

SEP., 20 DE 2022

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

\$ 782,582.25

(SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS, 25/100 M.N.)



FT-AE-03 / REV. 01

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT

CHEQUE POLIZA



20/09/2022 02:26:24 p. m.

| | |
|--|-----------------------------|
| CONCEPTO | CHEQUE RECIBIDO POR: |
| UAN/SADMON/0700/2022 PAGO POR CONCEPTO DE RECARGOS MORATORIOS RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE FEBRERO DE 2017. 1.1.3.1.1.6 | SE DEPOSITO EN BANCO |
| No. Cheque: 1059 No. Cuenta: BANAMEX CTA.- 32378 IMPUESTOS | NOMBRE Y FIRMA |

| FONDO | CUENTA | DESCRIPCION DE LA CUENTA | DEPENDENCIA | FUNCION | DEBE | HABER |
|-----------------------|--------|--------------------------|-------------|---------|------|-------|
| | | | | | | |
| SUMAS IGUALES: | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|--------|---------------------------------|------------|
| MPAREDES | | L.C. JUAN CRUZ ESPECIANO | |
| FORMULO | REVISO | AUTORIZO | POLIZA No. |



Universidad
Autónoma
de Nayarit

Egresos
[Signature]

Tepec, Nayarit a 19 de septiembre de 2022.
OFICIO No. UAN/SADMON/0700/2022.

DR. VICTOR JAVIER TORRES COVARRUBIAS
SECRETARIO DE FINANZAS
PRESENTE

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y al mismo tiempo, en mi carácter de Secretario de Administración de la Universidad Autónoma de Nayarit, tengo a bien a solicitar gire sus instrucciones ante quien corresponda para que se emita pago a favor del INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL (IMSS), en atención al Convenio de Reconocimiento de Adeudo y Autorización de Prorroga No. 118(19)2022, por concepto de RECARGOS MORATORIOS RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ (RCV) correspondientes al PERIODO DE FEBRERO DE 2017, se anexa ficha de depósito emitida por el IMSS, necesario señalar que sean pagados con FUENTE DE FINANCIAMIENTO: INGRESOS PROPIOS como a continuación se detallan:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|-------------------------|---------------------|
| RECARGOS MORATORIOS RCV | \$782,582.25 |
| TOTAL | \$782,582.25 |

A su vez, es pertinente señalar que derivado de lo anteriormente expuesto, se hace necesario realizar los registros contables necesarios y pertinentes que apliquen.

Sin más por el momento, quedo de usted para cualquier duda o comentario al respecto.

ATENTAMENTE

"POR LO NUESTRO A LO UNIVERSAL"



[Signature]
DR. ALDO A. ZEA VERDIN
SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN



210442

C.c.p. LIC. JUAN CRUZ ESPECIANO.- Director de Egresos
C.c.p. Archivo

**Secretaría de
Administración**

Edificio de la Secretaría de Administración, Planta baja
Cd. de la Cultura Amado Nervo C.P. 63000 Tepic, Jalisco
Tel: 311 211 88 00 Ext. 8900
secretariadeadministracion@uan.edu.mx



210490

ciibanamex® ciibanamex® ciibanamex®
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
SUCURSAL: 653 LA CRUZ, TEPIC, INY.
1/FG908/12:51:51 A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2022

PAGO DE INSS REC NYARPT

FOLIO: 43435
TIPO DE PAGO: 174601
DATOS:
174601 190120072205011714101770116600 0008452374
782582.25

IMPORTE TOTAL M.N.: \$782,582.25

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA
Y DOS PESOS 25/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRAR
TH.BANAMEX 653-0 \$782,582.25
IMPORTE TOTAL M.N.: \$782,582.25

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

ciibanamex® ciibanamex® ciibanamex®
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.
SUCURSAL: 653 LA CRUZ, TEPIC, INY.
1/FG908/12:51:51 A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2022

PAGO DE INSS REC NYARPT

FOLIO: 43435
TIPO DE PAGO: 174601
DATOS:
174601 190120072205011714101770116600 0008452374
782582.25

IMPORTE TOTAL M.N.: \$782,582.25

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
(SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA
Y DOS PESOS 25/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRAR
TH.BANAMEX 653-0 \$782,582.25
IMPORTE TOTAL M.N.: \$782,582.25

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

**FICHA DE DEPOSITO
RECEPCION AUTOMATIZADA
DE PAGOS DIRECTOS
(MONEDA NACIONAL)**



| | | | |
|--|---------------------|---|---|
| LUGAR DE EXPEDICION TEPIC, NAYARIT | FECHA DE EXPEDICION | | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION 19 NAYARIT SUBDELEGACION 01 TEPIC |
| | 14 | 9 | |
| NOMBRE DEL DEPOSITANTE UNIVERSIDAD DE NAYARIT | | | |
| REFERENCIA 1901-2007-2205-0117-1410-1770-1166-0000-0845-2374 | | | |

| | | | |
|---------------------------------|---------|--|--------------|
| CHEQUE CERTIFICADO O DE CAJA DE | | EFECTIVO | |
| NUM. CHEQUE | IMPORTE | TOTAL CHEQUES | |
| | | TOTAL DEPOSITO | \$782,582.25 |
| CHEQUE DEL MISMO BANCO | | SI SE REALIZA UN DEPOSITO CON CHEQUES ESTE DEBERA SER LIBRADO A FAVOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y ANOTAR AL REVERSO LA CLAVE DEL SERVICIO Y LA REFERENCIA EN CADA DOCUMENTO CON LETRA LEGIBLE. LOS CHEQUES SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO. | |
| SUMA | | ESTE RECIBO SERA VALIDO CUANDO FIGURE EN EL LA CERTIFICACION DE NUESTRO SISTEMA, SELLO Y FIRMA DEL CAJERO. | |

FIRMA DEL DEPOSITANTE

| BANCOS RECEPTORES | | INFORMACION DEL PAGO | |
|---|---------|---|--------------|
| BANCO | CLAVES | NOMBRE DEL PATRON O USUARIO | |
| | TRX5503 | UNIVERSIDAD DE NAYARIT | |
| | 6766 | FOLIO DE LA FICHA | 19012-00722 |
| | | FECHA LIMITE DE PAGO | 21/09/2022 |
| | | REGISTRO PATRONAL | 5501171410 |
| | 1330 | PERIODO | 02-2017 |
| | | NUMERO DE CREDITO | 177011660 |
| | | TIPO DE DOCUMENTO | 10 |
| | | NUMERO DE ORDEN DE INGRESO | 358168 |
| | | NUMERO DE MANDAMIENTO DE EJECUCION | |
| IMPORTES PAGADOS POR COP | | | |
| | | CUOTA FIJA | \$0.00 |
| | | CUOTA EXCEDENTE | \$0.00 |
| | | PRESTACIONES EN DINERO DE E.G. Y M. | \$0.00 |
| | | PENSIONADOS | \$0.00 |
| | | SUMA DE ENFERMEDADES GRALES. Y MATERNIDAD | \$0.00 |
| | | RIESGOS DE TRABAJO | \$0.00 |
| | | INVALIDEZ Y VIDA | \$0.00 |
| | | GUARDERIAS | \$0.00 |
| | | SUBTOTAL CUOTAS | \$0.00 |
| | | ACTUALIZACION | \$0.00 |
| | | RECARGOS MORATORIOS | \$782,582.25 |
| | | GASTOS DE EJECUCION | \$0.00 |
| | | TOTAL | \$782,582.25 |
| INGRESOS PAGADOS POR INGRESOS DIVERSOS | | | |
| | | TOTAL OTROS INGRESOS | \$0.00 |
| | | TOTAL GASTOS DE EJECUCION | \$0.00 |
| EDUARDO DURAN CEJA | | | |
| ELABORO | | AUTORIZO | |