



Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Educación Superior Universitaria
Programa de Apoyo al Desarrollo de la Educación Superior (PADES)
Informe del ejercicio de los recursos (Formato C1)

(1)	Nombre de la institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT</u>	
(2)	Nombre del proyecto:	<u>RECURSOS DIGITALES EN ENTORNOS VIRTUALES DE APRENDAJE PARA LA MEJORA DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO</u>	
(3)	Nombre del responsable:	<u>DRA. NORMA LILIANA GALVAN MEZA</u>	(4) Monto total del proyecto: \$ <u>235,000.00</u>
(5)	Número de proyecto:	<u>2018-05-E2-18-001-154</u>	(6) RFC de la institución <u>UAN751127960</u>
(7)	Número de recibo y/o factura oficial:	<u>C-3534</u>	
(8)	Número de convenio:	<u>2018-18-001-020</u>	
(9)	Duración del proyecto:	<u>TRES MESES</u>	
(10)	Fecha del informe presentado:	<u>20/05/2019</u>	

(11)	Comprobantes del rubro de:	<u>TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE</u>	(11-A) Monto del rubro: \$ <u>48,000.00</u>
------	----------------------------	---	---

No.	Meta No.	Nombre y RFC del prestador del servicio	Fecha y número de factura (CFDI)	Descripción detallada del concepto del gasto ejercido	Importe del comprobante ejercido (\$)
(11-B)	(11-C)	(11-D)	(11-E)	(11-F)	(11-G)
1	2.2	HOTEL MELANIE, S.A. DE C.V. HME910604IF6	04/12/2018 A00021647	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION PARA 2 PERSONAS	13000.00
2	2.2	COMERCIALIZADORA EMPRESARIAL NED S.A. DE C.V. CEN170929LG7	04/12/2018 1155	RENTA DE SPINTER PARA LAS VISITAS A BAHIA DE BANDERA, ACAPONETA, IXTLAN DEL RIO Y AHUACATLAN	35000.00
(11-H) Suma del rubro					48000.00
(11-I) Saldo del rubro					0.00

(12) Observaciones:

Se manifiesta bajo protesta de decir verdad, que los documentos originales que comprueban el correcto ejercicio de los recursos con base en los rubros y conceptos autorizados para el proyecto y señalados en el Anexo de ejecución del Convenio y/o Anexo de Ejecución al Convenio (AEC) se encuentran en la institución debidamente resguardados y están expedidos conforme a lo dispuesto por la normatividad vigente conforme a los artículos 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

Elabora

DRA. Norma Liliana Galvan Meza
Representante Institucional
Responsable del proyecto

Vo. Bo.

M.E.S.R. Jorge Ignacio Peña González
Rector
Titular de la institución

Valida

C.P. Francisco Javier Cobos Barrón
Director de Unidad de Control y Evaluación
Titular del Órgano Interno de Control

Notas:

- 1 Este formato deberá ser entregado a la DGESEU con firmas autógrafas y con el sello de la institución.
- 2 En el caso de que la institución no cuente con un Órgano Interno de Control, deberá ser validado por el Titular de Contraloría o Director de Administración y Finanzas.
- 3 Este formato deberá estar debidamente llenado con el desglose de los gastos ejercidos, señalando el rubro correspondiente y los conceptos de gasto autorizados en el proyecto (Favor de anexar al formato C1, copias legibles de los comprobantes de gastos relacionados en este informe y digitalizados en CD y/o memoria USB).

NOV., 23 DE 2018

NORMA LILIANA GALVAN MEZA

\$ 35,000.00

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



FT-AE-03 / REV. 01

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT

CHEQUE POLIZA



23/11/2018 10:25:55 a. m.

CONCEPTO	CHEQUE RECIBIDO POR:
TRANSPORTE TERRESTRE Y ALIMENTACION PARA EL EQUIPO DE TRABAJO ENCARGADO DE LA DIFUSION DE LOS PROCESOS DE SOCIALIZACION DEL REPOSITORIO ANTE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL Y EXTENSIONES DEL CAMPUS UNIVERSITARIO 1.1.3.1.6.83	
No. Cheque: 18 No. Cuenta: SANTANDER CTA. 65506511854 PADES 2018	NOMBRE Y FIRMA

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

ECARVAJAL	C.P. CINDY TOVAR R.	C.P. EDGAR CARVAJAL M.	
FORMULO	REVISO	AUTORIZO	POLIZA No.

"Por lo que en términos de lo establecido por el artículo 69 y 69-B del Código Fiscal de la Federación, 7 fracción VI de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, declaro bajo protesta de decir verdad que, a partir de la fecha del presente, es responsabilidad única y exclusiva del suscrito, el uso, destino y ejercicio del recurso público recibido, así como la comprobación e información relativa a su gasto de conformidad con las disposiciones legales aplicables y realizar la correcta verificación de los proveedores de bienes y/o servicios que no se encuentran identificados como EFOS y/o EDOS en el portal del SAT o en el Diario Oficial de la Federación"

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALVAN
MEZA
NORMA LILIANA

FECHA DE NACIMIENTO
23/07/1979
SEXO M

DOMICILIO
C. PERU 360
COL. MACTEZUMA 6180
TEPIIC, NAY.

ESTADO 18 MUNICIPIO 017 SECTOR 0143

CLAVE DE ELECTOR (C.I.) ZNR79072018V500
C.I. PERU 79072018V500 AÑO DE EMISIÓN 2013 VALIDEZ 2015




INE




Norma Galvan Meza

SECRETARÍA DE ELECTORAL
SECRETARÍA DE ELECTORAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1708111474<<0743023493485
Z907290N2012313MEX<03<<00970<1
GALVAN<MEZA<<NORMA<LILIANA<<<<<



COMERCIALIZADORA EMPRESARIAL NED SA DE CV

RFC: CEN170929LG7

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 44810
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Folio: - 1155
Fecha: 4/12/2018 13:59:54

Datos del cliente			
Ciudad:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT	Uso CFDI:	G03 - Gastos en general
R.F.C.:	UAN751127960		
Domicilio:	CIUDAD DE LA CULTURA No. S/N, CENTRO, C.P. 63000, Tepic, Nayarit, México		

Cant.	Unid SAT	Clave Pro/Sat	Concepto/Desc.	Valor Unit	Desc.	Impuesto	Importe
1.0000	E48	78111803	Renta de Sprinter para las visitas a Bahía de Bandejas, Acaponeta, Ixtlan y Ahuacatlan.	30,172.41000	0.00	002 - 4,827.59	30,172.41

Importe con letra:
TREINTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	30,172.41
Impuestos Traslados	4,827.59
Retención	0.00
Total	35,000.00

Observaciones:

CFDI Relacionado:
Tipo Relación: -
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor	00001000000407716942
Folio fiscal	0C68FED1-0506-415C-8917-00D06C3AF3F1
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación	Diciembre 4 2018 - 13:59:58

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

Hd80CShKZyYdNc1VoOvwCX25nG4RuGclIKO1kS+LRxpusj0u4sGpt6reV/bAB4nJm9/w8M8N/ExEwnCOB6hehp
GfaZCoFjm0cscucl/cvur8x6whQlOFfhwG9FvwbuyH01cpJZ+XgLL1EqpM5tPRXkb2bq5/D/L9xdWISS3uk
y1fW9WmUju1857lo5ZkDUN02EfVjW7rDIR2y2MWDnTjuKK+hskajvVclQD2pnlT7szw7s7ScbyzQe+/wSc5Al
q/LyszK894i0wclw6R9+xfUcvtntMenSMVY9cHhBwj16Es+Y26dXGsy1r2gDTRO7RDCja/tvn9EaJnNPoolw==

Sello del SAT

TjVNeKE33EiylEmd1T+Xksz0EwntBnhN6MVqV2u/ZhUUVBeOnxpf97iIE7V+ZTOKE2JiitWZASunC
+b22vQnNIGketnMmQA6B13T180okhONAsqzeF0o64aTKP634IK5BayWy5PittLFL92alb1XgZNXwJGh
oc+VPM8nTISJ7dLOGLVm9w5ProXAr2zqfzTxD78MSEEGs5RjOiwTK19IRKRsAuZED8yposUAalrDDE8
fQuFu9D6Fw4fYINv8EjpskIC4VOVcNY6pdRtEilcRQ/9459NcDcy737UhgBKB1Le/HEZ69jex9ZGBUxq
D+78NzZHwAeotoRa+6z0A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.1|0C68FED1-0506-415C-8917-00D06C3AF3F1|2018-12-04T13:59:58|MAS0810247C0|Hd80
CShKZyYdNc1VoOvwCX25nG4RuGclIKO1kS+LRxpusj0u4sGpt6reV/bAB4nJm9/w8M8N/ExEwnCOB6he
hpGfaZCoFjm0cscucl/cvur8x6whQlOFfhwG9FvwbuyH01cpJZ+XgLL1EqpM5tPRXkb2bq5/D/L9x
dnISS3uky1fW9WmUju1857lo5ZkDUN02EfVjW7rDIR2y2MWDnTjuKK+hskajvVclQD2pnlT7szw7s7S
cbyzQe+/wSc5Alq/LyszK894i0wclw6R9+xfUcvtntMenSMVY9cHhBwj16Es+Y26dXGsy1r2gDTRO7RD
Cja/tvn9EaJnNPoolw==|00001000000404486074|]



NOV., 23 DE 2018.

NORMA LILIANA GALVAN MEZA

\$ 13,000.00

(TRECE MIL PESOS, 00/100 M.N.)



FT-AE-03 / REV. 01

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT

CHEQUE POLIZA



23/11/2018 10:22:50 a. m.

CONCEPTO	CHEQUE RECIBIDO POR:
VIATICOS POR DOS DIAS PARA INSTRUCTORES DE DOS CURSOS DE CAPACITACION 1.1.3.1.6.83	
No. Cheque: 17 No. Cuenta: SANTANDER CTA. 65506511854 PADES 2018	NOMBRE Y FIRMA

FONDO	CUENTA	DESCRIPCION DE LA CUENTA	DEPENDENCIA	FUNCION	DEBE	HABER

SUMAS IGUALES:

ECARVAJAL	C.P. CINDY TOVAR R.	C.P. EDGAR CARVAJAL M.	
FORMULO	REVISO	AUTORIZO	POLIZA No.

"Por lo que en términos de lo establecido por el artículo 69 y 69-B del Código Fiscal de la Federación, 7 fracción VI de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, declaro bajo protesta de decir verdad que, a partir de la fecha del presente, es responsabilidad única y exclusiva del suscrito, el uso, destino y ejercicio del recurso público recibido, así como la comprobación e información relativa a su gasto de conformidad con las disposiciones legales aplicables y realizar la correcta verificación de los proveedores de bienes y/o servicios que no se encuentran identificados como EFOS y/o EDOS en el portal del SAT o en el Diario Oficial de la Federación"

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GALVAN
MEZA
NORMA LILIANA

FECHA DE NACIMIENTO
29/07/1979

SEXO M

DOMICILIO
C PERU 368
COL MOCTEZUMA 63180
TEPIC, NAY.

CLAVE DE ELECTOR GLMZNR79072918M500

CURP GAMN790729MNTLZR02 AÑO DE REGISTRO 1997 03

ESTADO 18 MUNICIPIO 017 SECCIÓN 0743

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028




INE

Barcode and QR code

Norma Galvan Meza

ESPECIAL PARA EL REGISTRO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1708111474<<0743023493485
7907290M2812313MEX<03<<00970<1
GALVAN<MEZA<<NORMA<LILIANA<<<<



Hotel Melanie, S.A. de C.V.

Blvd. Tepic Xalisco 109
Jardinez de la Cruz, C.P. 63168
TEPIC, NAYARIT, MEXICO
HME-910604-JF6
Tel. 311 214-23-10

LUGAR DE EXPEDICION
Blvd Tepic Xalisco 109
Jardinez de la Cruz, C.P. 63168
TEPIC, NAYARIT, MEXICO
311 214-23-10

HOTEL
MELANIE

No. de Certificado del SAT 00001000000406258094	No. de Certificado del Emisor 0000100000040408609	Factura A 00021647	Folio Fiscal UID E946C0C1-AF4D-4A7D-B028-7A1F9348A1FE
CLIENTE 00018	R.F.C. UAN-751127-960	LUGAR DE EXPEDICIÓN TEPIC, NAYARIT	Fecha y Hora 2018-12-04T13:01:00
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT CIUDAD DE LA CULTURA No. S/N COLONIA : CENTRO C.P. 63000 CIUDAD : TEPIC ESTADO : NAYARIT PAIS : MÉXICO MUNICIPIO : TEPIC		Régimen Fiscal 601 - Regimen General de Ley	
Forma de Pago 99 - Por definir	Condiciones de Pago CREDITO	Método de Pago PPD - Pago en parcialidades o diferido	Cuenta de Pago No Identificada

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	HAB	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION PARA 2 PERSONAS	10,924.37	10,924.37



Importe con letra

(TRECE MIL PESOS 00/100 M.N.)

Sub Total :	10,924.37
Iva :	1,747.90
Hospedaje :	327.73
Propina :	0.00
Total :	13,000.00

Este documento es una representación impresa de un CFDi Ver. 3.3

DEBO Y PAGARE A LA ORDEN DE HOTEL MELANIE, S.A. DE C.V. EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA DE PAGO EL DIA 03/ENERO/2019 LA CANTIDAD DE \$ 13,000.00 (TRECE MIL PESOS 00/100 M.N.) VALOR RECIBIDO EN MERCANCIA A MI ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL POR NO SER PAGARE DOMICILIADO, DE NO SER PAGADO A SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL 6% MENSUAL

ACEPTO

Fecha y Hora de Certificación : 2018-12-04T14:01:01



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

uY3W7sTc6sBlto4yC+y51qQqKTH6ygyvRu7Wfjbo655IVYbgenvU8OLmyE+84fdaullprymGxubJ0X7QfzOreyTXGSHC1EXuTccZSjmHDrDg4RnaOgEUIFT6+OplEchu6PNHl2glbKln0rWmHidsFJ+VGOBeZqQ98M0BeRq0xS6lLaquXSqN5vn4T5F7YY6t+8fujVnfh+al2SmX6ntqiw0LVnzqtqW1e+XyOSG2oD1Uza+n/qzq16l9rcm+/185Lxf6lDC1C0VnbbwHmXaekLRzcGAFIWWVx9wLJyxVorU86dYCYIZYJo8+Peh7HEI79CU4UEh36ZwQA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

OjgaGFZEY5sqawCLu6HueK5T6eBo/D+UihCO1BoevK5odUIUOpctZ7Hl0wX9LYAe3UFYDi1RPV5lgG3R1af8aElyqvEsSE1OyIUCjvyPMZlhPkacvcD6RSzgzZzSVg5/QnMg/+vaZXFoXIN6EjPwKhZlpou8pryQ.v3eFaRyXVucr1W2lb65nXlC0Be8irNyFs4DOvXdQ/kpAEQIBqu3VG03+4U9VK94YfPbXZ38zeradZma70icu0r8llbC5TnqNP72l7c9L45hQE7GsuqYyq67nz40jaV6fAWkAcc0cXmcqSl6bqbn/Ncqkh3pgyHrS2wPWuMlhEk9IndA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT

||1.1|E946C0C1-AF4D-4A7D-B028-7A1F9348A1FE|2018-12-04T14:01:01|DCD090706E42|uY3W7sTc6sBlto4yC+y51qQqKTH6ygyvRu7Wfjbo655IVYbgenvU8OLmyE+84fdaullprymGxubJ0X7QfzOreyTXGSHC1EXuTccZSjmHDrDg4RnaOgEUIFT6+OplEchu6PNHl2glbKln0rWmHidsFJ+VGOBeZqQ98M0BeRq0xS6lLaquXSqN5vn4T5F7YY6t+8fujVnfh+al2SmX6ntqiw0LVnzqtqW1e+XyOSG2oD1Uza+n/qzq16l9rcm+/185Lxf6lDC1C0VnbbwHmXaekLRzcGAFIWWVx9wLJyxVorU86dYCYIZYJo8+Peh7HEI79CU4UEh36ZwQA==|00001000000406258094||