

MANUAL PARA PAGO POR SPEI LIGADO A CLABE INTERBANCARIA A CONVENIO CIE BBVA BANCOMER DOSPORCIENTO ISRTP

DATOS BANCARIOS:

BANCO: **BBVA BANCOMER**

SUCURSAL CR: **7702 GOB SONORA**

NOMBRE: **SECRETARIA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

RFC: **GES790913CTO**

DOMICILIO: **DR PALIZA SN, COL. CENTRO, C.P. 83000, HERMOSILLO SONORA**

CLABE PARA TRANSFERENCIA INTERBANCARIA:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 9 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 5 | 7 | 9 | 9 | 4 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR EL PAGO:

Para realizar el SPEI (transferencia bancaria) tendrá que realizar los siguientes pasos:

1. Entrará a la página <http://hacienda.sonora.gob.mx/> para llenar su declaración y elegir la opción: pago en ventanilla bancaria para generar su pase a caja.
2. Ya obtenido su pase a caja, entrará a la página de su banco y seleccionará: pago con transferencia.
3. Al momento de iniciar con el trámite del pago mediante SPEI (transferencia bancaria), la página de su banco le solicitará los 18 dígitos de la cuenta CLABE.
4. Posteriormente su banco le solicitará un concepto y/o una referencia (dependiendo de su Banco), en los 2 casos capturará los 24 dígitos de la Línea de Captura que se muestra en el PASE A CAJA (deberá capturar con mucho cuidado los 24 dígitos de "la línea de captura" ya que en los 2 campos (concepto y referencia) se debe ingresar la información de forma manual y si hay diferencia en algún número, la transferencia será rechazada por el banco receptor-Bancomer-).

Dicha transferencia se verá aplicada en automático en sistema a los 15 minutos aproximadamente después de haber realizado el pago, salvo que quede pendiente por algún motivo.

Ejemplo de documento Pase a Caja, de donde se muestra seleccionado en amarillo la información de los 24 dígitos de la línea de Captura que ingresara en su portal para realizar su pago:

| ESTADO DE SONORA | | GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA SECRETARÍA DE HACIENDA SUBSECRETARÍA DE INGRESOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|----------|------|---------------|-------------|------|------|---------|------|----|-------------|-------------------------|----------|---|----------|------|----|-------------|---|------|---|---------|------|----|-------------|-------------------------------|------|---|---------|------|----|-------------|--|------|---|---------|------|----|-------------|--------------------|-------|---|----------|------|----|-------------|--|------|---|---------|------------------|--|--|--|--|--|---------------|
| PASE A CAJA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° DE FOLIO: | 310000000840281 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE EMISIÓN DE FOLIO: | 10.09.2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE VENCIMIENTO: | 01.10.2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: | PRUEBAS TRM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC DEL CONTRIBUYENTE: | PRT010101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DEL CONTRIBUYENTE: | DON. CONOCIDO, 83288, HERMOSILLO, SON, MX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>AÑO</th> <th>PER</th> <th>CONCEPTO</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>BASE</th> <th>CANT</th> <th>IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>15010100005</td> <td>I.S.R.T.P. 2% (MENSUAL)</td> <td>3,000.00</td> <td>6</td> <td>\$ 60.00</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>18010100001</td> <td>IMP. P/SOSTENIMIENTO DE LAS UNIV. DE SONORA</td> <td>9.00</td> <td>1</td> <td>\$ 9.00</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>18020100001</td> <td>CONTRIBUCION C.E.C.O.P. (15%)</td> <td>9.00</td> <td>1</td> <td>\$ 9.00</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>18030100001</td> <td>CONTRIB.FORTALECIMIENTO INFRAESTRUCTURA EDUC.(15%)</td> <td>9.00</td> <td>1</td> <td>\$ 9.00</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>17010100008</td> <td>RECARGOS POR ISRTP</td> <td>13.00</td> <td>1</td> <td>\$ 13.00</td> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>10</td> <td>15010100013</td> <td>IMP.S/REMUNERACION AL TRABA.PERSONAL ACTUALIZACIÓN</td> <td>2.00</td> <td>1</td> <td>\$ 2.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">TOTAL: \$</td> <td>102.00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | AÑO | PER | CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | BASE | CANT | IMPORTE | 2017 | 10 | 15010100005 | I.S.R.T.P. 2% (MENSUAL) | 3,000.00 | 6 | \$ 60.00 | 2017 | 10 | 18010100001 | IMP. P/SOSTENIMIENTO DE LAS UNIV. DE SONORA | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | 2017 | 10 | 18020100001 | CONTRIBUCION C.E.C.O.P. (15%) | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | 2017 | 10 | 18030100001 | CONTRIB.FORTALECIMIENTO INFRAESTRUCTURA EDUC.(15%) | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | 2017 | 10 | 17010100008 | RECARGOS POR ISRTP | 13.00 | 1 | \$ 13.00 | 2017 | 10 | 15010100013 | IMP.S/REMUNERACION AL TRABA.PERSONAL ACTUALIZACIÓN | 2.00 | 1 | \$ 2.00 | TOTAL: \$ | | | | | | 102.00 |
| AÑO | PER | CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | BASE | CANT | IMPORTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 15010100005 | I.S.R.T.P. 2% (MENSUAL) | 3,000.00 | 6 | \$ 60.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 18010100001 | IMP. P/SOSTENIMIENTO DE LAS UNIV. DE SONORA | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 18020100001 | CONTRIBUCION C.E.C.O.P. (15%) | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 18030100001 | CONTRIB.FORTALECIMIENTO INFRAESTRUCTURA EDUC.(15%) | 9.00 | 1 | \$ 9.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 17010100008 | RECARGOS POR ISRTP | 13.00 | 1 | \$ 13.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2017 | 10 | 15010100013 | IMP.S/REMUNERACION AL TRABA.PERSONAL ACTUALIZACIÓN | 2.00 | 1 | \$ 2.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL: \$ | | | | | | 102.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (SON: CIENTO DOS PESOS 00 /100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bancos: 310000000840281021395220 | | Comercios:  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Línea de Captura de 24 dígitos </div> | | <small>83310000000840281181001000102006</small> <small>Oxxo, Super del Norte, Benavides, Abarrey y Telecomm</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANTANDER | BANORTE | BANCOMER | HSBC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1253 | 4814 | CIE 1257904 | RAP 3303 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>NOTA: Es necesario que coincida el importe pagado en banco, contra el TOTAL de ese pase a caja para hacer válido el pago.</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO MERAMENTE INFORMATIVO NO ES DOCUMENTO DE COBRO</p> <p>Nota: Este documento tendrá validez en función de la vigencia de cada uno de los conceptos.</p> <p>Este documento es válido como comprobante de pago, si la institución receptora certifica el mismo con sello, la firma del cajero y la impresión de la ráfaga electrónica del sistema para la institución receptora, o bien, con el comprobante de pago emitido por la institución receptora.</p> <p>Comprobante Fiscal conforme a lo estipulado en el acuerdo del Art. 1, 2 y 3 publicado en el Boletín Oficial de Gobierno del Estado de Sonora el 2 de Mayo del 2008 y regla 2.4.5 y 2.4.7 de la Resolución Miscelánea.</p> <p>Link para generar el Comprobante Fiscal Digital: www.hacienda.sonora.gob.mx</p> <p>Elaboró: GESCAMOEN Oficina: AF HERMOSILLO CENTRO GOBIERNO REFERENCIA:0000000000240053970</p> <p style="text-align: center;">FORMATO SIN VALIDEZ EXCLUSIVO PARA PRUEBAS.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

"Cualquier duda relacionada con el pago de obligaciones fiscales a la Secretaría de Hacienda Estatal, comunicarse a la Dirección General de Orientación al Contribuyente a los teléfonos 662 2120606 y 01800 3127011 ó www.haciendasonora.gob.mx"