

Universidad Tecnológica de Aguascalientes
 Sistema de Gestión de Compras
 Requisición de Compra

69/2932

Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	Fecha Emisión:	15-jul-21
Solicitante:	C.P. MONICA P. ZAMORA ESTRADA	Prefolio:	Folio: 542 ✓

Partida	Cantidad	Unidad	Descripción	Clave Presupuesto
1	1	SERV	PAGO SEGURO DE LA SALUD PARA LA FAMILIA \$ 9,950.-	15301

UNIVERSIDAD
 TECNOLÓGICA DE
 AGUASCALIENTES
 22 JUL. 2021
 RECIBIDO
 CONTABILIDAD

501. 51
 501. 61

Justificación: Fuente de Financiamiento:

PARA: YOLANDA MA. DEL REFUGIO SANCHEZ RUBALCAVA CON VIGENCIA DEL 1/08/21 A 31/07/22

Aprueba	Valida Alineación Programática	Autorizaciones Especiales
Jefe de Área	Planeación y Evaluación	
Vo.Bo. Director de Administración y Finanzas		Vo.Bo. Rector

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

Área: RECURSOS HUMANOS		No. Depto: 004	Folio: 15/7/2021
Proveedor: SECRETARIA DE FINANZAS		Funcionario: C.P. MONICA P. ZAMORA ESTRADA	Cta. Contable:
Dirección:		Colonia:	
Estado: AGUASCALIENTES		País: MEXICO	
Teléfono:		Banco:	
Fecha de Entrega:		Condiciones de Pago: CRÉDITO	
Via:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	SERV	PAGO SEGURO DE LA SALUD PARA LA FAMILIA PARA: YOLANDA MA. DEL REFUGIO SANCHEZ RUBALCAVA DEL 1/8/21 AL 31/7/21	9,950.00		9,950.00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

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

\$	9,950.00
\$	9,950.00

 Jefe de Adquisiciones

 Director de Admón y Finanzas



GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
SECRETARÍA DE FINANZAS
SFIO11030DU4
AV. DE LA CONVENCION DE 1914 OTE. NUM. 102
COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180
AGUASCALIENTES, AGS.
REGIMEN FISCAL: CON FINES NO LUCRATIVOS

CFDI
230720210061931

Cobro Directo
Serie y Folio
006 1931

Fecha y hora de certificación
2021-07-23 10:35:29

Folio Fiscal

6c8466a0-900c-4bb6-bb6d-0adb8ace9488

Lugar de expedición 20180	Tipo de comprobante I- Ingresos	Número de certificado 00001000000302048464
DATOS DEL CONTRIBUYENTE		
Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES	C.P.: 20206	
R.F.C.: UTA9108114C9	Localidad: AGUASCALIENTES	
Calle: BOULEVARD 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 AGOSTO DE 2021 AL 31 DE JULIO DE 2022		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	93151500	47060102	2021	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$4,975.00	0.00	\$4,975.00
Cantidad con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$4,975.00
							DESCUENTOS:		0.00
Moneda: MXN							TOTAL:		\$4,975.00

Forma de pago: 03-TRANSFERENCIA

Método de pago: PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Condiciones de pago: CONTADO



Número de Serie del Certificado del SAT:

00001000000408254801

Sello Digital del CFDI:

W0mvmpK2uaLwYSoZRoj2DATAFuwylub1ATobloyBP6kw9qhHQFCvQLG/dMa7O8pk4YVa5
OqBETc/nyEx06dA2TfxV/Pwikb90y36Vgh6Rw02WuzP9fGAXCVFCtrihBRKUOQL18F7ctvI6y
Ad4q35hqKpOdixskt6mpzbpMCNfry5xtl6Z6+qUbSjPMZJgqluK65gXO/brtNBcQBSpUdMKuHv
gdM8x/UXwP3L3B4smMvBF3nFm0TOkKaZr4/u8ya7eK/HQFpUqgSb/SedQzn8o1DM8zJd0VLI
DGBERvxhXxAX0EIXnLlqAqRNXEzgm6dq6vesZioJn1qmeQ==

Sello Digital del SAT:

nDdfsHvXcQ97CoPS67KDEGM1gF4IsOPGYrFV4A60NW0vCIPb5IE5A+wH1H2yPcUyJkBN5PGjeYhKIZSTHvcNE/CEevllo/bf67wvV2JXJINYJy+YKsKr3o
OM4De2RFzcdKf1K5W/Lsb5INL00mV5Z2PKeO/mhllKlv2MuFb0PZMjy18KfG3uIwsk2r90HQI9lJroFjex5k0gGQy7lqddle05qFYKwbALq8BR3meY0kXSzXzQ
nnZJAoUhxHx7+zJUBpImSzdgP6jyHEQTD/mVl69A3/8JysB/LPYkPa2VIsEFAxH9TggFcu/8ZFmKghxp9ENg7Cue=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|6c8466a0-900c-4bb6-bb6d-0adb8ace9488|2021-07-

23T10:35:29|LSO1306189R5|W0mvmpK2uaLwYSoZRoj2DATAFuwylub1ATobloyBP6kw9qhHQFCvQLG/dMa7O8pk4YVa5OqBETc/nyEx06dA2TfxV/Pwikb90y36Vgh6Rw02WuzP9f

PGAXCVFCtrihBRKUOQL18F7ctvI6yAd4q35hqKpOdixskt6mpzbpMCNfry5xtl6Z6+qUbSjPMZJgqluK65gXO/brtNBcQBSpUdMKuHvgdM8x/UXwP3L3B4smMvBF3nFm0TOkKaZr4/u

8ya7eK/HQFpUqgSb/SedQzn8o1DM8zJd0VLI DGBERvxhXxAX0EIXnLlqAqRNXEzgm6dq6vesZioJn1qmeQ=||00001000000408254801||

Este Formato es una Declaración de Pago presentada y autorizada por el Contribuyente, sujeta a revisión por parte de las Autoridades Fiscales correspondientes de las que puede desprenderse diferencias.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Zanora siendo mil
puesto Jefe Depto RH he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requisición No. 542
Fecha 02/08/21 Firma