4.1.11. Concentrado de retenciones y entero de cuotas y pago de aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero, del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025, adjuntando las pólizas de egresos, comprobantes de transferencia bancaria, los comprobantes fiscales digitales por internet y las declaraciones que acrediten el entero de cuotas y el pago aportaciones patronales.

Dependencia: Municipio de Coyuca de Catalán, Gro.
Sección: Presidencia Municipal.
Asunto: Oficio Aclaratorio.

Coyuca de Catalán, Guerrero, a 09 de marzo del 2026.

LIC. MARCOS CESAR PARIS PERALTA HIDALGO
AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO DE GUERRERO.

PRESENTE

Por este conducto y en mi carácter de Presidenta Municipal en funciones del Municipio de Coyuca de Catalán, Guerrero y en respuesta a la Cuenta Pública 2025 en su punto **4.1.11 Concentrado de retenciones y entero de cuotas y pago de aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero**, conforme al formato **IG-10.**

Le expongo en este punto en particular que el Municipio de Coyuca de Catalán no retiene y entera cuotas y pago de aportaciones patronales al instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero, por lo cual no se presenta información de dichos registros.

Agradeciendo por anticipado su atención al presente, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE.

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE COYUCA DE CATALÁN, GRO. PRESIDENCIA 2024 - 2027

LIC. MA. ESBEYDI ECHEVERRÍA GARCÍA
PRESIDENTA MUNICIPAL

Municipio de Coyuca de Catalán, Guerrero.

COYUCA
TRABAJANDO CON AMOR
2024-2027

Formato IG-10

Concentrado de retenciones y entero de cuotas y pago de aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero, del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025.

(1) Cuenta Contable:

(2) Saldo inicial: **(3) Saldo final:**

	(4)				(5)	(6)				(7)	(8)	(9)								(10)	
Mes	**Importe retenido por cuotas de trabajadores**				**Total retenido (A)**	**Importe de aportaciones patronales**				**Total aportaciones patronales (B)**	**Importe a cargo (A+B)**	**Declaración ante el ISSSPEG**		**Datos del pago**				**Comprobante Fiscal Digital por Internet**			**Póliza contable por el registro del entero de retenciones de cuotas y pago de aportaciones, ambos al ISSSPEG**	
	PF	**FISM-DF**	**FORTAMUN-DF**	**Otros (especificar)**		**PF**	**FISM-DF**	**FORTAMUN-DF**	**Otros (especificar)**			**Fecha de presentación**	**Tipo N / C**	**Institución bancaria**	**Número de cuenta**	**Número de cheque o transferencia**	**Importe del pago**	**UUID o folio fiscal**	**Fecha**	**Importe**	**Fecha**	**Número de póliza**
Enero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Febrero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Marzo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Abril	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Mayo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Junio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Julio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Agosto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Septiembre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Octubre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Noviembre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Diciembre	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00						0.00			0.00		
Totales	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**						**0.00**			**0.00**		

NO APLICA

PF= Participaciones Federales.

FISM-DF= Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal.

FORTAMUN-DF= Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de los Municipios y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal.

Elaboró:

C. RENE MIRANDA MAGADAN
TESORERO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COYUCA DE CATALÁN, GRO. TESORERIA 2024 - 2027

Revisó:

LI. FERNANDO FLORES DIAZ SINDICO PROCURADOR MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COYUCA DE CATALAN, GRO. SINDICATURA 2024-2027

Vº. Bº.

LIC. MA. GUADALUPE MARTINEZ NUÑEZ
TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL INTERNO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COYUCA DE CATALÁN, GRO. ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

Autorizó:

LIC. MA. ESTHER ECHEVERRIA GARCIA
PRESIDENTA MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL COYUCA DE CATALÁN, GRO. PRESIDENCIA 2024 - 2027

Instrucciones de llenado:

1. Especificar el número de cuenta contable, según su lista de cuentas alineado al plan de cuentas emitido por el CONAC.
2. Anotar el saldo inicial de la cuenta al 1o. de enero del ejercicio fiscal que se informa, conforme a su balanza de comprobación.
3. Anotar el saldo final de la cuenta al 31 de diciembre del ejercicio fiscal que se informa, conforme a su balanza de comprobación.
4. Es el origen del recurso de los pagos que dieron origen a las retenciones de cuotas al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero, agregar en su caso las columnas necesarias.
5. Es la suma de las cantidades retenidas por fuente de financiamiento del mes.
6. Es el origen del recurso de los pagos que dieron origen a las aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero, agregar en su caso las columnas necesarias.
7. Es la suma de las aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero.
8. Es la suma de las retenciones de cuotas y de aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero.
9. Deberá anotar los datos correspondientes a la respectiva declaración de entero de retenciones de cuotas y pago de aportaciones patronales al Instituto de Seguridad Social de los Servidores Públicos del Estado de Guerrero del mes, señalando con una "N" si el pago fue normal. Tratándose de declaraciones o pagos complementarios del período en cuestión, deberá señalar en la columna "Complementaria": C1 (si es la primera complementaria) e insertar las filas que correspondan si presentó una segunda (C2) o más.
Asimismo, deberá anotar los datos de la institución bancaria, número de cuenta, número de cheque o del comprobante de operación, el monto pagado, según corresponda y los datos del respectivo Comprobante Fiscal Digital por Internet.
10. Anotar los datos de la póliza de egresos, especificando la fecha y número de póliza.

Notas: N= Normal, C= Complementaria.

Deberán anexar al formato las pólizas de egresos, comprobantes de transferencia bancaria y las declaraciones que acrediten el entero de cuotas y el pago aportaciones patronales.