



REQUISICIÓN DE COMPRAS

P. 85/4213.

1. Área Requiriente:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	2. Fecha Emisión	15-feb-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	15301	95
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR ANUALIDAD DEL 01 DE MARZO DE 2023 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 PARA : 1.-GUERRERO DURAN MA. VICTORIA <div style="text-align: right; color: blue; font-size: 2em;">+ 11,000.-</div>



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES

11. Justificación:	12. Fuente de Financiamiento:
--------------------	-------------------------------

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

RECIBIDO
22 FEB. 2023
CONTABILIDAD

13. Área Requiriente	14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre y Puesto	Nombre y Puesto	Lic. Paola Angélica Valdes Cordova Jefe de Departamento de Presupuesto	Nombre y Puesto
17. Jefe de Departamento de Adquisiciones	18. Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas	19. Vo.Bo. Rector	
Firma	Firma	Firma	
Lic. Ruth de Lira Mora	Lic. Lourdes Nasyeli Martínez Luévano	Dr. Jesús Armando López Velarde Campa	



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	95
Fecha:	15/02/2023

Área:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	No. Depto:	47-06F	Cta. Contable:	
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario:	LIC. LOURDES NASHYELI MARTÍNEZ LUÉVANO		
Dirección:	AV. DE LA CONVENCION DE 1914, NO. 102	Colonia:	DEL TRABAJO		
Estado:	AGUASCALIENTES, AGS.	País:	MÉXICO		
Teléfono:	449-910-25-25	Banco:			
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	Condiciones de Pago:	CRÉDITO		
Via:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	95		

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL, PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERIODO DEL 01 DE MARZO DEL 2023 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024			
1	1	SERV	MA. VICTORIA GUERRERO DURAN	11,000.00		11,000.00



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES

Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

Subtotal	\$ 11,000.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	\$ 11,000.00



Lic. Ruth de Lira Mora
Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
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
2202202300603249

Cobro Directo
Serie y Folio

006 03249
Fecha y hora de certificación
2023-02-22 14:08:21

Folio Fiscal

e47465bc-98c1-4667-860b-fcaf8339efb5

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000504963753

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES	C.P.: 20200	C.P.Regimen: 20200
Regimen Fiscal: 603 -PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS	Localidad: AGUASCALIENTES	
R.F.C.: UTA9108114C9	Municipio: AGUASCALIENTES	
Calle: JUAN PABLO II BOULEVARD, NO. 1302	Estado: AGUASCALIENTES	
Col./Fracc.: EXHACIENDA LA CANTERA	País: MEXICO	

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE MARZO DE 2023 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	93151500	47060102	2023	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$11,000.00	0.00	\$11,000.00
Cantidad con letra: ONCE MIL PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$11,000.00
Moneda: MXN							DESCUENTOS:		0.00
							TOTAL:		\$11,000.00

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

Condiciones de pago: CONTADO Tipo de Relación: UID:



Número de Serie del Certificado del SAT: 00001000000509846663
RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5
USO DEL CFDI: G03-GASTOS EN GENERAL
VERSIÓN CFDI: 4

Sello Digital del CFDI:

AtM1J0XaEXdjUH+tvKKyCVkDuDzc/Yu/gc9hG6NqnlX4i1e5i3qbNzFZLWNuQxB17Q7bqiM5V1SUQ/aiIyhaKGrxbQIUI0k1ITQBORb76v3gwaXw60KAJTYx8Kr2P+38hPf+Jq2EZ1OzFmAe3xJ5Qy90HHC9b187RK8cy/PmSCIR2o0JRb/TYuiwngVHZC7H5n8MAT0XqHTie16vqNSTBSAlbv4E Vu5jynBnNG1+0BEKvdXjNBllhXRe3v6UlwSSBCLqZPYx/FbD69Nc5aAwqZvhHuznWKjTb0bw9sG1vG+yND6sDVmxX3DF/ebfxgnvnNvbJ3E3i8W7bAifRmw==

Sello Digital del SAT:

Fm0wek9DmXNb3K/C1NBZ5zpYRGFwHsQmQU/2ABA/CirUnCXa5c+7F3kbozZntYoNPtZSzhIXduFidxhIDBUSXGXBMd4HrFG9kOE0AunbLaiwMzBxZFi dhA2PEDDIGUMqH24pGHVldnuFtzcv9PA6TDiYGhiAp8hXNEGsZdsOnKJn/thebLQAAbdBSG8bh8Yw6vq02neqVMoQRU7W1b63bU/8bn9xDf60SnZRCl MqKW2zS9Bpvp6XvvtIXY59vSkIZmnsHsZeUWUwWTPk3HEG3M20VU7AZAnXhzaDisD/Vu3FKLNSsynSGcswT07OdQnBK788+rY57FJg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|e47465bc-98c1-4667-860b-fcaf8339efb5|2023-02-22T14:08:21|LSO1306189R5|AtM1J0XaEXdjUH+tvKKyCVkDuDzc/Yu/gc9hG6NqnlX4i1e5i3qbNzFZLWNuQxB17Q7bqiM5V1SUQ/aiIyhaKGrxbQIUI0k1ITQBORb76v3gwaXw60KAJTYx8Kr2P+38hPf+Jq2EZ1OzFmAe3xJ5Qy90HHC9b187RK8cy/PmSCIR2o0JRb/TYuiwngVHZC7H5n8MAT0XqHTie16vqNSTBSAlbv4E Vu5jynBnNG1+0BEKvdXjNBllhXRe3v6UlwSSBCLqZPYx/FbD69Nc5aAwqZvhHuznWKjTb0bw9sG1vG+yND6sDVmxX3DF/ebfxgnvnNvbJ3E3i8W7bAifRmw==|00001000000509846663|]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo, Monica Zamora, siendo mi
puesto J. Departamento recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requisición No. _____
Fecha 03/03/23 Firma _____