


Universidad Tecnológica de Aguascalientes  
 Sistema de Gestión de Compras  
 Requisición de Compra

P-76  
 P: 69/2836  
 UNIVERSIDAD  
 TECNOLÓGICA  
 DE AGUASCALIENTES

Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	Fecha Emisión:	18-may-21
Solicitante:	C.P. MONICA PATRICIA ZAMORA ESTRADA	Prefolio:	Folio: 308 ✓

Partida	Cantidad	Unidad	Descripción	Clave Presupuesto
1	1	1	PAGO DE LA ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2021 AL 31 DE MAYO DE 2022 DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA:  CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA  \$ 13,800 -	

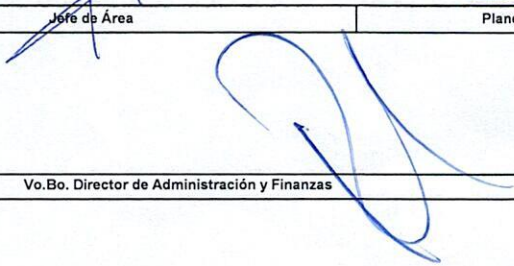
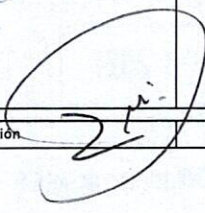


61

Justificación:	Fuente de Financiamiento:
----------------	---------------------------

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

Aprueba	Valida Alineación Programática	Autorizaciones Especiales
		

Jefe de Área	Planeación y Evaluación
	

Vo.Bo. Director de Administración y Finanzas	Vo.Bo. Rector
--	---------------

# Universidad Tecnológica De Aguascalientes


Blvd. Juan Pablo II No.1302, Fracc. Exhacienda la Cantera  
Aguascalientes, Ags. C.P. 20200 A.P. 637  
R.F.C. UTA9108114C9  
Tel.:(449) 910-50-00 Ext. 106 y 107 Fax 104



UNIVERSIDAD  
TECNOLÓGICA  
DE AGUASCALIENTES

## Orden De Compra

<b>Área:</b> RECURSOS HUMANOS		<b>No. Depto:</b> F0105	<b>Fecha:</b> 19/05/2021	<b>Folio:</b> 308
<b>Proveedor:</b> SECRETARIA DE FINANZAS		<b>Funcionario:</b> C.P. MONICA PATRICIA ZAMORA ESTRADA		
<b>Dirección:</b> AV. CONVENCION 1914		<b>Colonia:</b> DEL TRABAJO		
<b>Estado:</b> AGUASCALIENTES		<b>Pais:</b> MÉXICO		
<b>Teléfono:</b> 449 910 2525		<b>Banco:</b>		
<b>Fecha de Entrega:</b> INMEDIATA		<b>Condiciones de Pago:</b> CONTADO		
<b>Via:</b>		<b>No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:</b> 308		

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	SERV	PAGO DE ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2021 AL 31 DE MAYO DE 2022 DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA: CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA	13,800.00		13,800.00
						

**Forma de Pago**

Revisión de Factura  
 Anticipo \_\_\_\_\_ %  
 Transferencia \$ \_\_\_\_\_

**Subtotal**  
**Nota de Crédito**  
**IVA**  
**ISN 2.5%**  
**Descuentos**  
**Ret ISR 10%**  
**Total**

\$	13,800.00
\$	13,800.00

\_\_\_\_\_  
Jefe de Adquisiciones

\_\_\_\_\_  
Director de Admón y Finanzas



GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
SFI011030DU4  
AV. DE LA CONVENCION DE 1914 OTE. NUM. 102  
COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180  
AGUASCALIENTES, AGS.  
REGIMEN FISCAL: CON FINES NO LUCRATIVOS

**CFDI**  
210520210201953

**Cobro Directo**  
Serie y Folio  
**020 1953**

**Fecha y hora de certificación**  
2021-05-21 13:31:23

**Folio Fiscal**

67743660-930a-4b95-8d2f-7e024603db2a

<b>Lugar de expedición</b>	<b>Tipo de comprobante</b>	<b>Número de certificado</b>
20180	I- Ingresos	00001000000302048464

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

<b>Nombre:</b> UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES	<b>C.P.:</b> 20206
<b>R.F.C.:</b> UTA9108114C9	<b>Localidad:</b> AGUASCALIENTES
<b>Calle:</b> JUAN PABLO II BOULEVARD, NO. 1302	<b>Municipio:</b> AGUASCALIENTES
<b>Col./Fracc.:</b> EXHACIENDA LA CANTERA	<b>Estado:</b> AGUASCALIENTES
	<b>País:</b> MEXICO

**OBSERVACIONES**

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE MAYO DE 2022.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	93151500	47060102	2021	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$13,800.00	0.00	\$13,800.00
<b>Cantidad con letra:</b> TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M. N.							<b>SUBTOTAL:</b>		<b>\$13,800.00</b>
							<b>DESCUENTOS:</b>		<b>0.00</b>
<b>Moneda:</b> MXN							<b>TOTAL:</b>		<b>\$13,800.00</b>

**Forma de pago:** 03-TRANSFERENCIA **Método de pago:** PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**Condiciones de pago:** CONTADO



**Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000408254801  
**RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN:** PFE14032IWB8  
**USO DEL CFDI:** P01-POR DEFINIR  
**VERSIÓN CFDI:** 3.3

**Sello Digital del CFDI:**

EFQYo4QB2aphhGKBVsQ/nb5njKlx2XJUkSI3HFDqZwSb2OGtnSD8vZ2Tsa1/mqTFIdnGIVER4rev5v8Lby9oyE+2soH4UWMOA/Jtv5JpU3snQ2Ljy5RGrSpL10wdwYY2PHSO3rTxl4sBBoyGig0cexHlge6m5cBbBBG8wCDPMLfqWN2ss/zILBJ5gS7v/sE7x42hMTB2G6rkDy2SzD0IT3iqOJDF+0PqGJlYgvZeHBxKlde9zWcdJOFtkpyQv8jwjmL4R21yLwZ6zTyXmuQTX0FnD9YGL0aAF2NoFyxNj1HKhZlb3A/e0o6S5jmOIZq9vniTOGo3B9C3tyAg==

**Sello Digital del SAT:** qao9cfCBm0WkDLWFaQxN/wmD01jJdNkhvIF8q40e+ITVONY/FjJBRu8nt+pmmApEII3Zh+UIT598Y3k7xbrE/fpFJqJadvobmrYcXoVkhkzVRUflsSwEhSN T4RjQAxOD76SjTMSgq7LxYzu1rxRvTCMU8EylZUTWVbQRZKspwQOMvnycl5LQswZqqL4nLTWUCbp3LJx7JfTktBlqU0S1V5nEcln67E086h0UaIA3q 7Z6S1g1DY+8pO1jY3wm4vqziYF/Lkns1z091oqN3SDJjb+NahTBkMknjYRO7h4edVG8/w5wTyhIFz60SGmfz0SwK1N/W6wW6

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.1|67743660-930a-4b95-8d2f-7e024603db2a|2021-05-21T13:31:23|LSO1306189R5|EFQYo4QB2aphhGKBVsQ/nb5njKlx2XJUkSI3HFDqZwSb2OGtnSD8vZ2Tsa1/mqTFIdnGIVER4rev5v8Lby9oyE+2soH4UWMOA/Jtv5JpU3snQ2Ljy5RGrSpL10wdwYY2PHSO3rTxl4sBBoyGig0cexHlge6m5cBbBBG8wCDPMLfqWN2ss/zILBJ5gS7v/sE7x42hMTB2G6rkDy2SzD0IT3iqOJDF+0PqGJlYgvZeHBxKlde9zWcdJOFtkpyQv8jwjmL4R21yLwZ6zTyXmuQTX0FnD9YGL0aAF2NoFyxNj1HKhZlb3A/e0o6S5jmOIZq9vniTOGo3B9C3tyAg=||00001000000408254801||

Este Formato es una Declaración de Pago presentada y autorizada por el Contribuyente, sujeta a revisión por parte de las Autoridades Fiscales correspondientes de las que puede desprenderse diferencias.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Zamora siendo mi puesto J.O. RH, he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 308  
Fecha 24/05/21 Firma [Signature]

[Signature]