



IMCUFIDE CAPULHUAC , 4070

POLIZA DE EGRESOS

POLIZA DE EGRESOS No. 22

HOJA 1 DE 1

FECHA : 26/12/2024

NP.	Cta.	Scta.	Sscta.	Sss cta.	Ssss cta.	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1	2117	000000001	00000000000000000003	0000	0001	E-22	IMPUESTOS, ISR POR RETENCION DE SALARIOS	27,212.00	0.00
2	1112	000000001	00000000000000000000	0000	0002	E-22	BANORTE 1175454119 RECURSOS PROPIOS,	0.00	27,212.00
FLUJO DE EFECTIVO :		CLAVE	ENTRADAS	SALIDAS		Saldo Total de la Póliza		27,212.00	27,212.00
		33.00		27,212.00					
TOTALES :			0.00	27,212.00					

DESCRIPCION : SAT, PAGO DE IMPUESTOS, PAGO DEL ISR RETENIDO POR SALARIOS DICIEMBRE 2024, 1 LINEA DE CAPTURA

L.A.E. GIOVANNI ACOSTA LOPEZ

TESORERO

IMCUFIDEC
CAPULHUAC
ADMINISTRACION 2022 - 2024

TESORERÍA

L.A.E. GIOVANNI ACOSTA LÓPEZ

ELABORO

IMCUFIDEC
CAPULHUAC
ADMINISTRACION 2022 - 2024

TESORERÍA

L.E.F. RONALD REBOLLO PULIDO

REVISO

IMCUFIDEC
CAPULHUAC
ADMINISTRACION 2022 - 2024

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Fecha: 26/12/2024
(día / mes / año)

Monto: \$27,212.00

Prepárese: ☐ Cheque ☐

Transferencia ☒

Beneficiario:

SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

RFC: _____

Por concepto de la solicitud:

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO 2024 (ISR)

Con cargo a:

Recursos Propios

☒

Departamento: _____

Contrato: _____

N/A

Cuenta:

1175454119 BANORTE

☒

Partida Presupuestal: _____

3983 Impuesto sobre la renta

Unidad Administrativa que autoriza:

DIRECCIÓN

IMPORTANTE

Quando el beneficiario sea una empresa nacional o extranjera y no se anexe la factura a esta orden de Pago o no se especifique que el proveedor entregará la factura contra el cheque o Transferencia, el solicitante será el responsable de recuperar la documentación, comprobatoria y remitirla a la Tesorería del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Capulhuac, en los términos del numeral (1)

(2) Especificar claramente el concepto de gastos, el cual deberá corresponder a la documentación fiscal comprobatoria que se entregará a la Tesorería del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Capulhuac en un plazo no mayor a 5 días naturales, contados a partir de la fecha de recepción del cheque.

En caso de que la comprobación no se realice en los términos establecidos, el beneficiario queda como deudor ante el IMCUFIDE y sujeto a la cancelación del adeudo a través del descuento por nómina, de acuerdo a lo previsto por la Ley Federal del Trabajo en sus artículos 110 Fracción I, 516 y 517.

ESPACIO RESERVADO PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN

ELABORÓ

L.A.F. GIOVANNI ACOSTA LOPEZ
TESORERA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CAPULHUAC

AUTORIZÓ

L.E.F. RONALDO REPOLO PULIDO
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CAPULHUAC

IMCUFIDEC
CAPULHUAC
ADMINISTRACIÓN 2023 - 2024
TESORERÍA

IMCUFIDEC
CAPULHUAC
ADMINISTRACIÓN 2023 - 2024



Imprimir
Cerrar

Recibo Bancario de Pago de Contribuciones, Productos y Aprovechamientos Federales

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

26/12/2024 12:22

Fecha y Hora de Pago:	26/12/2024 12:22 p. m.
Medio de Presentación:	Internet
Línea de Captura:	04248J71780044904481
Cuenta Cargo:	1175454119
Nombre del Titular Cuenta Cargo:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE
Importe Pagado:	\$27,212
No. de Operación:	564670536124
Llave de Pago:	3849794EC2
Canal de Pago:	IN Internet
Forma de Pago:	03 Transferencia Electrónica de Fondos
Confirmacion:	PROCESO COMPLETO
Capturó:	RONALD REBOLLO PULIDO
Fecha Captura:	26/12/2024 12:21:27 p. m.
Ejecutó:	RONALD REBOLLO PULIDO
Fecha Ejecución:	26/12/2024 12:22:00 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

RFC:

IMC180117SW7

Hoja 1 de 2

Denominación o razón social:

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE CAPULHUAC SIN TIPO DE SOCIEDAD

Tipo de declaración:	Normal	Periodo de la declaración:	Diciembre
Periodicidad:	Mensual	Fecha y hora de presentación:	26/12/2024 10:57
Ejercicio:	2024	Vencimiento Obligación:	24/01/2025
Medio de presentación:	Internet	Número de operación:	240292143662
Versión:	14		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:	ISR retenciones por salarios
A cargo:	27.212
Cantidad a cargo:	27.212
Cantidad a pagar:	27.212

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

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

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

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

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

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

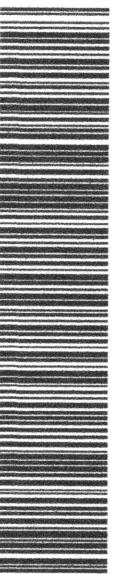
Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

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

Línea de
Captura: **0424 8J71 7800 4490 4481** Importe total **\$27,212**
a pagar:

Vigente hasta: **27/01/2025** Obligado a pagar por internet



04248J71780044904481 27212



Sello digital :

NZowJNlunh3wehgSR30Qu3J18jbb3jLdSVdh1Qn1+0i+Vn/otr7LhgXNMiZBkw1TKNkXXIn11LaQM5Cm4SgaSG61Lui0s8Cryd
qfDDHJCXymAKVv148z40Schn8j9Dnm1AhdvVZuSRcz/baano13zfcqvxbBPzrkqpkfIEmE1+MeZATi011JCx4exdH0gUG6Dc88
caYxAgCAB3Iih7b0CPCJ2CtC3a/ObvsmSghSTbb9WJ4wF3dbkSMgd1TwvR12cgjTyi0OUX4LMLza0/mvK4L2Yz0KbqZ6omh6ED1Jy
WSALyAov36T+pYJfN06xgBTciCX1MwYrxtg5Aq05FQ==