



Universidad  
Autónoma  
de Nayarit

Egresos  
P

Tepic, Nayarit a 24 agosto de 2023.  
OFICIO No. UAN/SADMON/1623/2023.

Asunto: Pago de parcialidad 7 (Periodo de diciembre 2017).

**DR. VICTOR JAVIER TORRES COVARRUBIAS**  
**SECRETARIO DE FINANZAS**  
**PRESENTE**

A través del presente reciba un cordial saludo y al mismo tiempo, me permito solicitar gire sus instrucciones ante quien corresponda para que se emita transferencia electrónica a favor del INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL, para el pago por concepto de "PARCIALIDAD 7" correspondiente al mes de diciembre de 2017 por un monto de \$16,713,609.49 (Dieciséis millones setecientos trece mil seiscientos nueve PESOS 49/100) en atención al convenio no. 136 (19) 2022 celebrado entre el Instituto Mexicano del Seguro Social y la Universidad Autónoma de Nayarit

Se anexa ficha de depósito con fecha límite de pago el día 24 de agosto de 2023.

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

**ATENTAMENTE**

**"POR LO NUESTRO A LO UNIVERSAL"**

**DR. ALDO A. ZEA VERDIN**  
**SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN**



Universidad  
Autónoma  
de Nayarit

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

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



**Secretaría de  
Administración**

**Edificio de la Secretaría de Administración, planta baja**  
Ciudad de la Cultura "Amado Nervo" C.P. 63000 Tepic, Nayarit  
Tel.: 311 211 88 00 ext. 8900 / 8901  
secretariadeadministracion@uan.edu.mx

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
	21	8 2023	
NOMBRE DEL DEPOSITANTE UNIVERSIDAD DE NAYARIT PARCIALIDAD 7			
REFERENCIA 1901-2005-2905-0117-1410-1830-0005-5000-0879-6663			

CHEQUE CERTIFICADO O DE CAJA DE	EFFECTIVO	
NUM. CHEQUE	TOTAL CHEQUES	
IMPORTE	TOTAL DEPOSITO	\$16,713,609.49
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 PARCIALIDAD 7	
	6766	FOLIO DE LA FICHA	19012-00529
		FECHA LIMITE DE PAGO	24/08/2023
		REGISTRO PATRONAL	5501171410
	1330	PERIODO	12-2017
		NUMERO DE CREDITO	183000055
		TIPO DE DOCUMENTO	7
		NUMERO DE ORDEN DE INGRESO	366159
		NUMERO DE MANDAMIENTO DE EJECUCION	
<b>IMPORTES PAGADOS POR COP</b>			
		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	\$4,608,398.17
		ACTUALIZACION	\$0.00
		RECARGOS MORATORIOS	\$12,105,211.32
		GASTOS DE EJECUCION	\$0.00
		TOTAL	\$16,713,609.49
<b>INGRESOS PAGADOS POR INGRESOS DIVERSOS</b>			
		TOTAL OTROS INGRESOS	\$0.00
		TOTAL GASTOS DE EJECUCION	\$0.00
GLENDA MIYUKY GONZALEZ NAVA ELABORO		AUTORIZO	





DIRECCION DE AFILIACION Y COBRANZA  
COORDINACION DE COBRANZA  
DIVISION DE COBRANZA FISCAL Y CONVENIOS

DELEGACION NAVARIT  
SUBDELEGACION  
TEPIC

DIA 21  
MES 8  
ANO 2023

ORDEN DE INGRESO

**366159**

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES

REGISTRO PATRONAL  
560-11714-10

NOMBRE O RAZON SOCIAL  
UNIVERSIDAD DE NAVARIT

parcialidad 7

IMPORTE COBRADO  
\$16,713,609.49

IMPORTE COBRADO CON LETRA  
DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 49/100 M.N.

SELLO Y PROTECCION AL REVERSO

PER ANO	NUMERO DE CREDITO	TD	ENFERMEDAD Y MATERNIDAD				RIESGO DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIJDEZ	GUARDERIAS Y PREST. SOC.	TOTAL DE C.O.P.	ACTUALIZACION	RECARGOS	GASTOS DE EJECUCION	TOTAL
			CUOTA FIJA	EXCEDENTE S.M.G.V.D.F.	PRESTACIONE S EN DINERO	GTOS MED PENS. ART. 25								
12/2017	183000055	07	\$1,311,282.47	\$319,785.94	\$337,284.57	\$502,718.50	\$820,287.91	\$835,205.16	\$481,833.62	\$4,608,398.17	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,608,398.17
			\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
PAGOS DE LA(S) PARCIALIDAD(ES) NUMERO(S) 07 DEL CONVENIO CELEBRADO A 72 MESES EN BASE AL ART 40 C DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL														
SUMAS:			1,311,282.47	319,785.94	337,284.57	502,718.50	820,287.91	835,205.16	481,833.62	4,608,398.17	0.00	0.00	0.00	16,713,609.49

OBSERVACIONES: LUGAR DE ELABORACION  
 PAGO MENS 07/12 TEPIC, NAVARIT FORMULO  
GLENDA MIYUKY GONZALEZ NAVA REVISO  
JOSE EMILIO CERVANTES GARCIA AUTORIZO  
JAVIER AURELIO TIZNADO GARCIA

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



FECHA DE EXPEDICION			INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
21	8	2023	DELEGACION	19 NAYARIT
			SUBDELEGACION	01 TEPIC

AD DE NAYARIT PARCIALIDAD 7  
-2005-2905-0117-1410-1830-0005-5000-0879-6663

EFFECTIVO		
TOTAL CHEQUES		
TOTAL DEPOSITO		\$16,713,609.49
<small>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.</small>		
<small>ESTE RECIBO SERA VALIDO CUANDO FIGURE EN EL LA CERTIFICACION DE NUESTRO SISTEMA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO</small>		

FORMA DE PAGO / COBRO

FIRMA DEL DEPOSITANTE	
INFORMACION DEL PAGO	
NOMBRE DEL PATRON O USUARIO	
3	UNIVERSIDAD DE NAYARIT PARCIALIDAD 7
5	FOLIO DE LA FICHA 19012-00529
	FECHA LIMITE DE PAGO 24/08/2023
	REGISTRO PATRONAL 5501171410
0	PERIODO 12-2017
	NUMERO DE CREDITO 183000065
	TIPO DE DOCUMENTO 7
	NUMERO DE ORDEN DE INGRESO 366159
	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	\$4,608,398.17
ACTUALIZACION	\$0.00
RECARGOS MORATORIOS	\$12,105,211.32
GASTOS DE EJECUCION	\$0.00
TOTAL	\$16,713,609.49
INGRESOS PAGADOS POR INGRESOS DIVERSOS	
TOTAL OTROS INGRESOS	\$0.00
TOTAL GASTOS DE EJECUCION	\$0.00

GLENDA MIYUKY GONZALEZ NAVA  
ELABORO

AUTORIZO

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.  
SUCURSAL: 653 LA CRUZ, TEPIC, NAY.  
2/FGJRD/16:28:01 A 24 DE AGOSTO DE 2023

PAGO DE IMSS REC NAYARIT  
LTO: 61964  
PO DE PAGO: 174601  
NOTOS:  
74601 190120052905011714101830000650 0008796663  
6713609.49  
IMPORTE TOTAL M.N.: \$16,713,609.49

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:  
DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS  
OCHO PESOS 49/100 M.N.)

FORMA DE PAGO / COBRO  
CH. BANAMEX 653-\*\*\*378 \$16,713,609.49  
IMPORTE TOTAL M.N.: \$16,713,609.49

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

TOTAL DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1