

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



Orden De Compra

		Folio		30
		Fecha		17/01/2022
Área:	RECURSOS HUMANOS	No. Depto:	F0105	Cta. Contable:
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario:	MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA	
Dirección:	AV. DE LA CONVENCION DE 1914, NO. 102	Colonia:	DEL TRABAJO	
Estado:	AGUASCALIENTES	País:	MÉXICO	
Teléfono:	449-910-25-25	Banco:		
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	Condiciones de Pago:	CRÉDITO	
Via:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	30	

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	SERV	PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE FEBRERO DE 2022 AL 31 DE ENERO DE 2023. (MTR. ABELARDO DURÓN DE LUNA)	9,950.00		9950.00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____



Subtotal
 RET IVA 6%
 IVA
 ISN 2.5%
 Descuentos
 Ret ISR 10%
 Total

\$	9,950.00
\$	9,950.00

Jefe de Adquisiciones

Director de Almón 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
2401202200602715

Cobro Directo
Serie y Folio

006 02715

Fecha y hora de certificación
2022-01-24 12:55:12

Folio Fiscal

db9f361d-44f2-46db-8c89-1a073fffc377

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000302048464

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

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

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE FEBRERO DE 2022 AL 31 DE ENERO DE 2023

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	93151500	47060102	2022	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$9,950.00	0.00	\$9,950.00
Cantidad con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$9,950.00
							DESCUENTOS:		0.00
Moneda: MXN							TOTAL:		\$9,950.00

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: 00001000000509846663
RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN: PFE140321IW8
USO DEL CFDI: P01-POR DEFINIR
VERSIÓN CFDI: 3.3

Sello Digital del CFDI:

R+WMMJSsKKQCY7bMAyIloi2SbTAbc5EwvdRAQnB03XxPjOLqrQjx37ugjWZqc3Hs73IREA+Er7wHMnsRgyD3d5+nwyekOVov2cOMTOyggvleduo8xn6+M3wb4IGST6lb5fQRkAJaoXqomNzN Q/9OEy/9gRnb04V/mo1nmwyuHrHKxmdC+HwWxyVsxEFiyEXz3xrY4CIZ7SHKmuUdEulZ+dIRbl Q/ISBvqer2kknOcofRE6Nd3Gj7lx0m9bv09yv8+aMR9XOnJ7OG4y9HOID0rTbETkpmzmov0hh e8BcRGM4bnDjJL6mP3dsXIEgD6HQ6HUgnMak47E9/Fxp4GHw==

Sello Digital del SAT:

RWwq/Zf++v6LxHRGXCSolLwwg9TSimOJywpDCyZ/OEfakne+N98/dTPd6eTXfwPfsot4SfNsA8wb1HQfnyxeYPE2mGYYkpUr/LzkRIOvqpWQAUIKTzR2fZ 2jQ247fIRDLYXu7KjU9VC3aNBxihwnTbOkeZrTS06AbrDuS2wDf1nWuO9f8sKkrCsryl+uC5dMCXCP9D/VeChGI2kgzaVJTNctJreyhc5u6k/jRT3p3wdyxxXAT Pbk1+r+Uciz9a7LrRXfJ06ilfrXrqa6TG1jLpTjvX+wUWlupOnAbEIQR2Sk0svR0xsUwVnS6Xc3sEEINjK1PPw4DUwUzXpMcb0A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|db9f361d-44f2-46db-8c89-1a073fffc377|2022-01-24T12:55:12|LSO1306189R5JR+WMMJSsKKQCY7bMAyIloi2SbTAbc5EwvdRAQnB03XxPjOLqrQjx37ugjWZqc3Hs73IREA+Er7wHMnsRgyD3d5+nwyekOVov2cOMTOyggvleduo8xn6+M3wb4IGST6lb5fQRkAJaoXqomNzNQ/9OEy/9gRnb04V/mo1nmwyuHrHKxmdC+HwWxyVsxEFiyEXz3xrY4CIZ7SHKmuUdEulZ+dIRblQ/ISBvqer2kknOcofRE6Nd3Gj7lx0m9bv09yv8+aMR9XOnJ7OG4y9HOID0rTbETkpmzmov0hh e8BcRGM4bnDjJL6mP3dsXIEgD6HQ6HUgnMak47E9/Fxp4GHw==||00001000000509846663||

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 E. siendo mi puesto J. Depto; he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 30
Fecha 31/01/22 Firma [Signature]