	1	E49		8,467.00	8,467.00		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124050100 010075	1	E49		6,282.51	6,282.51		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124150100 010075	1	E49		740.88	740.88		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200100 010075	1	E49		846.70	846.70		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA BASICA						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200300 010075	1	E49		2,557.87	2,557.87		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124200400 010075	1	E49		88.07	88.07		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124250100 010075	1	E49		1,127.07	1,127.07		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA SCI OBLIGATORIO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124100100 010075	1	E49		3,915.98	3,915.98		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124050100 010075	1	E49		5,164.87	5,164.87		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano

Subtotal

\$ 37,681.18

Este documento es una representación impresa de un CFDI

RFC emisor: ISS690901DMO Folio fiscal: 96657B43-AC77-4965-97F2-FA3BA8C0180C

Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) Total \$ 37,681.18

Método de pago: Pago en una sola exhibición

Sello digital del CFDI:

siEkpji4nDEThVMZu6M4oX/pj5GeNJEIC1MjHnpErq+/HXMoNPqENLTirdibi1IkJt9Sf5if6U2THXuNoTIYZra+GcettoW5XrPEOExyGrUwjMfXwW2pLA5rnWTjfrFsmMHsiPiGXA7b9RAUJWL7pp7YCoPbmCRPx400r2hc3mzoXMI7sRCyAWE0rXsD48XX/Zz8KahVT4cHaQQULkdV41uB5RzrDWN9rjVm4iFcWcD5SZHCUY2r4kqB29k9m5abeFrckYEQcFtNP8iEpt9sThG1TYhAYDQeNS0+vZ80VUyPhXlKxh5Kiv9HtFD2lcq6iKnUva9R4vyzcOqglGQw==

Sello digital del SAT:

H85XaHeAA2QWRXr5A23Zof2OE/knmp0PQaGQjntqGe9n1IfiaRXyHsEA+m+ZqPqCP6ESU7OkAcGc+i8BipXFO1NFIHU0SjsmETIwAWPjszbodMdOuDzyNafo9Vt63K+6WXQ3k0wgu7yc+vHgp+Rf5Zv8yfUr4z3RhdsZrKY5SDCeDKYw6B2ynKLf3dUnrH/34FtjohTIKe7z3VB1h3tA/EC2flecKjkwWkx2UL5sVN0TV3+RS3BbKv0KGw023+s3usiCCEIIB5MLNsKdzLro+0AI3A3Sq nBjsEzFJgywjTGGjB+ggVve/TQk1acQzZ+ylgQA9B7dgRbXr9YSag==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|96657B43-AC77-4965-97F2-FA3BA8C0180C|2022-12-06T14:10:15|TLE011122SC2|siEkpji4nDEThVMZu6M4oX/pj5GeNJEIC1MjHnpErq+/HXMoNPqENLTirdibi1IkJt9Sf5if6U2THXuNoTIYZra+GcettoW5XrPEOExyGrUwjMfXwW2pLA5rnWTjfrFsmMHsiPiGXA7b9RAUJWL7pp7YCoPbmCRPx400r2hc3mzoXMI7sRCyAWE0rXsD48XX/Zz8KahVT4cHaQQULkdV41uB5RzrDWN9rjVm4iFcWcD5SZHCUY2r4kqB29k9m5abeFrckYEQcFtNP8iEpt9sThG1TYhAYDQeNS0+vZ80VUyPhXlKxh5Kiv9HtFD2lcq6iKnUva9R4vyzcOqglGQw==|0000100000503270882|

RFC del proveedor de certificación: TLE011122SC2 Fecha y hora de certificación: 2022-12-06 14:10:15

No. de serie del certificado SAT 0000100000503270882



00000148



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



00000149

COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
08	03	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia:	000182811923202236902250	Fecha de Pago:	02/12/2022
Importe:	\$ 37681.18	Autorización:	0884623360760860024
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202222	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202222	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202221	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 2,767.34
202222	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202221	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202222	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202221	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202222	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202221	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: 8KQ+KGtEPuipu6wzhe2J20Zw2R4ChixgrQJE4HnmcgvLGrAd9hhAz3aPW/GLaI6v



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería



202222	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202221	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202222	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202222	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202222	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202222	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 37681.18

00000150

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: 8KQ+KGtEPuipu6wzhc2J20Zw2R4ChixgrQE4HnmcgvLGrAd9hhAz3aPW/GLaI6v



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
FISICA Y DEPORTE
SAN JOSE DEL RINCON



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL ESTADO DE MEXICO

CHEQUE POLIZA ACUERDO

FECHA EN QUE SE EXPIDE: 14/12/2022

NOMBRE: MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON
\$23,679.46 (VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M. N.)

BANCO: BANORTE

NUMERO DE CUENTA: 1138945676

NUMERO DE TRANSFERENCIA: 011

PROGRAMA: RECURSOS PROPIOS


FIRMA DE RECIBIDO

POR ACUERDO DEL C. DIRECTOR DEL IMCUFIDE

PAGUESE AL C. MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL RINCON LA CANTIDAD DE: \$23,679.46
(VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M. N.)

CONCEPTO: REINTEGRO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022

CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
		00000245		


C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ
DIRECTOR


L.C. VICTOR GASCA NIETO
TESORERO


P.I.S.C. RICARDO GARFIAS ROMERO
ELABORO


L.C. VICTOR GASCA NIETO
REVISO



FECHA DE ELABORACION

DIA	MES	AÑO
14	12	2022



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0001	E 11	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Fondo del Sistema 6.1%	5,164.87	0.00
2.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0002	E 11	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota del Servicio de Salud 4.625%	3,915.98	0.00
3.00	2117	000000002	0000000000000000001	0001	0003	E 11	Retenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Cuota Sistema de Capitalización 1.4%	1,127.07	0.00
4.00	5100	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	3,515.17	0.00
5.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	3,515.17	0.00
6.00	8221	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	3,515.17
7.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	3,515.17	0.00
8.00	8241	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	3,515.17
9.00	8271	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	3,515.17	0.00
10.00	8251	B00402000	010502020401110201	1413		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones al fondo del sistema solidario de reparto	0.00	3,515.17
11.00	5100	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,467.00	0.00
12.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,467.00	0.00
13.00	8221	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,467.00
14.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,467.00	0.00
15.00	8241	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,467.00
16.00	8271	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	8,467.00	0.00
17.00	8251	B00402000	010502020401110201	1412		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones de servicio de salud	0.00	8,467.00
18.00	5100	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,489.37	0.00
19.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,489.37	0.00
20.00	8221	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,489.37
21.00	8251	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,489.37	0.00
22.00	8241	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,489.37
23.00	8271	B00402000	010502020401110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	1,489.37	0.00

No. de Póliza: E 11 Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022
Capturó: super

00000246



POLIZA DE EGRESOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE

DICIEMBRE DE 2022

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
24.00	8251	B00402000	01050202040110201	1414		E 11	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento Aportaciones del Sistema de Capitalización Individual	0.00	1,489.37
25.00	2117	000000001	0000000000000000001	0001	0003	E 10	Relenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	0.00	23,679.46
26.00	2117	000000001	0000000000000000001	0001	0003	E 10	Relenciones y Contribuciones por Pagar a Corto Plazo Acreedores (Municipio San Jose Del Rincon)	23,679.46	0.00
27.00	1112	000000001	0000000000000000003			E 10	BANCOS Cia. 1138945676 (BANORTE)	0.00	23,679.46
Flujo de Efectivo: 21.00 23,679.46								87,773.54	87,773.54
TOTAL POLIZA								87,773.54	87,773.54

No. de Póliza: E 11

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 14/12/2022

Capturo: super

DESCRIPCION:
REINTEGRO POR CONVENIO AL MUNICIPIO POR EL PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022

00000247

ELABORO

L.C. VICTOR GASCA NIETO



REVISO


C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ



DIRECTOR DEL INSTITUTO


C. ALFONSO RODRIGUEZ RAMIREZ


Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

 BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
 RFC: BMN-930209-927

14/12/2022 10:57

Cuenta/ CLABE Ordenante	1138945676
Nombre del Ordenante	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Ordenante	IMC131001VD7
Moneda	MXP
ID Tercero	MUNICIPIO
Nombre del Beneficiario	MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON
Cuenta/ CLABE Beneficiario	1119707743
Titular de la Cuenta	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
RFC Beneficiario	MSJ020101JL7
Importe a Transferir	\$23,679.46
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	14/12/2022
Número de Referencia	109909
Propósito de la Transferencia	REINTEGRO DEL PAGO DE ISSEMYM DEL MES NOVIEMBRE
Clave de Rastreo	315
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$3.00
IVA Comisión	\$0.48
Capturó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha Captura	14/12/2022 10:56:23 a. m.
Ejecutó	VICTOR GASCA NIETO
Fecha de Ejecución	14/12/2022 10:57:06 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:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

00000248

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 emisor:	ISS690901DM0	Folio fiscal:	FAD4686E-E32D-4364-8CBB-FEB877409557
Nombre emisor:	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	No. de serie del CSD:	00001000000506089567
Folio:	109909	Serie:	PR
RFC receptor:	IMC131001VD7	Código postal, fecha y hora de emisión:	50080 2022-11-30 19:36:14
Nombre receptor:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	50660	Régimen fiscal:	Personas Morales con Fines no Lucrativos
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Pagos		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
93151500	1124350100 010075	1	E49		1,489.37	1,489.37		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION SCI OBLIGATORIO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124100100 010075	1	E49		8,467.00	8,467.00		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124050100 010075	1	E49		3,515.17	3,515.17		No objeto de impuesto.
Descripción		APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124250100 010075	1	E49		1,127.07	1,127.07		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA SCI OBLIGATORIO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124100100 010075	1	E49		3,915.98	3,915.98		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						
93151500	1124050100 010075	1	E49		5,164.87	5,164.87		No objeto de impuesto.
Descripción		CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO						
Número de pedimento		Número de cuenta predial						

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal	\$ 23,679.46
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	Total	\$ 23,679.46
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

00000249

Sello digital del CFDI:

ksKaJ8Gevf9nWg49NADqhcS/ZoeKCrA+EuaY8XObEETyKi7N02SpTISr2x1E8vvgh18ojx2+ON58wg4HDauqK0dBgH8V+XGEIyE9M2cjHped8VeTcf2emtyo7JfUtxoPkdflVpcRdZpYJiSKoELe8I4N5+RHuP4HNoMk40j8ZdIkSgLD+HnqoNY0K/ZoCigMaFWiFt9wLTYiPp3KFYquHh88mcfJ0YpJpZLp6HkERv6DkZVGXFwbuEcvn/E1IQzOIKn66Uss+89CuXG+mLDYNnpX/S60I3oNeGyin54remjw1LEhQ0Yj3wDxm/2bfsRXq7kT71z9brSrP3wZsQYgCw==

Sello digital del SAT:

OU1BGdsGrva12vgX6DIUy7g9nYA2IYRSaHn8RjvaywN7dqpU1VKQ5+QFuc/RTiJMrsUgycuaoOfaNBovZitZyYsROc1PaC1zFEWUUU4loguzwOmsOg9APEZNPgUKIZ1rWx88R+HBHrxHwMERIZyYxzw2ow+4pToZqVlfrLD5F4PsE8OQC3cxhEQQvL6DgZRNpSdryb+eR2I7yabBcVtLoHq0yWvbsXznumj883veI4Q9e28IWXhsQ7kRMpezYaaz1X2zDTxTouUv1MSqLmc8/DoUFQNEHWnqmXqIdI58v8GEnoA75eq+yIoh8rL0OFzIXIR7U22xp4zF+5tQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1|FAD4686E-E32D-4364-8CBB-FEB877409557|2022-11-30T19:51:05|TLE011122SC2|ksKaJ8Gevf9nWg49NADqhcS/ZoeKCrA+EuaY8XObEETyKi7N02SpTISr2x1E8vvgh18ojx2+ON58wg4HDauqK0dBgH8V+XGEIyE9M2cjHped8VeTcf2emtyo7JfUtxoPkdflVpcRdZpYJiSKoELe8I4N5+RHuP4HNoMk40j8ZdIkSgLD+HnqoNY0K/ZoCigMaFWiFt9wLTYiPp3KFYquHh88mcfJ0YpJpZLp6HkERv6DkZVGXFwbuEcvn/E1IQzOIKn66Uss+89CuXG+mLDYNnpX/S60I3oNeGyin54remjw1LEhQ0Yj3wDxm/2bfsRXq7kT71z9brSrP3wZsQYgCw==|00001000000503270882]]

RFC del proveedor de certificación: TLE011122SC2 **Fecha y hora de certificación:** 2022-11-30 19:51:05
No. de serie del certificado SAT 00001000000503270882





GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

Toluca, México

Día	Mes	Año
17	01	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEMYM

Referencia: 000172811922202236870296
Importe: \$ 23679.46
Banco: BANCOMER, S.A.

00000250

Fecha de Pago: 30/11/2022
Autorización:

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202221	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,499.37
202221	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202221	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 3,515.17
202221	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202221	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202221	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 23679.46

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: Bzgt02LABLGpdyI30cY+zWFDmOJ7fPBxA8vMG+6sUz5iSeT5oIj/0xdh88vXAcQd



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



SAN JOSÉ DEL RINCÓN

2022 - 2024



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

San José del Rincón México, a 14 de Diciembre del 2022
 Oficio. **MSJR/AQT/TM/539/2022.**
Asunto: Se solicita reintegro.

C. ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTES
PRESENTE

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo; así mismo me permito solicitarle respetuosamente gire sus apreciables instrucciones; con la finalidad de realizar el reintegro de las retenciones realizadas por el ISSEMYM a las participaciones federales durante los meses siguientes:

Mes	Retención
Abril	\$30,503.46
agosto	\$61,360.64
septiembre	\$48,005.43
octubre	\$61,360.64
Noviembre	\$23,679.46
Total:	\$224,909.63

Derivado del convenio CFP/04/2022 celebrado entre el Instituto de Seguridad Social del estado de México y el Municipio de San José del Rincón.

Así mismo solicito realice el reintegro por la cantidad de \$11,000.00 (once mil pesos 00/00 M.N.) los cuales se otorgaron en calidad de préstamo en fecha 08 de marzo del 2022.

La cuenta bancaria para realizar el reintegró es Banorte 111907743 con clave interbancaria 072 236 01119707743 6 correspondiente al programa de Participaciones Federales, se solicita realice el procedimiento a más tardar el día 22 de Diciembre del 2022.

Se anexa caratula de cuenta bancaria.

00000251

Sin otro particular me reitero a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Roldán Garduño

MTRA. LIZBETH YADIRA ROLDÁN GARDUÑO
TESORERA MUNICIPAL



34

CARÁTULA DE ACTIVACIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS BANCARIOS

MEDIO DE CONTRATACIÓN		FECHA		
SUCURSAL	SAN FELIPE DEL PROGRESO	04	01	2022
NO. DE SUCURSAL	2428	DÍA	MES	AÑO

00000252

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL		
MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON		
PORCENTAJE FISCAL	NÚMERO DE CLIENTE	R.F.C.
100.00%	10337218	MSJ020101JL7

REPRESENTANTES LEGALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE PARA LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

NOMBRE DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL	R.F.C.	C.U.R.P.
ANA MARIA VAZQUEZ CARMONA	VACA841201961	VACA841201MMCZR02
SERGIO ALBARRAN MANJARREZ	AAMS700908BE9	AAMS700908HMCLNR01

INFORMACIÓN DE LA CUENTA EJE A QUE SE REFIERE EL CAPÍTULO PRIMERO Y SEGUNDO DEL CONTRATO

TIPO DE CUENTA	TIPO DE PERSONA	DIVISA	RÉGIMEN	NÚMERO DE CUENTA
INDIVIDUAL	PM	PESOS	MANCOMUNADA	1119707743
NOMBRE DE PRODUCTO		CLABE	NÚMERO DE TARJETA DE DÉBITO	
ENLACE GLOBAL PM CON INTERESES SIN INVERSION		072 236 01119707743 6		

TARJETAS DE DÉBITO ASOCIADAS A LA CUENTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE TARJETA ASIGNADA

MODALIDAD DE PROTECCION DE CHEQUERA	DECLARACION DEL CLIENTE
NA.	NA

 Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx

Titular(es) Garantizado(s): MUNICIPIO SAN JOSE DEL RINCON 100.00%

 Datos de inscripción en el Registro de Contratos de Adhesión 0351-437-021608/05-01657-0521
 Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
 Teléfono: 800 999 8080 y 5340 0999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Administración y Finanzas
 Dirección de Administración Financiera
 Subdirección de Tesorería
 RFC: ISS690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Tipo de Comprobante: I INGRESOS

Folio de Comprobante	
PR - 111238	
Folio Fiscal	
E7513D17-98C6-40C4-B861-66FA1EBB38D9	

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	Domicilio Fiscal (C.P.)	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México
Régimen Fiscal	603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Lugar de expedición		Fecha y hora emisión	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2022-12-21T18:20:38	
Régimen Fiscal		Fecha y hora certificación	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-12-21T18:25:45	

Datos de operación			
Referencia:		Fecha de Pago	2022-12-21
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	CP01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución		Clave PRISMA	
28119		1000658	
Tipo de Relación		CFDI Relacionado	
No. Certificado Digital		No. Serie Certificado SAT	
00001000000506089567		00001000000503270882	

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
202223	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98				No objeto de impuesto
202223	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124350100010075	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37	\$ 1,489.37				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124100100010075	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00	\$ 8,467.00				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124050100010075	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51	\$ 6,282.51				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124150100010075	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88	\$ 740.88				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124200100010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70	\$ 846.70				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124200300010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87	\$ 2,557.87				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124200400010075	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07	\$ 88.07				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124250100010075	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07	\$ 1,127.07				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124100100010075	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98	\$ 3,915.98				No objeto de impuesto
202224	93151500	1124050100010075	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87	\$ 5,164.87				No objeto de impuesto

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal \$ 61,360.64

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Total de Impuestos Trasladados
 Total \$ 61,360.64



Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
 Coordinación de Administración y Finanzas
 Dirección de Administración Financiera
 Subdirección de Tesorería
 RFC: ISS690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Tipo de Comprobante: **I INGRESOS**

Folio de Comprobante
PR - 111238
Folio Fiscal
E7513D17-98C6-40C4-B861-66FA1EBB38D9

Datos del Receptor			
RFC:	IMC131001VD7	Domicilio Fiscal (C.P.)	50660
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN JOSE DEL RINCON		
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA, No. Ext. 12, SAN JOSE DEL RINCON,		
Municipio:	San Jose del Rincon	Estado:	Estado de México
Régimen Fiscal	603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	

Lugar de expedición	Fecha y hora emisión
50080 TOLUCA, MÉXICO	2022-12-21T18:20:38
Régimen Fiscal	Fecha y hora certificación
603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	2022-12-21T18:25:45

Datos de operación			
Referencia:		Fecha de Pago	2022-12-21
Banco:	BANCOMER, S.A.	Autorización:	
Cuenta:		Participaciones Federales	
Cheque:		Uso del CFDI	
Moneda:	MXN	CP01	
Importe:	\$ 61,360.64		

Clave Institución	Clave PRISMA
28119	1000658
Tipo de Relación	CFDI Relacionado
No. Certificado Digital	No. Serie Certificado SAT
00001000000506089567	00001000000503270882

DETALLE DE PAGO



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E7513D17-98C6-40C4-B861-66FA1EBB38D9|2022-12-21T18:25:45|TLE011122SC2|Or+9003||H+I|D8SX811rFM2XCWcgdQ9pXV9dkiMLaBtcVOVN5/hAYnDb21I3r6Pr13RqvjSXEmuvAT3Eeu9RDIUQ3B90IIE570p4XwZjooEr+g1wh1EcxelV29mNMrvN2rWZfZAClyAM8wqKwiye+Br+NRgnyp3W8s9jhVKBDrrbTrLiZW9DarDNIX39QbbyWvgxrvGQzu0gePp2YJ303h1cxr/G9OJ2o6HiB6bgUDSSz7V05jmiJLg0m21rfrFK+0LmUZSIQ9Jlt0jUdeT3rHaJK2RWWon/Kz1dB/SZF/hz1eX94VdMQQ9FozdjtWNLawm1ICOxniHJbPOQ==|00001000000503270882||

Sello digital del CFDI

Or+9003||H+I|D8SX811rFM2XCWcgdQ9pXV9dkiMLaBtcVOVN5/hAYnDb21I3r6Pr13RqvjSXEmuvAT3Eeu9RDIUQ3B90IIE570p4XwZjooEr+g1wh1EcxelV29mNMrvN2rWZfZAClyAM8wqKwiye+Br+NRgnyp3W8s9jhVKBDrrbTrLiZW9DarDNIX39QbbyWvgxrvGQzu0gePp2YJ303h1cxr/G9OJ2o6HiB6bgUDSSz7V05jmiJLg0m21rfrFK+0LmUZSIQ9Jlt0jUdeT3rHaJK2RWWon/Kz1dB/SZF/hz1eX94VdMQQ9FozdjtWNLawm1ICOxniHJbPOQ==

Sello digital del SAT

Fw39XFY+xB1FxsT3aZzopm1JlbwLMOs88Kkv10PE0rVj1SLXD5FL70OGdeZ28/tcSZJqwFKXOm/luFP3RUDfQIS2wwwBrq6Baq0y5RiGprjE1rXpY82r7UAQmX9ZvcyC5xPBQyolMntLEfyEZ4GnlcGO3LBSykl/cWkH7Nh6eHfmhwokjtkz2VUrfo01ILUQXFchXcK5FJXERkXoMk3wXvYOMn35W+KKBz+9A+btOUkKNqIpfKYL7omMyloK1Of8SX6rzw1U/SZoUepfM54mHr0kn4v1E+DUG7qWfgQdJMR+65SvrfjXUHGTJRSWGeMi0pOGbJW5TLA==



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración
- Subdirección de Tesorería



COMPROBANTE DE PAGO

	Día	Mes	Año
Toluca, México	14	02	2023

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN	Clave:	28119
Domicilio:	GUADALUPE VICTORIA	Institución:	1000658
Municipio:	San Jose del Rincon	C.P.	50660
RFC:	IMC131001VD7		

PAGO AL ISSEM YM

Referencia:	000192811924202237090257	Fecha de Pago:	21/12/2022
Importe:	\$ 61360.64	Autorización:	
Banco:	BANCOMER, S.A.		

DETALLE DEL PAGO

Periodo	Descripción	Importe
202223	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202224	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,489.37
202223	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202224	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 8,467.00
202223	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202224	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,282.51
202223	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202224	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 740.88
202223	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: DzH32zauA8NOZJAmsqAq1JLUq5BLT2Tw/40CeMuRgiPCo2jjYcgpM90QtHy6qnV



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.600
COL. LA MERCED, C.P. 50888 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y
Coordinación de
Dirección de Administración

- Subdirección de Tesorería



202224	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 846.70
202223	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202224	APORTACION POR PRIMA DE SERVICIO	\$ 0.00
202223	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202224	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 2,557.87
202223	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202224	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 88.07
202223	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202224	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,127.07
202223	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202224	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 3,915.98
202223	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
202224	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 5,164.87
Total		\$ 61360.64

REFERENCIA DEL BANCO

Sello Digital: DzH32zauA8NOZJAmsqAq11JLUq5BLT2Tw/40CeMuRglPCo2jjYcgpM90QtHy6qnV



AV. MIGUEL HIDALGO PONIENTE No.608
COL. LA MERCED, C.P. 50080 TOLUCA ESTADO DE MÉXICO
R.F.C ISS 690901DM0