

P-379



### REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	Paramédico	2. Fecha Emisión	05-abr-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	Secretaría Académica	33301	355
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	2	Servicio	Servicio de análisis situacional de trabajo (AST)  + 23,200.-



11. Justificación:	12. Fuente de Financiamiento:	14
--------------------	-------------------------------	----

REQUISITO ADMINISTRATIVO ANTE LA DGUTyP PARA LA APERTURA DE EL TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA Y TSU EN TERAPIA FISICA AREA REHABILITACION.

13. Área Requiriente	14. Prueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
Lic. Rodrigo Alejandro Olivares Jasso Director de la carrera de TSU en Paramédico y Licenciatura en Protección Civil y Emergencias	Mtra. Claudia Isabel Zermeño Guardado Secretaria Académica	Lic. Paola Angélica Valdes Cordova Jefe de Departamento de Presupuesto	
17. Jefe de Departamento de Adquisiciones	18. Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas	19. Vo.Bo. Rector	
Lic. Ruth de Lira Mora	Lic. Lourdes Mashyeli Martínez Luévano	Dr. Jesús Armando López Velarde Campa	





Centro Evaluador

# COLABORA

Yo Rodolfo Alejandro Olaveres J. siendo mi puesto Director PM he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en requisición No. \_\_\_\_\_

Fecha 26/05/23 Firma [Firma] Emisor

Factura	
Serie y Folio	BA 17
Fecha y Hora de Emisión	2023-05-19T12:54:48
Lugar de Expedición	20235
Tipo de Comprobante	I Ingreso
Exportación	01 NO APLICA
UUID: 4119e95b-a12f-4e14-b483-146085bbb7f8	

RFC: CEC0807292R9 Nombre: CENTRO EVALUADOR COLABORA  
 Regimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales  
 C.P.: 20235; Telefonos: ; e-mail: alejandro.sanchez@centroevaluador.com

### Receptor

RFC: UTA9108114C9 Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES  
 Uso que el Receptor le dara al CFDI: G03 Gastos en general. Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 C.P.: 20200; Telefonos: ; e-mail:

No. Ident. Cve ProdServ	Cantidad	Unidad Cve Uni	Descripción Impuestos trasladados y retenidos	P. Unitario	Importe Descuento
AST 86141501	3.000	NO APLICA E48	Taller de Análisis de la Situación del Trabajo para Ing. Energías Renovables, Lic. Enfermería y Lic. Terapia Física Objeto de Impuesto: 02 Si objeto de Impuesto [Impto. Tras.] 002 IVA [Base] 30000.0000 [Tipo Factor] Tasa [Tasa o Cuota] 0.160000 [Importe] 4800.00	10,000.0000	30,000.00

Importe con letra: (TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

<b>Subtotal:</b>	\$30,000.00
<b>Descuento:</b>	
002 IVA tras [0.160000]	4,800.00
<b>Total:</b>	\$34,800.00

Forma de Pago: 99 Por definir  
 Metodo de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido  
 Condiciones de Pago:  
 Moneda: MXN  
 Tipo de cambio: 1

CFDI Relacionados  
 Tipo de relacion:

Pedido	Transporte	Observaciones

Este documento es una representacion impresa de un CFDI Version: 4.0



No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000506676051  
 No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000509846663 Fecha y Hora de Certificación: 2023-05-19T12:59:49  
 Sello digital de CFDI:  
 EVCCe/ijJ5XpiFhb3ZOYneq9rAIPfDQWZNIsmRgWUtqsw48g/+oVQ00mncrE5eJTaWhjbcuMsOXj9paNAUzCO+HbMY6oKmYI2U5oaVwmEPopkThgSo2ix2kOcieX3ul3IEotyYrkkRv8K3s6eV4d8H4TNhDI3hfMMYUAZJkj8suYMLg9iP8gyuVcwMKTFpicqmfVd93aWUwhpZxyOgk9m9CCINpGzFVsVrdv5xNN/eSGDs1QEdD/78VP+GAm13qApr4MiCcjK4YZNPLJpLeffKEEiw3kJMLnaygQhm/ulTXcUCwTejPoS1BnJyoMmbOvzKwKJmiS17u30g13Q==  
 Sello digital del SAT:  
 16nH8fpCnnolOXqJA3AXcotmR3BPG563si8Tw0QXLLfy4q2GTntoHf8zmUUVo+MvWtUgZE2pyVTX9Mhnc8c1psCNhwjFAlNE1BCkDOU7TPZIdCGXnQvTut70n1N+t+92IASvUwmISgzVWqbrs2jj+P9+mbLoCD6mv2dslGfcjFpIGspuRx0JBBawL+z8K3CeGtuBuRaCAjA2CdFDaBVRa/uKBqcxQdnPz3xH0G1janVN/g0XVHuv5CTG+Wq5+BTVREPaWgMREWDLWp0d9UrSo8bG/JeQbjzbW2Pm2+tkdm+ORTGW4a0AK6t0r4U6GwTwh3Y43iI57antT4Mgwdg==  
 Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.1|4119e95b-a12f-4e14-b483-146085bbb7f8|2023-05-19T12:59:49|LS01306189R5|EVCCe/ijJ5XpiFhb3ZOYneq9rAIPfDQWZNIsmRgWUtqsw48g/+oVQ00mncrE5eJTaWhjbcuMsOXj9paNAUzCO+HbMY6oKmYI2U5oaVwmEPopkThgSo2ix2kOcieX3ul3IEotyYrkkRv8K3s6eV4d8H4TNhDI3hfMMYUAZJkj8suYMLg9iP8gyuVcwMKTFpicqmfVd93aWUwhpZxyOgk9m9CCINpGzFVsVrdv5xNN/eSGDs1QEdD/78VP+GAm13qApr4MiCcjK4YZNPLJpLeffKEEiw3kJMLnaygQhm/ulTXcUCwTejPoS1BnJyoMmbOvzKwKJmiS17u30g13Q==|00001000000509846663||  
 RFC del Proveedor de Certificación: LS01306189R5

[Firma]

Yo Karina Paredes mtz siendo mi puesto Directora he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 356

Fecha 24/05/2023 Firma [Firma]