



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	SERVICIOS GENERALES (SEGURIDAD E HIGIENE)	2. Fecha Emisión	04-jul-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	290301	705
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	25	PZAS	SEÑALAMIENTO BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS
2	20	PZAS	SEÑALAMIENTO DE EXTINTOR
3	15	PZAS	QUE HACER EN CASO DE SISMO E INCENDIO
4	15	PZAS	USO OBLIGATORIO DE EQUIPO DE PROTECCION
5	30	PZAS	SEÑALAMIENTO DISCAPACITADOS
6	20	PZAS	SEÑALAMIENTO SANITARIO HOMBRE
7	20	PZAS	SEÑALAMIENTO SANITARIO MUJER
8	10	PZAS	SEÑALAMIENTO SANITARIO MIXTO
9	10	PZAS	DETECTOR DE HUMO
10	20	PZAS	CHALECO BRIGADA CONTRA INCENDIO ROJO
11	20	PZAS	CHALECO BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS AZUL
12	20	PZAS	CHALECO BRIGADA BUSQUEDA Y RESCATE AMARILLO
13	20	PZAS	CHALECO EVACUACION VERDE

29101 = \$16,067.83
 27201 = \$3,520.-

SUBTOTAL \$17,070
 I.V.A. \$2,731.20
 ISR \$213.38
TOTAL \$19,587.83



Justificación:	12. Fuente de Financiamiento: 4
----------------	---------------------------------

PARA DOTAR A LAS AREAS DE SEÑALÉTICA FALTANTE O DAÑADA, ASI COMO TAMBIEN DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-26-STPS-2008 DE LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVENCION SOCIAL.

13. Área Requiriente	14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	Firma
CARLOS JAVIER GONZALEZ MTZ P.A. Nombre y Puesto	Nombre y Puesto	Lic. Paola Angélica Valdes Cordova Jefe de Departamento de Presupuesto Nombre y Puesto	Nombre y Puesto
17. Encargado de Despacho del Departamento de Adquisiciones	18. Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas		19. Vo.Bo. Rector
Firma	Firma		Firma
Lic. Amanda Miroslava Herrera de Luna	Lic. Lourdes NASHYELI Martínez Luévano		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

Fecha:	10/07/2023
Folio	705

Área: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (SEG. E HIGIENE)	No. Depto: 47-06F	Cta. Contable:
Proveedor: ANA KARINA GUTIÉRREZ CALVILLO	Funcionario: ARQ. CARLOS JAVIER GONZÁLEZ MARTÍNEZ	
Dirección: 3ER ANDADOR BONAMPAK NO. 111	Colonia: INFONAVIT MORELOS	
Estado: AGUASCALIENTES, AGS.	Pais: MÉXICO	
Teléfono: 449-261-22-62	Banco:	
Fecha de Entrega: INMEDIATA	Condiciones de Pago: CRÉDITO	
Via:	No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	705

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	25	PZAS	SEÑALAMIENTO DE BOTIQUIN, PRIMEROS AUXILIOS	90.00		2250.00
2	20	PZAS	SEÑALAMIENTO DE EXTINTOR	90.00		1800.00
3	15	PZAS	¿QUÉ HACER EN CASO DE SISMO E INCENDIO?	110.00		1650.00
4	15	PZAS	USO OBLIGATORIO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN	90.00		1350.00
5	30	PZAS	SEÑALAMIENTO DE DISCAPACITADOS	50.00		1500.00
6	20	PZAS	SEÑALAMIENTO DE SANITARIO DE HOMBRE	50.00		1000.00
7	20	PZAS	SEÑALAMIENTO DE SANITARIO DE MUJER	50.00		1000.00
8	10	PZAS	SEÑALAMIENTO DE SANITARIO MIXTO	50.00		500.00
9	10	PZAS	DETECTOR DE HUMO	250.00		2500.00
10	20	PZAS	CHALECO DE BRIGADA CONTRA INCENDIO ROJO	44.00		880.00
11	20	PZAS	CHALECO DE BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS AZUL	44.00		880.00
12	20	PZAS	CHALECO DE BRIGADA, BÚSQUEDA Y RESCATE AMARILLO	44.00		880.00
13	20	PZAS	CHALECO EVACUACIÓN VERDE	44.00		880.00



Forma de Pago

Revisión de Factura

Anticipo _____ %

Transferencia \$ _____

Subtotal	\$ 17,070.00
Nota de Crédito	
IVA	\$ 2,731.20
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 1.25%	-\$ 213.38
Total	\$ 19,587.82

Lic. Amanda Miroslava Herrera de Luna
Jefe de Adquisiciones

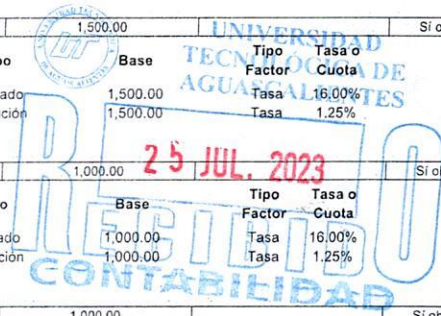
Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Director de Admón y Finanzas

RFC emisor: GUCA8906162M7
Nombre emisor: ANA KARINA GUTIERREZ CALVILLO
RFC receptor: UTA9108114C9
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
Código postal del receptor: 20200
Régimen fiscal receptor: General de Ley Personas Morales
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: D4496548-5D37-4019-8D12-7A262CE84A10
No. de serie del CSD: 00001000000512402463
Código postal, fecha y hora de emisión: 20264 2023-07-17 10:43:23
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
46191601		25.00	H87	Pieza	90.00	2,250.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO BOTIQUIN				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,250.00	Tasa	16.00%	360.00
					ISR	Retención	2,250.00	Tasa	1.25%	28.13
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		20.00	H87	Pieza	90.00	1,800.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO DE EXTINTOR				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,800.00	Tasa	16.00%	288.00
					ISR	Retención	1,800.00	Tasa	1.25%	22.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		15.00	H87	Pieza	110.00	1,650.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	QUE HACER EN CASO DE SISMO E INCENDIO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,650.00	Tasa	16.00%	264.00
					ISR	Retención	1,650.00	Tasa	1.25%	20.63
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		15.00	H87	Pieza	90.00	1,350.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	USO OBLIGATORIO DE EQUIPO DE PROTECCION				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,350.00	Tasa	16.00%	216.00
					ISR	Retención	1,350.00	Tasa	1.25%	16.88
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		30.00	H87	Pieza	50.00	1,500.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO DE DISCAPACITADOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,500.00	Tasa	16.00%	240.00
					ISR	Retención	1,500.00	Tasa	1.25%	18.75
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		20.00	H87	Pieza	50.00	1,000.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO SANITARIO HOMBRE				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,000.00	Tasa	16.00%	160.00
					ISR	Retención	1,000.00	Tasa	1.25%	12.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		20.00	H87	Pieza	50.00	1,000.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO SANITARIO MUJER				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	1,000.00	Tasa	16.00%	160.00
					ISR	Retención	1,000.00	Tasa	1.25%	12.50
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		10.00	H87	Pieza	50.00	500.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SEÑALAMIENTO SANITARIO MIXTO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	500.00	Tasa	16.00%	80.00
					ISR	Retención	500.00	Tasa	1.25%	6.25
Número de pedimento		Número de cuenta predial								
46191601		10.00	H87	Pieza	250.00	2,500.00		Si objeto de impuesto.		
Descripción	DETECTORES DE HUMO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	2,500.00	Tasa	16.00%	400.00
					ISR	Retención	2,500.00	Tasa	1.25%	31.25



Este documento es una representación impresa de un CFDI

[Handwritten signature]

RFC emisor: GUCA8906162M7

Folio fiscal:

D4496548-5D37-4019-8D12-7A262CE84A10

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto	
Número de pedimento		Número de cuenta predial							
46191601		20.00	H87	Pieza	44.00	880.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	CHALECO BRIGADA CONTRA INCENDIO ROJO			Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
				IVA	Traslado	880.00	Tasa	16.00%	140.80
				ISR	Retención	880.00	Tasa	1.25%	11.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial							
46191601		20.00	H87	Pieza	44.00	880.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	CHALECO DE BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS AZUL			Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
				IVA	Traslado	880.00	Tasa	16.00%	140.80
				ISR	Retención	880.00	Tasa	1.25%	11.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial							
46191601		20.00	H87	Pieza	44.00	880.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	CHALECO DE BRIGADA BUSQUEDA Y RESCATE AMARILLO			Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
				IVA	Traslado	880.00	Tasa	16.00%	140.80
				ISR	Retención	880.00	Tasa	1.25%	11.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial							
46191601		20.00	H87	Pieza	44.00	880.00		Si objeto de impuesto.	
Descripción	CHALECO EVACUACION VERDE			Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
				IVA	Traslado	880.00	Tasa	16.00%	140.80
				ISR	Retención	880.00	Tasa	1.25%	11.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial							

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Por definir
 Método de pago: Pago en parcialidades o diferido

Subtotal \$ 17,070.00
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 2,731.20
 Impuestos retenidos ISR \$ 213.39
 Total \$ 19,587.81

Sello digital del CFDI:

dBO8fmB2zq+JB3udwEkK2e5htAYuIljsonDav4pJOHxZ+V6t9i1N9BAoyqK3vWqlkdB1i35GGomrLedyfJQRDsPhUbm1w2dX6n6loUTUoOp6VxP5qr19sVO6zMQblbv9S2DE6a7jgxK/d39oz+LRqe6/NW+DXFYkJKzK76ovoEFksEye5fglxpnj2BLabUM6Jx2CVHaP4YBmLHh1/mv553wctwXBs8xgsT9F1ETS7FsbCQXvoU2as5LqO8JrkG8IEzXGeYfuUA/GsdZlZl9f11K+zoVv9aMeh5GFnMahXzipB+wS1uDhH9DD9Rvr+NW6OLz/iFozpe0WDBjYeQ==

Sello digital del SAT:

ijBT5kz1hFjgRyUbuNLHtKeJco/ESIKJrNzCEh7kQB21IGI4C3Bg0Fy6vfYzEWg/As3GV+GpqcLva1GJOW7ZS8+Zg7V6W8hFYxIFscw/vlmhsUBRGPB/s2b3Bog8D+hhaYK0NbVW95z+CsWnAprXGuGGsifxVeAjFC1vXavaiZLCU/69iDsWUO/kNR47f1vfnvjgdkvmsjOVhJdkgY6WeUAGbXwzKCZJcqe9Gc2oisx5kZtyn4HAN7eURFzBKci037KTSR02naGm02Car8Xr8LCWUrYgsuc+zau0Xx2OAEiujd45ef7p2u1HIQybWnxVdYGYydZaERG6ZRQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|D4496548-5D37-4019-8D12-7A262CE84A10|2023-07-17T10:43:31|SAT970701NN3|dBO8fmB2zq+JB3udwEkK2e5htAYuIljsonDav4pJOHxZ+V6t9i1N9BAoyqK3vWqlkdB1i35GGomrLedyfJQRDsPhUbm1w2dX6n6loUTUoOp6VxP5qr19sVO6zMQblbv9S2DE6a7jgxK/d39oz+LRqe6/NW+DXFYkJKzK76ovoEFksEye5fglxpnj2BLabUM6Jx2CVHaP4YBmLHh1/mv553wctwXBs8xgsT9F1ETS7FsbCQXvoU2as5LqO8JrkG8IEzXGeYfuUA/GsdZlZl9f11K+zoVv9aMeh5GFnMahXzipB+wS1uDhH9DD9Rvr+NW6OLz/iFozpe0WDBjYeQ=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-07-17 10:43:31
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



Yo Carlos Javier González Martínez siendo mi puesto Sec e Higiene, he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 705
 Fecha 17/07/23 Firma

PA



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GUCA8906162M7	ANA KARINA GUTIERREZ CALVILLO	UTA9108114C9	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D4496548-5D37-4019-8D12-7A262CE84A10	2023-07-17T10:43:23	2023-07-17T10:43:31	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$19,587.81	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir