

P-400

OK SAAL



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	2. Fecha Emisión	17-may-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	15301	460 ✓
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA: 1.- CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA \$ 18,300.- Adecuación R460 y 491 FF 16 DAF 11301 = 1,467,242.87 15301 = 4,000 11301 - 70,000 15301 + 70,000 Póliza 963



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

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

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



Universidad Tecnológica De Aguascalientes

Bld. 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 460	
Fecha: 18/05/2023		Cta. Contable:	
Área: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (R.H.)	No. Depto: 47-06F	Funcionario: C.P. MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA	
Proveedor: SECRETARÍA DE FINANZAS	Dirección: AV. DE LA CONVENCIÓN DE 1914, NO. 102	Colonia: DEL TRABAJO	
Estado: AGUASCALIENTES, AGS.	Teléfono: 449-910-25-25	País: MÉXICO	
Fecha de Entrega: INMEDIATA	Via:	Banco:	
Condiciones de Pago: CRÉDITO		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 460	

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL, PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE JUNIO DE 2023 AL 31 DE MAYO DE 2024			
1	1	SERV	SOLEDAD AIDA CARRANZA CONTRERAS	18,300.00		18,300.00



Forma de Pago

Revisión de Factura

Anticipo _____ %

Transferencia \$ _____

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

\$	18,300.00
\$	18,300.00

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. CONVENCION ORIENTE #102,
COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180
AGUASCALIENTES, AGS.
REGIMEN FISCAL: 603 - PERSONAS MORALES CON
FINES NO LUCRATIVOS

CFDI
2405202300601095

Cobro Directo
Serie y Folio

006 01095
Fecha y hora de certificación
2023-05-24 12:40:07

Folio Fiscal

6adf5e05-b4cd-45d2-93d2-a8a1d4287085


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

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

OBSERVACIONES
PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2023 AL 31 DE MAYO 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	\$18,300.00	\$0.00	\$18,300.00
Cantidad con letra: DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$18,300.00
Moneda: MXN							DESCUENTOS:		\$0.00
							TOTAL:		\$18,300.00

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:
Q3A7OgNQ36M+OLY1bJkD831k2COIh7MLx2nVEsCbcHd8IJXGBhQC4T13mzQc98pzZIZDoQ
L3lwhy6E6qJ6qKCPV08iaHuzKGaZxNKvXNkdqFtm/atyXOZxpRFst+wxCxs2ZOmPugw8I7GOzq
UvbjTsR/PytOxhJv7Q5FhFWEz2XKu+dSHiuEz4DKpim9aI2gThC0qKS2Kyaa0mXVQvEwUzZd
eWlWDkkyhsmw50BfLYPEgG+dAol2eQr9fLqDNLyk54fGInu8Ghuh6IH4LzqXwUETVwizNDM+
MZPueocuVcEVj8/OahDD+RmkVnLDStcCTH66Z1OG27/hIHAlAw==

Sello Digital del SAT:
HxK3sMBYUqXUVUSTK0x3AAAPvzaSjCKkC+IUHo9OR0rVp3tWL4epYNxFlqNySS7MFbWlbfYUngkyS01m2NatP8rYwL4r6LOvakCqI4Uu012CE3yyG
VH82EhJZo4JOSeuHyTZ/GU7fCztKb6oRplGQqJTA63zqwOIH4v+GqziacuX0hBt0gliwkOON1EeL7LGF5Yx9wd509/SXZUbVAVQLkFvjRwzJ7KdYXTDLX
2aAijDHSgHznt2XsX/LSOgX9YfyaG4C4/6IMTodGDNIIA9h3vhuCO7JT2CV2GBTzLrDP3T1ZGDnNRREgAaGhAKh9Nj+4bGvp+Z0acrdQQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
||1.1|6adf5e05-b4cd-45d2-93d2-a8a1d4287085|2023-05-24T12:40:07|LSO1306189R5|Q3A7OgNQ36M+OLY1bJkD831k2COIh7MLx2nVEsCbcHd8IJXGBhQC4T13mzQc98pzZIZDoQ|L3lwhy6E6qJ6qKCPV08iaHuzKGaZxNKvXNkdqFtm/atyXOZxpRFst+wxCxs2ZOmPugw8I7GOzqUvbjTsR/PytOxhJv7Q5FhFWEz2XKu+dSHiuEz4DKpim9aI2gThC0qKS2Kyaa0mXVQvEwUzZdeWlWDkkyhsmw50BfLYPEgG+dAol2eQr9fLqDNLyk54fGInu8Ghuh6IH4LzqXwUETVwizNDM+MZPueocuVcEVj8/OahDD+RmkVnLDStcCTH66Z1OG27/hIHAlAw==|00001000000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Amora siendo mi
puesto J. Depto he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requisición No. _____
Fecha 05/06/23

[Handwritten signature]

2405202300601095