

P-357



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requirente:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	2. Fecha Emisión	10-mar-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
		15301	333
5. Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA: 1.-VARGAS AGUILAR ANA MARIA \$42,700.00 2.-MUÑOZ DIAZ ISMAEL \$13,150.00 3.-ADAME MIRANDA GABRIELA \$19,050.00 \$74,900.-



11. Justificación:	12. Fuente de Financiamiento:	Estatal 16
---------------------------	--------------------------------------	------------

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

13. Área Requirente	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 Nashyir 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 333

Fecha: 11/04/2023

Área: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	No. Depto: 47-06F	Cta. Contable:
Proveedor: SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario: C.P. MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA	
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:	333

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			PAGO DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE MAYO DEL 2023 AL 30 DE ABRIL DEL 2024			
1	1	SERV	ANA MARÍA VARGAS AGUILAR	42,700.00		42,700.00
2	1	SERV	ISMAEL MUÑOZ DÍAZ	13,150.00		13,150.00
3	1	SERV	GABRIELA ADAME MIRANDA	19,050.00		19,050.00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

Subtotal	\$ 74,900.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	\$ 74,900.00



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
1704202300800610

Cobro Directo
Serie y Folio

008 00610
Fecha y hora de certificación
2023-04-17 11:26:21

Folio Fiscal

dabddd79-d3f4-44c0-804f-b6cd11e06214

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000509846663

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 MAYO DE 2023 AL 30 DE ABRIL 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	\$74,900.00	0.00	\$74,900.00
Cantidad con letra: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$74,900.00
Moneda: MXN							DESCUENTOS:		0.00
							TOTAL:		\$74,900.00

Forma de pago: 03-TRANSFERENCIA

Método de pago: PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Condiciones de pago: CONTADO

Tipo de Relación:

UUID:



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:

kjdHMHOfj0ewzVs2wksrkievwj+vE4M0dD4BLiyX1HAJ24U1e3llr/Xy8VkfFDx1u7S8xtBxMy1BmF1NKxOz0ISGkqOTAN0I3upRlcnPZ6pJXJacrcoo/M1MvQ518smg/IR8gwI7UG4mfi+bDKJHP6rYluXf9U+fSTRz1s+5ilDcAbg1ZPSDj68uwuOdx+Zwg/00la218RLLM9JDUDzXldtzj4D4c0qcl4E06qstR/OUFFFuFypD5DgRplPjT5r0MATzyiN5GccclP+G/4Zv/peobUEVwKpBYNiMbrNDJRJGgVAyzE+V5uNmbBtjvEySS4CtqCn/JP1oDj1Saw==

Sello Digital del SAT:

CzxT9t1zUPMjJeM7zlsFZBL4NZi12CwHYoD7so76qmtq1fHjETd28mmlolfdhDKsm5Ko4nBa5Ei2wi5ldK9IRBF5dCzhJr2J7qd0VFRy3nzzlv9MNdT63CO3NCPKs1kzaZLVj4mnQUwVIZfNWG1DIFXCjKqQT3rZyhjaar7bjNgrKj7YjJshvAR5VwoEpEN/A0HvXxFK1RJWVXqxHEb5GZ7UF2ImEXj/bXjDv3Gje+xJKsQqS5UX4m4XmYXL4NxbEZgylJw0wB3AM5GjScrZ4D9ec8NvboSwe42ySNX1e+fZxsYv4dluB6NDqOM3HKS09gJzDX6Uglq5WFA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|dabddd79-d3f4-44c0-804f-b6cd11e06214|17/04/2023 11:26:21 a.m.|LSO1306189R5|kjdHMHOfj0ewzVs2wksrkievwj+vE4M0dD4BLiyX1HAJ24U1e3llr/Xy8VkfFDx1u7S8xtBxMy1BmF1NKxOz0ISGkqOTAN0I3upRlcnPZ6pJXJacrcoo/M1MvQ518smg/IR8gwI7UG4mfi+bDKJHP6rYluXf9U+fSTRz1s+5ilDcAbg1ZPSDj68uwuOdx+Zwg/00la218RLLM9JDUDzXldtzj4D4c0qcl4E06qstR/OUFFFuFypD5DgRplPjT5r0MATzyiN5GccclP+G/4Zv/peobUEVwKpBYNiMbrNDJRJGgVAyzE+V5uNmbBtjvEySS4CtqCn/JP1oDj1Saw==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Lamora siendo mi
puesto J. Depto he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requisición No 333
Fecha 21/04/23 Firma [Signature]

[Signature]