



IMCUFIDE SAN MATEO ATECO , 4041

### POLIZA DE EGRESOS

POLIZA No. 27

HOJA 1 DE 4

FECHA : 18/10/2021

NP.	Cta.	Scta.	Sscta.	Sss cta.	Ssss cta.	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
1	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0003	E-27	RETENCIONES A FAVOR DE TERCEROS POR PAGAR, ISSEMYM CUOTAS PARA EL FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	6,379.92	0.00
2	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0004	E-27	RETENCIONES A FAVOR DE TERCEROS POR PAGAR, ISSEMYM CUOTAS PARA SERVICIO DE SALUD	4,837.19	0.00
3	2117	000000001	0000000000000000001	0002	0005	E-27	RETENCIONES A FAVOR DE TERCEROS POR PAGAR, ISSEMYM APORTACION MUNICIPAL PARA EL FONDO DE REPARTO	1,142.58	0.00
4	5100	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud,	10,458.88	0.00
5	8271	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	10,458.88	0.00
6	8251	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	0.00	10,458.88
7	8251	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	10,458.88	0.00
8	8241	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	0.00	10,458.88
9	8241	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	10,458.88	0.00
10	8221	041B00402	010502050203 110101	1412	0000	E-27	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones de servicio de salud	0.00	10,458.88
11	5100	041B00402	010502050203 110101	1413	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto,	7,760.44	0.00
12	8271	041B00402	010502050203 110101	1413	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto	7,760.44	0.00
13	8251	041B00402	010502050203 110101	1413	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto	0.00	7,760.44
14	8251	041B00402	010502050203 110101	1413	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de	7,760.44	0.00

143



IMCUFIDE SAN MATEO ATECO , 4041

### POLIZA DE EGRESOS

POLIZA No. 27

HOJA 2 DE 4

FECHA : 18/10/2021

NP.	Cta.	Scta.	Sscta.	Sss cta.	Ssss cta.	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
15	8241	041B00402	010502050203	110101	1413	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto	0.00	7,760.44
16	8241	041B00402	010502050203	110101	1413	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto	7,760.44	0.00
17	8221	041B00402	010502050203	110101	1413	0000	E-27	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones al sistema solidario de reparto	0.00	7,760.44
18	5100	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual,	1,509.87	0.00
19	8271	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	1,509.87	0.00
20	8251	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	1,509.87
21	8251	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	1,509.87	0.00
22	8241	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	1,509.87
23	8241	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	1,509.87	0.00
24	8221	041B00402	010502050203	110101	1414	0000	E-27	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones del sistema de capitalización individual	0.00	1,509.87
25	5100	041B00402	010502050203	110101	1415	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM,	915.18	0.00
26	8271	041B00402	010502050203	110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	915.18	0.00



IMCUFIDE SAN MATEO ATECO , 4041

### POLIZA DE EGRESOS

POLIZA No. 27

HOJA 3 DE 4

FECHA : 18/10/2021

NP.	Cta.	Scta.	Scta.	Sss cta.	Ssss cta.	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
27	8251	041B00402	010502050203 110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	915.18
28	8251	041B00402	010502050203 110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	915.18	0.00
29	8241	041B00402	010502050203 110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	915.18
30	8241	041B00402	010502050203 110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	915.18	0.00
31	8221	041B00402	010502050203 110101	1415	0000	E-27	Presupuesto de Egresos por Ejercer de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para financiar los gastos generales de administración del ISSEMYM	0.00	915.18
32	5100	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo,	1,517.58	0.00
33	8271	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Pagado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo	1,517.58	0.00
34	8251	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,517.58
35	8251	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Devengado de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo	1,517.58	0.00
36	8241	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo	0.00	1,517.58
37	8241	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos Comprometido de Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para riesgo de trabajo	1,517.58	0.00
38	8221	041B00402	010502050203 110101	1416	0000	E-27	Presupuesto de Egresos por Ejercer de	0.00	1,517.58

151



IMCUFIDE SAN MATEO ATECO , 4041

POLIZA DE EGRESOS

POLIZA No. 27

HOGAR 4 DE 4

FECHA : 18/10/2021

NP.	Cta.	Scta.	Sscta.	Sss cta.	Ssss cta.	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER
							Gastos de Funcionamiento, Aportaciones para mesaje de trabajo		
39	1112	000000001	000000000000000000000001	0002	0001	E-27	CUENTA 11068113947123,	0.00	34,521.64
SUMAS IGUALES								101,007.49	101,007.49

DESCRIPCION : CUOTAS Y APORTACIONES ISSEMYM QUINCENA 19 DEL 2021.

L. C. Y Mtra. En A. N. MARIA MONSERRAT AVILA  
DIRECTORA HONORIFICA DE ADMINISTRACION Y FINA

SISTEMA DE CONTABILIDAD  
ELABORO

L. en Ing. F. y F. CITLALI ESPINOZA URQUIZA  
REVISO



Imprimir

Cerrar

### Reporte de Pago de Servicios

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

18/10/2021 17:38

Moneda	MXP
Cuenta Origen	1061194723
Empresa	ISSEMYM SERVICIOS DE SALUD -2457
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$34,521.64
Referencia 1	000202815620202132721294
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Verificación	
RFC	ISS690901DM0
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tarifa de Servicio	
Importe de Servicio	\$0.00
Monto Total	\$34,521.64
Cuenta de Débito	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
Impuesto	\$0.00
Código de Rastreo	88461291923913002457
Nombre del Cliente	RENATO GONZALEZ ALCANTARA
Fecha de Emisión	18/10/2021 05:37:42 p. m.
Fecha de Validación	RENATO GONZALEZ ALCANTARA
	18/10/2021 05:38:22 p. m.
Referencia 1:	
Referencia 2:	
Referencia 3:	
Referencia 4:	
Referencia 5:	
Referencia 6:	
Referencia 7:	
Referencia 8:	
Referencia 9:	
Referencia 10:	

Este comprobante es generado automáticamente a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de Monterrey, Coahuila de Zaragoza, México.

En caso de alguna duda o aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Banca por Internet, o acudir al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 72 horas hábiles a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

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

**Clave de la Institución Pública:** 28156

**Identificador de la Institución Pública:** 1000727

**Domicilio de la Institución Pública:** FRANCISCO JAVIER MINA

**Delegación o Municipio:** San Mateo Atenco

**Código Postal:** 52104

**Sello Digital:** TEY0AvlgPp1ZUIK40qrtunnTlsh6OAFH851koUn1vT7GmX3uRZvzh6KqLTHHC8bg

#### DATOS DEL PAGO:

**Fecha Límite de Pago:** 18/10/2021

Concepto	Monto a Pagar
Contribuciones de Seguridad Social	\$ 34521.64

**Referencia de Pago a través de Servicio Bancario:** 000202815620202132721294

#### 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:** 18/10/2021, 05:24 PM





Tipo de Comprobante: I INGRESOS

<b>Folio de Comprobante</b>
PR - 98430
<b>Folio Fiscal</b>
DA73F12B-13F4-464D-85E5-8AAAADFADF48

<b>Datos del Receptor</b>			
RFC:	IMC1401015J3	C.P.	52104
Nombre:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN MATEO ATENCO		
Domicilio:	FRANCISCO JAVIER MINA, No. Ext. SIN NUMERO, SAN JUAN,		
Municipio:	San Mateo Atenco	Estado:	Estado de México

<b>Lugar de expedición</b>		<b>Fecha y hora emisión</b>	
50080 TOLUCA, MÉXICO		2021-10-19T14:21:58	
<b>Régimen Fiscal</b>		<b>Fecha y hora certificación</b>	
603	Personas Morales con Fines no Lucrativos	2021-10-19T14:22:33	

<b>Datos de operación</b>			
Referencia:	000202815620202132721294	Fecha de Pago	2021-10-18
Banco:	BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. (BANORTE)	<b>Autorización:</b>	
Cuenta:		088461291923913002457	
Cheque:		<b>Uso del CFDI</b>	
Moneda:	MXN	P01	
Importe:	\$ 34,521.64		

<b>Clave Institución</b>		<b>Clave PRISMA</b>	
28156		1000727	
<b>Tipo de Relación</b>		<b>CFDI Relacionado</b>	
<b>No. Certificado Digital</b>		<b>No. Serie Certificado SAT</b>	
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
202110	83151500	1124350100010077	1	E49	APORTACION SCI OBLIGATORIO	\$ 1,509.87	\$ 1,509.87	\$ 1,509.87	002	Exento		
202110	83151500	1124100100010077	1	E49	APORTACION POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 10,458.88	\$ 10,458.88	\$ 10,458.88	002	Exento		
202110	83151500	1124050100010077	1	E49	APORTACION POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 7,760.44	\$ 7,760.44	\$ 7,760.44	002	Exento		
202110	83151500	1124150100010077	1	E49	APORTACION POR GASTOS DE ADMINISTRACION	\$ 915.18	\$ 915.18	\$ 915.18	002	Exento		
202110	83151500	1124200100010077	1	E49	APORTACION POR PRIMA BASICA	\$ 1,045.85	\$ 1,045.85	\$ 1,045.85	002	Exento		
202110	83151500	1124200300010077	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE SINIESTRALIDAD	\$ 362.96	\$ 362.96	\$ 362.96	002	Exento		
202110	83151500	1124200400010077	1	E49	APORTACION POR PRIMA DE RIESGO NO CONTROLADO	\$ 108.77	\$ 108.77	\$ 108.77	002	Exento		
202110	83151500	1124250100010077	1	E49	CUOTA SCI OBLIGATORIO	\$ 1,142.58	\$ 1,142.58	\$ 1,142.58	002	Exento		
202110	83151500	1124100100010077	1	E49	CUOTA POR SERVICIOS DE SALUD	\$ 4,837.19	\$ 4,837.19	\$ 4,837.19	002	Exento		
202110	83151500	1124050100010077	1	E49	CUOTA POR FONDO SOLIDARIO DE REPARTO	\$ 6,379.92	\$ 6,379.92	\$ 6,379.92	002	Exento		

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos.

Subtotal \$ 34,521.64

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

Total de Impuestos Trasladados  
Total \$ 34,521.64



<b>Cadena original del complemento de certificación digital del SAT</b>	
[T:1]DA73F12B-13F4-464D-85E5-8AAAADFADF48[2021-10-19T14:22:33][LE011122SC2][YFuEpu3qdSWoJ8IWYpDzSI3socEGInYPrO1nfWMXq/GX9YqEXVZb0JVj/Qx6O1Gub/81+2kW+/1Fm8EcJxCaZERNRMCE+IX4pH/2bqrynNSRsUkONuaGJJ76C2uHOqWJdOrWl6rJWcOGXblE8h2Lz9Hx86zye9qH2pwrqkZP6R8loNvMFpSd7M8RBC5eaRY6P]TWD34wm/gPYQ91EzQ23ONOfV0AcaxqaeWsGoOo6DWbD+nsKCx+u68oJZdZQN4f3KfTuGijwq9LyCE/Crp2UYmNOpRGlcz0yO9b7TAXN2eU0vzahbVQZBArkQeArucBeJRppgJl7gmQA==]	
<b>Sello digital del CFDI</b>	
[YFuEpu3qdSWoJ8IWYpDzSI3socEGInYPrO1nfWMXq/GX9YqEXVZb0JVj/Qx6O1Gub/81+2kW+/1Fm8EcJxCaZERNRMCE+IX4pH/2bqrynNSRsUkONuaGJJ76C2uHOqWJdOrWl6rJWcOGXblE8h2Lz9Hx86zye9qH2pwrqkZP6R8loNvMFpSd7M8RBC5eaRY6P]TWD34wm/gPYQ91EzQ23ONOfV0AcaxqaeWsGoOo6DWbD+nsKCx+u68oJZdZQN4f3KfTuGijwq9LyCE/Crp2UYmNOpRGlcz0yO9b7TAXN2eU0vzahbVQZBArkQeArucBeJRppgJl7gmQA==]	
<b>Sello digital del SAT</b>	
[UnfPa3sokZwBYELeCqGMxncAVhrcPjw9Q8u8aAqAY+EBMAkBNHDFXWaJyYl02F0RNjm9BLUGGHWB3gclq3ESKO25rygJqh8aKwW8eLUNhmj9WZo+Yy3KxZV7hGyzDLQcorKzH92LY7NOr1f9wq5FD062dxcqTHAIzqKaEwgAGelpbnuS5U58enu21UqNWXdij1GvclMor2QP0yUMJP+cjSWgvdfvbnm+0Cu7MXGmUw9Nnk6BmeDLVHFS5STQ+1Z4R5HCASFSp/uZwdheTsj+UEBEOyblcE+XJUXHDHEtI8e9MidW5VAKT1j0AzJgn3sC+pAbY4pd+Q4G2uSw==]	