



REQUISICIÓN DE COMPRAS

P-1082

02 3601
3597

1. Área Requirente:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	2. Fecha Emisión	15-sep-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	15301	1044
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	<p>DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE OCTUBRE DE 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PARA:</p> <p>1.-OLAYO CASTILLO MA. DEL PILAR 2.-SERRANO LÓPEZ AYDE DOLORES 3.-MEDINA LLAMAS PABLO DE JESUS 4.-GARCÍA ALMANZA CARLOS 5.-DE LA ROSA LOERA LILLIAN PATRICIA</p> <p>\$107,500.-</p> <p><i>Adecuación</i> 15301 = 50.- 11301 = 195,83 s.09 11301 - 108,000.- 15301 + 108,000.- página 2430</p>

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES

22 SET. 2023

RECIBIDO CONTABILIDAD

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

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

13. Área Requirente	14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	Firma
Nombre y Puesto	Nombre y Puesto	Lic. Paola Angélica Valdes Cordova Jefe de Departamento de Presupuesto	Nombre y Puesto
17. Encargado de Despacho del Departamento de Adquisiciones	18. Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas	19. Vo.Bo. Rector	
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	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 Canterera
 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	1044
Fecha	15/09/2023

Area:	RECURSOS HUMANOS	No. Depto:	4706F
Proveedor:	SECRETARIA DE ADMINISTRACION	Funcionario:	MONICA ZAMORA
Dirección:		Colonia:	
Estado:	AGUASCALIENTES	Pais:	MEXICO
Teléfono:		Banco:	
Fecha de Entrega:		Condiciones de Pago:	CREDITO
Vía:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	PAGO	PAGO DE SEGURO PARA LA FAMILIA	107.500,00		107.500,00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

Subtotal	\$ 107.500,00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	\$ 107.500,00

LIC. AMANDA MIROSLAVA HERRERA DE LUNA
 Jefe de Adquisiciones

LIC. LOURDES NASHYELI MARTINEZ LUEVANO
 Director de Admón y Finanzas

FOADQ02
 Revisión:A
 Fecha de Actualización:12/07/2022



a42f5313-9cbf-4c30-a381-4071f7bf252c

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

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

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

OBSERVACIONES

PAGO SEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE OCTUBRE DE 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	OBJETO IMPUESTO	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	01	93161700	47060102	2023 1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$107,500.00	\$0.00	\$107,500.00
Cantidad con letra: CIENTO SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$107,500.00
							DESCUENTOS:		\$0.00
Moneda: MXN							TOTAL:		\$107,500.00

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
VERSIÓN CFDI: 4

Sello Digital del CFDI:

KYYNxFq6B2XW7RFIO7opq+dUp4i/Poh9tC30SfOLIUkBWqVz9ifQ0okcybmNaa5+4G0RFcpv5X
zdHX2OI/hzbDe2HnFb/QjxU0jrkrTWVwg24a/luQ5Uf0C6ifkBaLByALEnnTSUux/BItsNpLEjz5TW
TMB7O05NtomzJdfjFIFUSvkyHIFX9TobHw41uN3zocMQfXTGh8ZEvtvLQHBpCc6Y/14cerXiWdv
0qTWxJSSoPypWBqABCWuoNO66gEvqKSxJ+rv5qqH2WBjdnvj/qTOa7VZA9YLBGVZSjEvq3
WFShtRe+DQz9kXmZ5lhO7xRwJFfg9NjmbKY0Xj7fqQ==

Sello Digital del SAT: dj06W5KQnev18yOSRj3xHpB9zOfcWi6DPgvYhXS+MiaUqcdZO3k5ylekbgYgLNH2Su0WPC9Gyo3j2g4al0SL7jZKIGT3iuNrCjFHiakKVwQg291iCOLHh9Bz
pHii8NhzYAviRp3yratMRHRJWPPhsp+ZSpkV3Njj7ITgrejWxxaa4epqM46WCuBTweeDDz1+ZmqHBMcuUppSSMZJucZwWUQuZ1xHnNy4QvpUIeIDT5tEvybiE
PONQRkxT7Y CizkcEHZ7mpOmaReiGfGnSAs6LJE1bE07GmNJFepIXTzA9eFPbdoocZSM8AypOgXiQM0AWUu2TKOMyH09ar3hIFLg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|a42f5313-9cbf-4c30-a381-4071f7bf252c|22/09/2023 12:42:23 p.
m.|LSO1306189R5|KYYNxFq6B2XW7RFIO7opq+dUp4i/Poh9tC30SfOLIUkBWqVz9ifQ0okcybmNaa5+4G0RFcpv5XzdHX2OI/hzbDe2HnFb/QjxU0jrkrTWVwg24a/luQ5Uf0C6ifkBaLByALEnnTSUux/BItsNpLEjz5TW
TMB7O05NtomzJdfjFIFUSvkyHIFX9TobHw41uN3zocMQfXTGh8ZEvtvLQHBpCc6Y/14cerXiWdv0qTWxJSSoPypWBqABCWuoNO66gEvqKSxJ+rv5qqH2WBjdnvj/qTOa7VZA9YLBGVZSjEvq3WFShtRe+DQz9kXmZ5lhO7xRwJFfg9NjmbKY0Xj7fqQ==|00001000000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Yo Monica Zamora siendo mi
puesto J. O. RH.; he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requisición No. 1044
Fecha 11/10/23 Firma



2209202300700866



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
SFI011030DU4	SECRETARIA DE FINANZAS	UTA9108114C9	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
A42F5313-9CBF-4C30-A381-4071F7BF252C	2023-09-22T12:42:23	2023-09-22T12:42:23	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$107,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir