

CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA (C. L. C.) / ORDEN DE PAGO

ÁREA SOLICITANTE: DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
 DEPARTAMENTO: DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
 PROGRAMA DE GOBIERNO: FONDO IV 2023
 SUB-PROGRAMA (RAMO, FONDO O PROGRAMA): 501. OBLIGACIONES FINANCIERAS

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ING. LIZETH CORREA TALAMANTES
 CARGO SOLICITANTE: DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
 FIRMA DEL SOLICITANTE: *[Firma]*
 FECHA DE SOLICITUD DE PAGO: 18/12/2023

No. DE C. L. C. / ORDEN DE PAGO: FONDO IV - 209
 FECHA: 18/12/2023
 DATOS DEL DESTINO DEL PAGO:
 BANCO:
 No. DE CUENTA:
 CLABE INTERBANCARIA:
 R. F. C. DE LA PERSONA FISICA O MORAL:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO		PROYECTO / PROCESO		OBJETO DEL GASTO		No. DE COMPONENTE	FOLIO FISCAL DEL OFI	FECHA DE COMPROMISANTE / OFI	NOMBRE DEL PROVEEDOR CONTRATISTA O REMITENTE	IMPORTE A PAGAR	OBSERVACIONES
No.	CLAVE	NOBRE	CLAVE	NOBRE	TIPO DE GASTO						
512	FONDO IV, 2023	PAGO DE CUOTAS PARA EL SEGURO SOCIAL IMSS DE LOS TRABAJADORES DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL	501002	1412	1			18/12/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	\$182,236.73	CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 73/100 M. N.
										\$182,236.73	CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 73/100 M. N.

#REFI
#REFI

C. P. IRMA PATRICIA NAVA SERRANO
 DEL TESORERO MUNICIPAL QUE RECIBE LA ORDEN DE PAGO EN LA FECHA CONFIRMA QUE LA ERROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO MUNICIPAL ESTÁ DEBIDAMENTE JUSTIFICADA Y CONTRIBUIDA.

ING. LIZETH CORREA TALAMANTES
 DEL SUPERVISOR ENCARGADO DE LA RECEPCION DE BIENES Y SERVICIOS

DR. ED. ROSA MANUELA RODRIGUEZ GARCIA
 PRESIDENTA MUNICIPAL

ING. LIZETH CORREA TALAMANTES
 DEL SUPERVISOR ENCARGADO DE LA RECEPCION DE BIENES Y SERVICIOS

DR. ED. ROSA MANUELA RODRIGUEZ GARCIA
 PRESIDENTA MUNICIPAL

DR. ED. ROSA MANUELA RODRIGUEZ GARCIA
 PRESIDENTA MUNICIPAL



FECHA: 18/12/2023

FUNDAMENTO LEGAL: LEY ORGÁNICA DEL MUNICIPIO EN SUS ARTICULOS 74 FRACCIÓN XII, DONDE SEÑALA QUE ES FACULTAD Y OBLIGACION DEL PRESIDENTE MUNICIPAL AUTORIZAR LOS ORDENES DE PAGO A LA TESORERÍA MUNICIPAL QUE SEA CONFORME AL PRESUPUESTO, FIRMANDOLAS MANCOMUNADAMENTE CON EL SINDICO...; 78 FRACCIÓN I, FACULTA AL SINDICO MUNICIPAL PARA AUTORIZAR LOS GASTOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL, ASÍ COMO VIGILAR EL MANEJO DE LA CUENTA DE LOS RECURSOS, DE CONFORMIDAD CON EL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE; 96 FRACCIÓN II, FACULTA AL TESORERO MUNICIPAL A FORMULAR LOS PROYECTOS ANUALES DE LEY DE INGRESOS Y PRESUPUESTO DE EGRESOS MUNICIPALES Y EJERCER EL CONTROL Y VIGILAR SU APLICACIÓN; Y 186 DONDE SEÑALA...; LAS TESORERÍAS MUNICIPALES DEBERÁN VIGILAR QUE EL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS SE HAGAN EN FORMA ELEGIDA PARA LO CUAL, TENDRÁN FACULTADES PARA VERIFICAR QUE LA ERROGACION CON CARGO AL PRESUPUESTO ESTE DEBIDAMENTE JUSTIFICADO, PUDIENDO RECHAZAR UNA ERROGACION, SI ÉSTA SE CONSIDERA LESIVA PARA LOS INTERESES DEL TERRITORIO MUNICIPAL, COMUNICÁNDOLO AL AYUNTAMIENTO.



Usr: Supervisor
Rep: rptPoliza

**MUNICIPIO DE TEPECHITLÁN
ZACATECAS**

Póliza: C01973 Del 18/12/2023

Fecha y hora de Impresión | 19/ene./2024
Página | 01:08 p. m.
1

Concepto: PAGO DE LAS CUOTAS DEL SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA PRESIDENCIA MPAL, CORRESPONDE AL PER. GP Folio: 674

Beneficiario: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Folio / Cheque :
TRANSF. ELECT.

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8270-512-501002-410-1412-1	APORTACIONES AL IMSS G.	\$182,236.73		FF:512, GP Folio: 674
0002	8260-512-501002-410-1412-1	APORTACIONES AL IMSS G.		\$182,236.73	FF:512, GP Folio: 674
0003	2111-4-1412	Seguridad Social y Seguros por pagar a	\$182,236.73		FF:512, GP Folio: 674
0004	1112-01-018	0121665490-6 FONDO IV-2023		\$182,236.73	FF:512, GP Folio: 674
Sumas iguales =>			<u>364,473.46</u>	<u>364,473.46</u>	



Elaboró: Supervisor

CHEQUE POLIZA

COPIA DEL CHEQUE

18/12/2023

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

(CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
73/100 M.N.)
CTA.1216654906

\$ 182,236.73
T/E

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE CUOTAS PARA EL SEGURO SOCIAL IMSS DE LOS
TRABAJADORES DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

DISTRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO - COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
8270-512-501002-410-1412-1		APORTACIONES AL IMSS		\$ 182,236.73	
1112-01-018		BANCOS			\$ 182,236.73
SUMAS IGUALES				\$ 182,236.73	\$ 182,236.73



Strike 013

HECHO POR

REVISADO

AUTORIZADO

AUXILIARES

DIARIO

POLIZA No.

[Handwritten signatures in blue ink over the 'HECHO POR', 'REVISADO', and 'AUTORIZADO' fields]



Imprimir

Cerrar

Reporte de Traspasos Cuentas Propias

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

18/12/2023 16:56

Cuenta/ CLABE Ordenante	1216654906
Nombre del Ordenante	MUNICIPIO DE TEPECHITLAN ZACATECAS
RFC Ordenante	MTE850101JU7
Moneda	MXP
Cuenta/ CLABE Beneficiario	0549837316
RFC Beneficiario	MTE850101JU7
Importe a Transferir	\$182,236.73
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	18/12/2023
Número de Referencia	231218
Propósito de la Transferencia	PAGO PARA SEGURO
Clave de Rastreo	335
Confirmación	PROCESO COMPLETO
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	IRMA PATRICIA NAVA SERRANO
Fecha Captura	18/12/2023 16:52:16 p. m.
Ejecutó	IRMA PATRICIA NAVA SERRANO
Fecha de Ejecución	18/12/2023 16:54:38 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:	
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





DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADO EN EL IMSS	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE TEPECHITLAN	PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS 11-2023	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
	REGISTRO PATRONAL: Q92-10018-10-8 RFC: MTE-850101-JU7 MORELOS 15 CENTRO TEPECHITLAN ZAC C.P. 99750 MPIO. Q92 SEC. NOT. 00 SERVICIOS GENERALES DE LA ADMINISTRACION LC-2	FOLIO SUA 690147	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO 128032860

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA	FECHA LÍMITE DE PAGO: 18/12/2023	S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN. 207.44 01/01/23 Valor UMA 103.74	No. DE COTIZANTES: 152 No. DE DÍAS A COTIZAR: 4560 No. DE ACREDITADOS: 0
-------------------------------------	--	---	---

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	95,064.20	0.00	95,064.20
- EXCEDENTE - CUOTA	1,574.04	572.14	2,146.18
- PRESTACIONES EN DINERO	9,522.83	3,401.28	12,924.11
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	14,284.50	5,101.76	19,386.26
RIESGOS DE TRABAJO	6,802.02	0.00	6,802.02
INVALIDEZ Y VIDA	23,807.32	8,502.60	32,309.92
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	13,604.04	0.00	13,604.04
SUB TOTAL	\$ 164,658.95	\$ 17,577.78	\$ 182,236.73
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	\$ 164,658.95	\$ 17,577.78	\$ 182,236.73
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TOTAL A PAGAR	\$ 164,658.95	\$ 17,577.78	\$ 182,236.73

REFERENCIA DE PAGO	LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA Q48BENG-4C3R-2-ESIR-5566-00AULH5-0000000-0000000-0000000-48XD
--------------------	--

<p>CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.</p> <p>RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS. SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA.</p> <p>EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTÉNLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.8.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION</p>	
--	--