

P-519



### REQUISICIÓN DE COMPRAS

|                     |                           |                      |                       |
|---------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|
| 1.Área Requiriente: | ADMINISTRACION Y FINANZAS | 2.Fecha Emisión      | 23-may-23             |
|                     |                           | 3.COG                | 4.Folio Adquisiciones |
| 5.Unidad Ejecutora: | RECURSOS HUMANOS          | 15301                | 791 ✓                 |
|                     |                           | 6.Clave Presupuestal |                       |

| 7.Partida | 8.Cantidad | 9.Unidad | 10.Descripción  |
|-----------|------------|----------|---|
| 1         | 1          | PAGO     | SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA:<br>1.- ARRIAGA MORENO ISAAC<br>\$31,850.-<br>R460 y 471<br>Póliza 963 |



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

|  |  |   |                              |
|--|--|---|------------------------------|
| 13.Área Requiriente                      | 14.Aprueba titular de la Unidad Ejecutora        | 15.Validación y Alineación Programática                                   | 16.Autorizaciones Especiales |
| <i>[Firma]</i>                           | <i>[Firma]</i>                                   | <i>[Firma]</i>  | <i>[Firma]</i>               |
| Nombre y Puesto                          | Nombre y Puesto                                  | Lic. Paola Angélica Valdes Cordova<br>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  |                              |
| <i>[Firma]</i>                           | <i>[Firma]</i>                                   | <i>[Firma]</i>  |                              |
| Lic. Ruth de Lira Mora                   | Lic. Lourdes Nashyeli 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 491

Fecha: 23/05/2023

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| 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                       |                |
| Vía:   | No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 491 |                |

| No. Partida | Cantidad | Unidad | Descripción del Artículo                      | Precio Unitario | Descuentos % | SUBTOTAL  |
|-------------|----------|--------|---|-----------------|--------------|-----------|
|             |          |        | PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL PARA LA FAMILIA |                 |              |           |
| 1           | 1        | SERV   | ISAAC ARRIAGA MORENO                          | 31,850.00       |              | 31,850.00 |



### Forma de Pago

Revisión de Factura  
 Anticipo \_\_\_\_\_ %  
 Transferencia \$ \_\_\_\_\_

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

|              |
|--------------|
| \$ 31,850.00 |
|              |
|              |
|              |
|              |
| \$ 31,850.00 |

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**  
2405202300601096

**Cobro Directo**  
Serie y Folio

**006 01096**  
**Fecha y hora de certificación**  
2023-05-24 12:40:17

**Folio Fiscal**

ce5b6582-6dd0-4060-9f3a-c13f892dae28

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

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

|  |                                  |                           |
|--|----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre:</b> UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES             | <b>C.P.:</b> 20200               | <b>C.P.Regimen:</b> 20200 |
| <b>Regimen Fiscal:</b> 603 -PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS | <b>Localidad:</b> AGUASCALIENTES |                           |
| <b>R.F.C.:</b> UTA9108114C9  | <b>Municipio:</b> AGUASCALIENTES |                           |
| <b>Calle:</b> BLVD JUAN PABLO II , NO. 1302                          | <b>Estado:</b> AGUASCALIENTES    |                           |
| <b>Col./Fracc.:</b> EXHACIENDA LA CANTERA                            | <b>País:</b> 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 | \$31,850.00        | \$0.00    | \$31,850.00        |
| <b>Cantidad con letra:</b> TREINTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N. |                    |           |                       |      |         |  | <b>SUBTOTAL:</b>   |           | <b>\$31,850.00</b> |
|   |                    |           |                       |      |         |  | <b>DESCUENTOS:</b> |           | <b>\$0.00</b>      |
| <b>Moneda:</b> MXN  |                    |           |                       |      |         |  | <b>TOTAL:</b>      |           | <b>\$31,850.00</b> |

**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:**

P+CHAsdtm+LRds6EEglT/USuxkqEK5U/kded/CsmfBUOMDd8D2zarsSh7z8hBG5O5hOIEcwJWhGZExLV5YHBv5AnyoHrazwjU0rsUIE7um7a5Xcd2kCYpGUDOTPFsfHadIAMuOEMdEci5X42WTdYmIFLpWl9Qln/43UANhu2Z4NIhKRjF6a8hD/IkU4ROvHnVrPCd5OIII9NT19JA5hFENbwBKBnwLeNkCmPsdFxtCg/HNNTW0lurociNDCYkbybu83g4Qp1HdS4tWROO5Vn00eaHydXHhND1vyORzoOJ3a312YIA0HGd6fLvdM2qCuZgqj501m1pJ9y+g==

**Sello Digital del SAT:**

OuoBPneJHEviVgM8jKvp3W1p9GoQlAsOPAHZZkWzOQ77EzicCN+NmrQ8SVke6rU3VtLlBIVtWnkJmOOjzzkOfe+qpsGC8138dkd+CmHRclVjvEsh006/aZvy1Gm6T1mJGRgRoxbsA5P3DCI4f5QHnV2CTblcxvVpyMxcBDF5ESgXakbC4EgvPclDpCHKsllDgmAfo+85wga+gmWm14tv4NYZvRXI2anQzIaA1N177EtHuYm2PgTImJufnzN6FpUyMgLDGI1QZuna894qkt94yUo9WEEep0R11k5q7RyMMSDLInckuAc6w9LATEZTJkz7GagE0eoR4bF8IA==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

||1.1|ce5b6582-6dd0-4060-9f3a-c13f892dae28|2023-05-24T12:40:17|LSO1306189R5|P+CHAsdtm+LRds6EEglT/USuxkqEK5U/kded/CsmfBUOMDd8D2zarsSh7z8hBG5O5hOIEcwJWhGZExLV5YHBv5AnyoHrazwjU0rsUIE7um7a5Xcd2kCYpGUDOTPFsfHadIAMuOEMdEci5X42WTdYmIFLpWl9Qln/43UANhu2Z4NIhKRjF6a8hD/IkU4ROvHnVrPCd5OIII9NT19JA5hFENbwBKBnwLeNkCmPsdFxtCg/HNNTW0lurociNDCYkbybu83g4Qp1HdS4tWROO5Vn00eaHydXHhND1vyORzoOJ3a312YIA0HGd6fLvdM2qCuZgqj501m1pJ9y+g=|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Zamora siendo mi  
puesto Dep to RH he recibido a mi  
entera satisfacción los bienes solicitados en la  
requisición No. 491

Fecha 08/06/23

Firma

2405202300601096