



**POLIZAS DE DIARIO**

**TIMILPAN 3036**

**JUNIO DE 2019**

No. de Póliza: D 13

Status de la Póliza: C A

Fecha de la Póliza: 28/06/2019

Número de Contrato:

Capturó: super

REN	CTA	SCTA	SSCTA	SSSCTA	SSSSCTA	REF.	CONCEPTO	DEBE	HABER	
1.00	5100	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	5,610.00	0.00	
2.00	8241	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	5,610.00	0.00	
3.00	8221	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	0.00	5,610.00	
4.00	8251	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	5,610.00	0.00	
5.00	8241	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	0.00	5,610.00	
6.00	8271	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	5,610.00	0.00	
7.00	8251	A00307000	020608040101110201	3982		6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	0.00	5,610.00	
8.00	1112	000000002	000000000000000003			6 D	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES	0.00	5,610.00	
Flujo de Efectivo: 23.00 5,610.00										
GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES								TOTAL POLIZA	22,440.00	22,440.00

ELABORO

L.C. JOSE LUIS SALAZAR CUEVAS

REVISO

L.C. JOSE LUIS SALAZAR CUEVAS



TESORERO

L.C. JOSE LUIS SALAZAR CUEVAS



SISTEMA MUNICIPAL DIF  
DE TIMILPAN  
2019-2021

**Poliza de Diario - Acuerdo No.**

FECHA DE EXPEDICIÓN :		DIA	MES	AÑO
		05	06	2019
NOMBRE : GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO				
CANTIDAD :		\$5,610.00	( CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)	
BANCO: BANORTE				
NUMERO DE CHEQUE : D			FIRMA DE RECIBIDO	
NUMERO DE CUENTA : 00408054498		SIST MPAL DIF TIMILPAN		
<p>POR ACUERDO DEL C. PRESIDENTE MUNICIPAL AL C. TESORERO SE SIRVA EFECTUAR EL SIGUIENTE PAGO, ANEXANDO LOS DOCUMENTOS ORIGINALES, SOPORTES DE LA OPERACIÓN. CON BASE EN EL ART. 48 FRACC. X DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL</p>				
PAGUESE AL C.		GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO		
LA CANTIDAD DE \$		\$5,610.00	( CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)	
POR CONCEPTO DE :		PAGO DEL 3% S/REMUNERACIONES		
CTA. SUBCUENTA		PARCIAL	DEBE	HABER
SUMAS IGUALES				

*[Signature]*  
L.C JOSE LUIS SALAZAR CUEVAS  
ELABORO

*[Signature]*  
L.C JOSE LUIS SALAZAR CUEVAS  
REVISO



DIA MES AÑO  
05 06 2019



Imprimir

Cerrar

## Reporte de Pago de Servicios

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

10/06/2019 13:02

Moneda	MXP
Cuenta Origen	0408054498
Empresa	GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO(PREDIAL Y TENENCIA) -31681
Moneda Facturador	MXP
Importe	\$5,610.00
Referencia 1	107001000014014089438840271
Referencia 2	
Referencia 3	
Referencia 4	
Fecha de Vencimiento	
RFC	GEM850101BJ3
IVA	
Propósito de la Transferencia	Pago de Servicios
Tipo de Cambio	
Imp. Rec/Desc	\$0.00
Monto Total	\$5,610.00
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA	\$0.00
Clave de Rastreo	88469161114407031681
Capturó	RUBEN RAMIREZ SANTIAGO
Fecha Captura	10/06/2019 01:00:12 p. m.
Ejecutó	RUBEN RAMIREZ SANTIAGO
Fecha Ejecución	10/06/2019 01:02:23 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



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### Declaración Mensual del Impuesto Sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal

## FORMATO GRATUITO



LÍNEA DE CAPTURA PARA PAGO EN VENTANILLA  
107001 000014 014089 438840 271

POR FAVOR CAPTURE SIN ESPACIOS



Fecha de emisión:  
10/06/2019

FECHA LÍMITE 10/06/2019  
(dd/mm/aaaa):

TOTAL A \$5,610.00  
PAGAR:

#### FAVOR DE REALIZAR PAGO EN VENTANILLA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES

AFIRME TRN0827	BANCO AZTECA	BANCO DEL BAJÍO 453	BANSEFI
BBVA BANCOMER CIE1336177	CHEDRAUI	CI BANCO	CITIBANAMEX PA:4516-01 T.C.:1840-05
COMERCIAL CITY FRESKO	HSBC 7960	INBURSA	SANTANDER 9621
SORIANA	SUMESA	TELECOMM - TELÉGRAFOS	

*Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emite el Centro Autorizado de Pago (Banco o Establecimiento Mercantil) coincidan con la información impresa en este Formato de Pago.*

Folio de la declaración: **10549189**

#### DATOS DEL CONTRIBUYENTE

REC: **14190027145**

R.F.C. **SMD940727MDA**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL **SISTEMA MUNICIPAL PARA EL  
DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA DE TIMILPAN**

#### DATOS DE LA DECLARACIÓN

Ejercicio 2019  
Período Mayo  
Tipo de declaración Mensual

#### DATOS DE EMPLEADOS

Sin Subsidio 12  
Con Subsidio 0  
Total de Personal 12

16738.17  
5125.17

Propio \$187,007.04  
 Retención \$0.00  
 Base Gravable \$187,007.00

CONTRIBUCIÓN		TOTALES	
Impuesto a Cargo	\$5,610.21	Total a Subsidiar	\$0.00
Actualizaciones	\$0.00	Total a Favor	\$0.00
Recargos	\$0.00	Total a Pagar	\$5,610.00

## ESTABLECIMIENTOS

MATRIZ				
N. o.	DIRECCIÓN	N. o. EMPLEADOS	BASE GRAVABLE	IMPUESTO
1	DOMICILIO CONOCIDO S/N S/N 50500 Timilpan	12	\$187,007.04	\$5,610.21

## DOMICILIO FISCAL ESTATAL

DOMICILIO CONOCIDO NO. EXT. S/N NO.  
 DOMICILIO INT. S/N PUEBLO TIMILPAN MUNICIPIO  
 TIMILPAN C.P. 50500

TELÉFONO 017121255003

CORREO ELECTRÓNICO dif\_timilpan@yahoo.com.mx

## REPRESENTANTE LEGAL

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA  
 DECLARACIÓN SON CIERTOS**

R.F.C.: PEHM660222VA5

C.U.R.P.: PEHM660222MMCRRR02

NOMBRE PEREZ HERNANDEZ MARGARITA

**Estimado contribuyente le informamos que su CFDI lo podrá descargar, ingresando en la  
 página web <https://sfpya.edomexico.gob.mx/recaudacion/>, a través de nuestro portal de  
 servicios al contribuyente en el módulo CFDI, opción reimprime tu CFDI y en seguida  
 capture su línea de referencia.**

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE FINANZAS

ACUSE DE RECIBO

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

R.E.C: 14190027145  
 Folio de la declaración: 10549189  
 Fecha y hora de presentación: 2019-06-10 12:29:46.0  
 Ejercicio: 2019  
 Mes: Mayo  
 Cadena original: 14190027145&10549189&5610&14190027145&19&1&2019-06-10 12:29:46.0  
 Sello digital: ?vHrExI{Of\yM`VmI}., £" '¥ —«— a'ç"É"º, ¼™- «a3®³ ‡, ¶¹½îÁ



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Mayores Informes: Dirección de Atención al Contribuyente: Valle de Toluca: 2 26 17 51, resto del Estado 01 800 715 43 50.  
 Correo electrónico: [asismex@edomex.gob.mx](mailto:asismex@edomex.gob.mx)



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**SECRETARÍA DE FINANZAS  
VISTA PREVIA**

**Declaración Mensual del Impuesto Sobre Erogaciones por  
Remuneraciones al Trabajo Personal**

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

REC **14190027145**

R.F.C. **SMD940727MDA**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL **SISTEMA MUNICIPAL PARA EL  
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DE TIMILPAN**

FECHA DE EMISIÓN **10-06-2019**

DATOS DE LA DECLARACIÓN

Ejercicio 2019  
Periodo Mayo  
Tipo de declaración Normal

DATOS DE EMPLEADOS

Sin Subsidio 12  
Con Subsidio 0  
Total de Personal 12

TIPO DE IMPUESTO

Propio \$187,007.04  
Retención \$0.00  
Base Gravable \$187,007.04

CONTRIBUCIÓN

Impuesto a Cargo \$5,610.21  
Actualizaciones \$0.00  
Recargos \$0.00

TOTALES

Total a Subsidiar \$0.00  
Total a Favor \$0.00  
Total a Pagar \$5,610.00

ESTABLECIMIENTOS

MATRIZ			
N.º	DIRECCIÓN	N.º EMPLEADOS	IMPUESTO
1	DOMICILIO CONOCIDO S/N S/N, 50500, TIMILPAN	12	\$5,610.21

Estimado contribuyente le informamos que su CFDI lo podrá descargar, ingresando en la página web <https://sfpya.edomexico.gob.mx/recaudacion/>, a través de nuestro portal de servicios al contribuyente en el módulo CFDI, opción reimprime tu CFDI y en seguida capture su línea de referencia.



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TIMILPAN

2019-2021

3036

CALCULO DE IMPUESTOS MAYO 2019

FECHA	CONCEPTO	SUELDO	COMPENSACION	GRATIF. ANUAL	PRIMA VAC.	SUBSIDIO	ISR	NETO PAGADO
15/05/2019	Nómina Quincenal	35,084.79	22,541.39			67.99	10,043.41	47,650.76
31/05/2019	Nómina Quincenal	37,309.44	24,041.39			113.08	10,043.41	51,420.50
15/05/2019	Lista de Raya	30,970.19					2,870.19	28,100.00
31/05/2019	Lista de Raya	37,059.84					2,959.84	34,100.00
		<u>140,424.26</u>	<u>46,582.78</u>	0.00	0.00	181.07	25,916.85	161,271.26

ISR	25,916.85
MENOS SUBCIDIO	<u>181.07</u>
TOTAL DE ISR A PAGAR	<u>25,735.78</u>

SUELDO	140,424.26
COMPENSACION	46,582.78
GRATIF. ANUAL	0.00
PRIMA VAC.	<u>0.00</u>
TOTAL	187,007.04
IMPUESTO	<u>3%</u>
	<u>5,610.21</u>