

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 9443 DELTA, LEON, GTO
3/16/2024/15:20:03 A 15 DE ABRIL DE 2024

PAGO DE SECRE DE FINANZAS MS

FOLIO: 729803

TIPO DE PAGO: 417701

LINEA DE CAPTURA :300032055592404220142063204

DESCRIPCION: NOMINAS

REFERENCIA: 300032055592404220142063204

PERIODO: MAR-2024/MAR-2024

COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO ARTICULO 4,5 Y 33 CODIGO
FISCAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO

IMPORTE : \$10,543.00

IMPORTE TOTAL M.N. : \$10,543.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:

(DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100
M.N.)

=====

FORMA DE PAGO / CIBRO

C/L BANAMEX 7009-****070

\$10,543.00

IMPORTE TOTAL M.N. : \$10,543.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
REC: CMI970416U95		CURP:		
NOMBRE: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION				
DOMICILIO:				
DELTA	604/	DELTA	LEÓN	37530
CALLE	NUM. EXT / NUM. INT	COLONIA	MUNICIPIO	CP
TIPO DE DECLARACIÓN				
PERIODO	MARZO	2024		
TIPO DE DECLARACIÓN: NORMAL		FECHA DE PRESENTACIÓN: 15/04/2024		
PAGO DE IMPUESTO SOBRE NÓMINA				
A.	CANTIDAD DE TRABAJADORES POR LOS QUE PAGARÁ EL IMPUESTO			19
B.	MONTO TOTAL DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR REMUNERACIÓN A LOS TRABAJADORES			419,713
C.	MONTO DE LOS CONCEPTOS QUE NO FORMAN PARTE DEL IMPUESTO Art. 9			68,273
D.	BASE DEL IMPUESTO			351,440
E.	TASA DE IMPUESTO			3.0%
F.	IMPUESTO SOBRE NÓMINA A CARGO			10,543.20
G.	ACTUALIZACIÓN			0.00
H.	RECARGOS			0.00
INDIQUE SI PROCEDE CÁLCULO PARA LA APLICACIÓN DE LA REDUCCIÓN DEL 100% IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DETERMINADO POR LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (ART. 14 SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LHPEG)				NO
DETALLE DE LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)				
INDIQUE SI DURANTE EL PERIODO REALIZÓ REPARTO DE UTILIDADES A LOS TRABAJADORES CONFORME A LA FRACCIÓN VIII DEL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DE HACIENDA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO				NO
IMPUESTO A PAGAR				
I.	SUBTOTAL			10,543.20
J.	AJUSTE POR REDONDEO			0.20
K.	CANTIDAD A PAGAR			10,543
ACUSE DE RECIBO				
CADENA ORIGINAL		CMI970416U95/NORMAL/15/04/2024/2403/DNMM		



Contigo Vamos

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

(ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA HOJA DE AYUDA LEA LAS INSTRUCCIONES, las cantidades
deberán anotarse redondeadas, es decir, sin fracciones de peso.)

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO DE IMPUESTOS ESTATALES

R.E.C.:

CMI 970416U95

C.U.R.P.:

Nombre o Denominación o Razón Social: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Domicilio:

DELTA No. 604, FRACC. INDUSTRIAL DELTA, LEON GTO.

Tipo de declaración (marque con "X"):

☒

Normal

☐

Complementaria

☐

Multa por Omisión de Pago

Si es complementaria o corrección fiscal, anote fecha de presentación de la declaración anterior:

DD

MM

AAAA

MES O PERIODO:

MARZO 2024

MM/AA

ACTIVIDAD:

☒

1 IMPUESTO SOBRE NÓMINA

☐

2 HONORARIOS

☐

3 ARRENDAMIENTO

☐

4 RÉGIMEN GENERAL

☐

6 REPECOS CON IVA

0

☐

0 REPECOS SIN IVA

☐

7 RETENCIONES DE HONORARIOS

☐

8 RETENCIONES DE ARRENDAMIENTO

☐

9 IMPUESTO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PERIODO:

01 ☐

Enero - Febrero

02 ☐

Marzo - Abril

03 ☐

Mayo - Junio

04 ☐

Julio - Agosto

05 ☐

Septiembre - Octubre

06 ☐

Noviembre - Diciembre

07 ☐

Enero - Diciembre

Impuesto a cargo, cuota
integrada o retención a
enterar

\$ 10,543

Actualización

\$

Recargos

\$

Multa Por Omisión de

\$

Pago

Monto Pagado con
Anterioridad

\$

Cantidad a pagar

\$ 10,543

INSTRUCCIONES

Se utilizará una hoja de ayuda por impuesto, cuota integrada o retención a enterar; asimismo, se deberá utilizar una hoja de ayuda por periodo o ejercicio a pagar. Puede ser

A) llenada a mano por el contribuyente.

B) R.E.C.: La clave que se utilizará como REC, será la misma del Registro Federal de Contribuyentes.

C) C.U.R.P.: Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP) la anotarán a 18 posiciones.

TIPO DE DECLARACIÓN: Se deberá marcar con "X" si corresponde a una declaración normal, complementaria o corrección fiscal; en el caso de presentar una declaración

D) complementaria se anotará el día, mes y año de la declaración anterior.

MES O PERIODO: El "MM" deberá corresponder al mes a pagar y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotará los últimos dos dígitos). En caso del pago de cuota integrada,

E) el periodo a pagar deberá corresponder al bimestre o ejercicio completo a pagar, de tal manera que "MM" deberá corresponder al número del periodo seleccionado y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotarán los últimos dos dígitos).

F) ACTIVIDAD: Se deberá marcar con "X" el impuesto, cuota integrada o retención a enterar. Tratándose de cuota integrada se deberá marcar la cuota correspondiente, de tal manera que el número "6." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes con actividades gravadas con el IVA; y el número "0." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes que realicen la totalidad de sus actividades a la tasa del 0% o exentos del IVA.

*

Las declaraciones en ceros solamente podrán ser presentadas por Internet en la página de Gobierno del Estado de Guanajuato
www.sfa.guanajuato.gob.mx

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Secretaría de Finanzas Inversión y Administración
Líneas de Captura Para la Recepción de Pagos

FECHA DECLARACIÓN: 15/04/2024 A LAS 12:08 HRS.

REFERENCIA	
RFC	CMI970416U95
PERIODO A PAGAR	MARZO 2024
CÉDULA	NOMINAS
FECHA LÍMITE DE PAGO	22/04/2024
IMPORTE DE PAGO	\$ 10543.00 MXN
ORDEN DE PAGO	030003285959

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA / BANCA ELECTRÓNICA (PAGO Y RECONOCIMIENTO INMEDIATO)	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
SPEI REFERENCIADO HSBC (CUENTA HABIENTES DE CUALQUIER BANCO)	CLABE: 021180550300062728 CONCEPTO: NÚMERO DE REFERENCIA DE ESTA HOJA DE AYUDA A 27 POSICIONES HORARIO DE SERVICIO: 08:30 a 17:30 HRS
CITIBANAMEX (CUENTA HABIENTES)	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO (CUENTA HABIENTES)	CONV: 2773
HSBC (CUENTA HABIENTES)	RAP: 6272
SCOTIABANK INVERLAT (CUENTA HABIENTES)	CONV: 1112

VENTANILLA BANCARIA, SUCURSAL, COMERCIO, KIOSCO O FARMACIA	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
CITIBANAMEX	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO	CONV: 2773
HSBC	RAP: 8535
BANORTE	SUCURSAL: 20838
SCOTIABANK INVERLAT	CONV: 1112
BANCO AZTECA	
BANREGIO	
FARMACIAS ISSEG	
FARMACIAS GUADALAJARA	
FARMACIAS DEL AHORRO	
FARMACIAS BENAVIDES	
FARMACIAS SAN FRANCISCO DE ASIS	
OXXO	
EXTRA	
BARA	
INTERCAM	
SORIANA	
CITY FRESKO	
SUBURBIA	
CHEDRAUI	
CASA LEY	
CIRCLE K	
KIOSCO GTO	
TELECOMM (FINANCIERA BIENESTAR)	
WALDOS / ELEZION	
RED DE PUNTOS DE VENTA PRONTIPAGOS 1	

NÚMERO DE REFERENCIA DE HOJA DE AYUDA



300032859592404220142063204

PARA OBTENER TU COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET, INGRESAR A LA PÁGINA: [HTTPS://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX](https://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX)

1. INCLUYE ABARROTERAS, PAPELERÍAS, FARMACIAS, ENTRE OTROS. TE INVITAMOS A CONSULTAR EL TOTAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN [HTTPS://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/](https://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/) LUGARES DE PAGO

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CUCURMAL: 9113 DELTA, LEON, GTD
3/15/2024 15:19:02 A 15 DE ABRIL DE 2024

PAGO DE SECRE DE FINANZAS MG

FOLIO: 729709
TIPO DE PAGO: 417701

LINEA DE CAPTURA : 300032050722404220742065253

DESCRIPCION: RET. HONORARIOS
REFERENCIA: 300032050722404220742065253
PERIODO: MAR-2024/MAR-2024

COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO: ARTICULO 4, 5 Y 33 CODIGO
FISCAL PARA EL ESTADO DE QUANAJUATO

IMPORTE: \$1,554.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,554.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100
M.N.)

FORMA DE PAGO / CIBRO

CL.BANAMEX 7009-***070 \$1,554.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$1,554.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
REC: CMI970416U95		CURP:		
NOMBRE: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION				
DOMICILIO:				
DELTA	604/	DELTA	LEÓN	37530
CALLE	NUM. EXT / NUM. INT	COLONIA	MUNICIPIO	CP
TIPO DE DECLARACIÓN				
PERIODO	MARZO	2024		
TIPO DE DECLARACIÓN: NORMAL		FECHA DE PRESENTACIÓN: 15/04/2024		
PAGO DE RETENCIÓN DE IMPUESTO CEDULAR POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
A. IMPUESTO RETENIDO				1,554
B. ACTUALIZACIÓN				0.00
C. RECARGOS				0.00
D. SUBTOTAL				1,554.00
E. AJUSTE POR REDONDEO				0.00
F. CANTIDAD A PAGAR				1,554
CADENA ORIGINAL		ACUSE DE RECIBO		
		CMI970416U95/NORMAL/15/04/2024/2403/DSRM		



Contigo Vamos

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
(ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA HOJA DE AYUDA LEA LAS INSTRUCCIONES, las cantidades
deberán anotarse redondeadas, es decir, sin fracciones de peso.)

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO DE IMPUESTOS ESTATALES

R.E.C.: CMI 970416U95

C.U.R.P.:

Nombre o Denominación o Razón Social: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Domicilio: DELTA No. 604, FRACC. INDUSTRIAL DELTA, LEON GTO.

Tipo de declaración (marque con "X"): ☒ Normal ☐ Complementaria ☐ Multa por Omisión de Pago

Si es complementaria o corrección fiscal, anote fecha de presentación de la declaración anterior:

DD MM AAAA

MES O PERIODO: MARZO 2024
MM/ AA

ACTIVIDAD:

☐ 1 IMPUESTO SOBRE NÓMINA

☐ 2 HONORARIOS

☐ 3 ARRENDAMIENTO

☐ 4 RÉGIMEN GENERAL

☐ 6 REPECOS CON IVA

☐ 0 REPECOS SIN IVA

☒ 7 RETENCIONES DE HONORARIOS

☐ 8 RETENCIONES DE ARRENDAMIENTO

☐ 9 IMPUESTO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PERIODO:

01 ☐ Enero - Febrero

02 ☐ Marzo - Abril

03 ☐ Mayo - Junio

04 ☐ Julio - Agosto

05 ☐ Septiembre- Octubre

06 ☐ Noviembre - Diciembre

07 ☐ Enero - Diciembre

Impuesto a cargo, cuota
integrada o retención a
enterar \$ 1,554

Actualización \$

Recargos \$

Multa Por Omisión de \$

Pago

Monto Pagado con
Anterioridad \$

Cantidad a pagar \$ 1,554

INSTRUCCIONES

Se utilizará una hoja de ayuda por impuesto, cuota integrada o retención a enterar; asimismo, se deberá utilizar una hoja de ayuda por periodo o ejercicio a pagar. Puede ser

A) llenada a mano por el contribuyente.

B) R.E.C.: La clave que se utilizará como REC, será la misma del Registro Federal de Contribuyentes.

C) C.U.R.P.: Las personas físicas que cuenten con la clave única de Registro de Población (CURP) la anotarán a 18 posiciones.

TIPO DE DECLARACIÓN: Se deberá marcar con "X" si corresponde a una declaración normal, complementaria o corrección fiscal; en el caso de presentar una declaración

D) complementaria se anotará el día, mes y año de la declaración anterior.

MES O PERIODO: El "MM" deberá corresponder al mes a pagar y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotará los últimos dos dígitos). En caso del pago de cuota integrada,

E) el periodo a pagar deberá corresponder al bimestre o ejercicio completo a pagar, de tal manera que "MM" deberá corresponder al número del periodo seleccionado y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotarán los últimos dos dígitos).

F) ACTIVIDAD: Se deberá marcar con "X" el impuesto, cuota integrada o retención a enterar. Tratándose de cuota integrada se deberá marcar la cuota correspondiente, de tal manera que el número "6." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes con actividades gravadas con el IVA; y el número "0." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes que realicen la totalidad de sus actividades a la tasa del 0% o exentos del IVA.

*

Las declaraciones en ceros solamente podrán ser presentadas por Internet en la página de Gobierno del Estado de Guanajuato
www.sfa.guanajuato.gob.mx

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Secretaría de Finanzas Inversión y Administración
Líneas de Captura Para la Recepción de Pagos

FECHA DECLARACIÓN: 15/04/2024 A LAS 12:05 HRS.

REFERENCIA	
RFC	CMI970416U95
PERIODO A PAGAR	MARZO 2024
CÉDULA	RET. HONORARIOS
FECHA LÍMITE DE PAGO	22/04/2024
IMPORTE DE PAGO	\$ 1554.00 MXN
ORDEN DE PAGO	030003285872

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA / BANCA ELECTRÓNICA (PAGO Y RECONOCIMIENTO INMEDIATO)	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
SPEI REFERENCIADO HSBC (CUENTA HABIENTES DE CUALQUIER BANCO)	CLABE: 021180550300062728 CONCEPTO: NÚMERO DE REFERENCIA DE ESTA HOJA DE AYUDA A 27 POSICIONES HORARIO DE SERVICIO: 08:30 a 17:30 HRS
CITIBANAMEX (CUENTA HABIENTES)	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO (CUENTA HABIENTES)	CONV: 2773
HSBC (CUENTA HABIENTES)	RAP: 6272
SCOTIABANK INVERLAT (CUENTA HABIENTES)	CONV: 1112

VENTANILLA BANCARIA, SUCURSAL, COMERCIO, KIOSCO O FARMACIA	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
CITIBANAMEX	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO	CONV: 2773
HSBC	RAP: 8535
BANORTE	SUCURSAL: 20838
SCOTIABANK INVERLAT	CONV: 1112
BANCO AZTECA	
BANREGIO	
FARMACIAS ISSEG	
FARMACIAS GUADALAJARA	
FARMACIAS DEL AHORRO	
FARMACIAS BENAVIDES	
FARMACIAS SAN FRANCISCO DE ASIS	
OXXO	
EXTRA	
BARA	
INTERCAM	
SORIANA	
CITY FRESKO	
SUBURBIA	
CHEDRAUI	
CASA LEY	
CIRCLE K	
KIOSCO GTO	
TELECOMM (FINANCIERA BIENESTAR)	
WALDOS / ELEZION	
RED DE PUNTOS DE VENTA PRONTIPAGOS 1	

NÚMERO DE REFERENCIA DE HOJA DE AYUDA



300032858722404220742065253

PARA OBTENER TU COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET, INGRESAR A LA PÁGINA: [HTTPS://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX](https://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX)

1. INCLUYE ABARROTERAS, PAPELERÍAS, FARMACIAS, ENTRE OTROS. TE INVITAMOS A CONSULTAR EL TOTAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN [HTTPS://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/](https://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/) LUGARES DE PAGO

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL: 9113 DELTA, LEON, GTO
3/18/1P/10:22:53 A 16 DE ABRIL DE 2024

PAGO DE SECRE DE FINANZAS MS

TOLID: 704797
TIPO DE PAGO: 417701

LINEA DE CAPTURA :300032350122404220842063231

DESCRIPCION: RET. ARRENDAMIENTO
REFERENCIA: 300032350122404220842063231
PERIODO: MAR-2024/MAR-2024

COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO ARTICULO 4, 5 Y 33 CODIGO
FISCAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO

IMPORTE: \$113.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$113.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DEL
(CIENTO TRECE PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT.M.N. \$113.00
IMPORTE TOTAL M.N.: \$113.00

*** ESTIMADO CLIENTE ***
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

DECLARACIÓN DEFINITIVA DE LA RETENCIÓN DEL IMPUESTO
CEDULAR POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL
DE BIENES INMUEBLES

DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
REC: CMI970416U95		CURP:		
NOMBRE: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION				
DOMICILIO:				
DELTA	604/	DELTA	LEÓN	37530
CALLE	NUM. EXT / NUM. INT	COLONIA	MUNICIPIO	CP
TIPO DE DECLARACIÓN				
PERIODO	MARZO	2024		
TIPO DE DECLARACIÓN: NORMAL		FECHA DE PRESENTACIÓN: 15/04/2024		
PAGO DE RETENCIÓN DE IMPUESTO CEDULAR POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES				
A. IMPUESTO RETENIDO				113
B. ACTUALIZACIÓN				0.00
C. RECARGOS				0.00
D. SUBTOTAL				113.00
E. AJUSTE POR REDONDEO				0.00
F. CANTIDAD A PAGAR				113
ACUSE DE RECIBO				
CADENA ORIGINAL		CMI970416U95/NORMAL/15/04/2024/2403/DARM		



Contigo Vamos

Guanajuato
Gobierno
del Estado

Secretaría
de Finanzas
y Administración

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

ES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA HOJA DE AYUDA LEA LAS INSTRUCCIONES, las cantidades
deberán anotarse redondeadas, es decir, sin fracciones de peso.)

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO DE IMPUESTOS ESTATALES

R.E.C.: CMI 970416U95 C.U.R.P.: _____

Nombre o Denominación o Razón Social: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Domicilio: DELTA No. 604, FRACC. INDUSTRIAL DELTA, LEON GTO.

Tipo de declaración (marque con "X"): ☒ Normal ☐ Complementaria ☐ Multa por Omisión de Pago

Si es complementaria o corrección fiscal, anote fecha de presentación de la declaración anterior: DD MM AAAA

MES O PERIODO: MARZO 2024
MM/ AA

ACTIVIDAD:

☐ 1 IMPUESTO SOBRE NÓMINA

☐ 2 HONORARIOS

☐ 3 ARRENDAMIENTO

☐ 4 RÉGIMEN GENERAL

☐ 6 REPECOS CON IVA

☐ 0 REPECOS SIN IVA

☐ 7 RETENCIONES DE HONORARIOS

☒ 8 RETENCIONES DE ARRENDAMIENTO

☐ 9 IMPUESTO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PERIODO:
01 ☐ Enero - Febrero

02 ☐ Marzo - Abril

03 ☐ Mayo - Junio

04 ☐ Julio - Agosto

05 ☐ Septiembre- Octubre

06 ☐ Noviembre - Diciembre

07 ☐ Enero - Diciembre

Impuesto a cargo, cuota
integrada o retención a
enterar \$ 113

Actualización \$ _____

Recargos \$ _____

Multa Por Omisión de \$ _____

Pago _____

Monto Pagado con \$ _____
Anterioridad

Cantidad a pagar \$ 113

INSTRUCCIONES

Se utilizará una hoja de ayuda por impuesto, cuota integrada o retención a enterar; asimismo, se deberá utilizar una hoja de ayuda por periodo o ejercicio a pagar. Puede ser

A) llenada a mano por el contribuyente.

B) R.E.C.: La clave que se utilizará como REC, será la misma del Registro Federal de Contribuyentes.

C) C.U.R.P.: Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP) la anotarán a 18 posiciones.

TIPO DE DECLARACIÓN: Se deberá marcar con "X" si corresponde a una declaración normal, complementaria o corrección fiscal; en el caso de presentar una declaración

D) complementaria se anotará el día, mes y año de la declaración anterior.

MES O PERIODO: El "MM" deberá corresponder al mes a pagar y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotará los últimos dos dígitos). En caso del pago de cuota integrada,

E) el periodo a pagar deberá corresponder al bimestre o ejercicio completo a pagar, de tal manera que "MM" deberá corresponder al número del periodo seleccionado y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotarán los últimos dos dígitos).

F) ACTIVIDAD: Se deberá marcar con "X" el impuesto, cuota integrada o retención a enterar. Tratándose de cuota integrada se deberá marcar la cuota correspondiente, de tal manera que el número "6." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes con actividades gravadas con el IVA; y el número "0." corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes que realicen la totalidad de sus actividades a la tasa del 0% o exentos del IVA.

*

Las declaraciones en ceros solamente podrán ser presentadas por internet en la página de Gobierno del Estado de Guanajuato
www.sta.guanajuato.gob.mx

FECHA DECLARACIÓN: 15/04/2024 A LAS 12:09 HRS.

REFERENCIA	
RFC	CMI970416U95
PERIODO A PAGAR	MARZO 2024
CÉDULA	RET. ARRENDAMIENTO
FECHA LÍMITE DE PAGO	22/04/2024
IMPORTE DE PAGO	\$ 113.00 MXN
ORDEN DE PAGO	030003286012

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA / BANCA ELECTRÓNICA (PAGO Y RECONOCIMIENTO INMEDIATO)	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
SPEI REFERENCIADO HSBC (CUENTA HABIENTES DE CUALQUIER BANCO)	CLABE: 021180550300062728 CONCEPTO: NÚMERO DE REFERENCIA DE ESTA HOJA DE AYUDA A 27 POSICIONES HORARIO DE SERVICIO: 08:30 a 17:30 HRS
CITIBANAMEX (CUENTA HABIENTES)	PA: 417701
BANCO DEL BAJO (CUENTA HABIENTES)	CONV: 2773
HSBC (CUENTA HABIENTES)	RAP: 6272
SCOTIABANK INVERLAT (CUENTA HABIENTES)	CONV: 1112

VENTANILLA BANCARIA, SUCURSAL, COMERCIO, KIOSCO O FARMACIA	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
CITIBANAMEX	PA: 417701
BANCO DEL BAJO	CONV: 2773
HSBC	RAP: 8535
BANORTE	SUCURSAL: 20838
SCOTIABANK INVERLAT	CONV: 1112
BANCO AZTECA	
BANREGIO	
FARMACIAS ISSEG	
FARMACIAS GUADALAJARA	
FARMACIAS DEL AHORRO	
FARMACIAS BENAVIDES	
FARMACIAS SAN FRANCISCO DE ASIS	
OXXO	
EXTRA	
BARA	
INTERCAM	
SORIANA	
CITY FRESKO	
SUBURBIA	
CHEDRAUI	
CASA LEY	
CIRCLE K	
KIOSCO GTO	
TELECOMM (FINANCIERA BIENESTAR)	
WALDOS / ELECCION	
RED DE PUNTOS DE VENTA PRONTIPAGOS 1	

NÚMERO DE REFERENCIA DE HOJA DE AYUDA



300032860122404220842063281

PARA OBTENER TU COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET, INGRESAR A LA PÁGINA: [HTTPS://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX](https://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX)

1. INCLUYE ABARROTERAS, PAPELERÍAS, FARMACIAS, ENTRE OTROS. TE INVITAMOS A CONSULTAR EL TOTAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN [HTTPS://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX](https://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX) LUGARES DE PAGO

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CUCURUL: 9113 DELTA, LEON, GTD
3/7/2024 10:22:16 A 16 DE ABRIL DE 2024

PAGO DE SECRE DE FINANZAS WS

FOLIO: 704772

TIPO DE PAGO: 417701

LINIA DE CAPTURA: 300032062992404225642065253

DESCRIPCION: RET. REGIMEN SIMPLIFICADO DE C

UNIDANALITICA: 3000320629924042256420

85253 PERIODO: MAR-2024/MAR-2024

COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO ARTICULO 4, 5 Y 33 CODIGO

OFICIAL PARA EL ESTADO DE GUERRERO

IMPORTE: \$335.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$335.00

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:

(TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO

EFFECT.M.N.

\$335.00

IMPORTE TOTAL M.N.: \$335.00

**** ESTIMADO CLIENTE ****

ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS

CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
REC: CMI970416U95		CURP:		
NOMBRE: CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION				
DOMICILIO:				
DELTA	604/	DELTA	LEÓN	37530
CALLE	NUM. EXT / NUM. INT	COLONIA	MUNICIPIO	CP
TIPO DE DECLARACIÓN				
PERIODO	MARZO	2024		
TIPO DE DECLARACIÓN: NORMAL		FECHA DE PRESENTACIÓN: 15/04/2024		
PAGO DEL IMPUESTO				
A. IMPUESTO RETENIDO				335
B. ACTUALIZACIÓN				0.00
C. RECARGOS				0.00
D. SUBTOTAL				335.00
E. AJUSTE POR REDONDEO				0.00
F. CANTIDAD A PAGAR				335
DETALLE DEL IMPUESTO RETENIDO				
REC PERSONA FÍSICA		CANTIDAD		
CUPM951003FT8		89		
ROVO870225C53		182		
GOMJ7601177I8		64		
ACUSE DE RECIBO				
CADENA ORIGINAL		CMI970416U95/NORMAL/15/04/2024/2403/DRRS		



Contigo Vamos

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
(ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA HOJA DE AYUDA LEA LAS INSTRUCCIONES, las cantidades
deberán anotarse redondeadas, es decir, sin fracciones de peso.)

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO DE IMPUESTOS ESTATALES

R.E.C.:

CMI 970416U95

C.U.R.P.:

Nombre o Denominación o Razón Social:

CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Domicilio:

DELTA No. 604, FRACC. INDUSTRIAL DELTA, LEON GTO.

Tipo de declaración (marque con "X"):

☒

Normal

☐

Complementaria

☐

Multa por Omisión de Pago

Si es complementaria o corrección fiscal, anote fecha de presentación de la declaración anterior:

DD

MM

AAAA

MES O PERIODO:

MARZO 2024

MM/ AA

ACTIVIDAD:

☐

1 IMPUESTO SOBRE NÓMINA

☐

2 HONORARIOS

☐

3 ARRENDAMIENTO

☐

4 RÉGIMEN GENERAL

☐

6 REPECOS CON IVA

☐

0 REPECOS SIN IVA

☒

7 RETENCIONES DE HONORARIOS RESICO

☐

8 RETENCIONES DE ARRENDAMIENTO

☐

9 IMPUESTO POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PERIODO:

01

☐

Enero - Febrero

02

☐

Marzo - Abril

03

☐

Mayo - Junio

04

☐

Julio - Agosto

05

☐

Septiembre- Octubre

06

☐

Noviembre - Diciembre

07

☐

Enero - Diciembre

Impuesto a cargo, cuota

\$ **335**

Integrada o retención a
enterar

Actualización

\$

Recargos

\$

Multa Por Omisión de

\$

Pago

Monto Pagado con

\$

Anterioridad

Cantidad a pagar

\$ **335**

INSTRUCCIONES

Se utilizará una hoja de ayuda por impuesto, cuota Integrada o retención a enterar; asimismo, se deberá utilizar una hoja de ayuda por periodo o ejercicio a pagar. Puede ser

A) llenada a mano por el contribuyente.

B) R.E.C.: La clave que se utilizará como REC, será la misma del Registro Federal de Contribuyentes.

C) C.U.R.P.: Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP) la anotarán a 18 posiciones.

TIPO DE DECLARACIÓN: Se deberá marcar con "X" si corresponde a una declaración normal, complementaria o corrección fiscal; en el caso de presentar una declaración

D) complementaria se anotará el día, mes y año de la declaración anterior.

MES O PERIODO: El "MM" deberá corresponder al mes a pagar y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotará los últimos dos dígitos). En caso del pago de cuota Integrada,

E) el periodo a pagar deberá corresponder al bimestre o ejercicio completo a pagar, de tal manera que "MM" deberá corresponder al número del periodo seleccionado y "AA" al año del ejercicio fiscal (se anotarán los últimos dos dígitos).

F) ACTIVIDAD: Se deberá marcar con "X" el impuesto, cuota Integrada o retención a enterar. Tratándose de cuota Integrada se deberá marcar la cuota correspondiente, de tal manera que el número "6," corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes con actividades gravadas con el IVA; y el número "0," corresponde a la Cuota Integrada para los contribuyentes que realicen la totalidad de sus actividades a la tasa del 0% o exentos del IVA.

*

Las declaraciones en ceros solamente podrán ser presentadas por Internet en la página de Gobierno del Estado de Guanajuato
www.sfa.guanajuato.gob.mx

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Secretaría de Finanzas Inversión y Administración
Líneas de Captura Para la Recepción de Pagos

FECHA DECLARACIÓN: 15/04/2024 A LAS 12:17 HRS.

REFERENCIA	
RFC	CMI970416U95
PERIODO A PAGAR	MARZO 2024
CÉDULA	RET. REGIMEN SIMPLIFICADO DE CONFIANZA
FECHA LÍMITE DE PAGO	22/04/2024
IMPORTE DE PAGO	\$ 335.00 MXN
ORDEN DE PAGO	030003286299

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA / BANCA ELECTRÓNICA (PAGO Y RECONOCIMIENTO INMEDIATO)	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
SPEI REFERENCIADO HSBC (CUENTA HABIENTES DE CUALQUIER BANCO)	CLABE: 021180550300062728 CONCEPTO: NÚMERO DE REFERENCIA DE ESTA HOJA DE AYUDA A 27 POSICIONES HORARIO DE SERVICIO: 08:30 a 17:30 HRS
CITIBANAMEX (CUENTA HABIENTES)	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO (CUENTA HABIENTES)	CONV: 2773
HSBC (CUENTA HABIENTES)	RAP: 6272
SCOTIABANK INVERLAT (CUENTA HABIENTES)	CONV: 1112

VENTANILLA BANCARIA, SUCURSAL, COMERCIO, KIOSCO O FARMACIA	
INSTITUCIÓN	CONVENIO
CITIBANAMEX	PA: 417701
BANCO DEL BAJÍO	CONV: 2773
HSBC	RAP: 8535
BANORTE	SUCURSAL: 20838
SCOTIABANK INVERLAT	CONV: 1112
BANCO AZTECA	
BANREGIO	
FARMACIAS ISSEG FARMACIAS GUADALAJARA FARMACIAS DEL AHORRO FARMACIAS BENAVIDES FARMACIAS SAN FRANCISCO DE ASIS OXXO EXTRA BARA INTERCAM SORIANA CITY FRESKO SUBURBIA CHEDRAUI CASA LEY CIRCLE K KIOSCO GTO TELECOMM (FINANCIERA BIENESTAR) WALDOS / ELECZION RED DE PUNTOS DE VENTA PRONTIPAGOS 1	

NÚMERO DE REFERENCIA DE HOJA DE AYUDA



300032862992404225642065253

PARA OBTENER TU COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET, INGRESAR A LA PÁGINA: [HTTPS://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX](https://CFDI.GUANAJUATO.GOB.MX)

1. INCLUYE ABARROTERAS, PAPELERÍAS, FARMACIAS, ENTRE OTROS. TE INVITAMOS A CONSULTAR EL TOTAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN [HTTPS://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/LUGARES DE PAGO](https://FINANZAS.GUANAJUATO.GOB.MX/LUGARES%20DE%20PAGO)