

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

8-485 DR



P. 69/3020

Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	Fecha Emisión:	14-sep-21
Solicitante:	C.P. MONICA PATRICIA ZAMORA ESTRADA	Prefolio:	Folio: 751

Partida	Cantidad	Unidad	Descripción	Clave Presupuesto
1	1	1	PAGO ANUALIDAD DEL 01 DE OCTUBRE DE 2021 AL AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022, PARA :  1-OLAYO CASTILLO MA. DEL PILAR 2-SERRANO LOPEZ AYDE DOLORES 3-MEDIAN LLAMAS PABLO DE JESUS 4-GARCIA ALMANZA CARLOS  \$ 61,300	15301



50% = (51)  
 50% = (61)

Justificación: Fuente de Financiamiento:

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

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

Area: RECURSOS HUMANOS		No. Depto: 004	Fecha: 15/9/2021	Folio: 751
Proveedor: SECRETARIA DE FINANZAS		Cta. Contable:		
Dirección: AV. DE LA CONVENCION OTE 104 PISO 4		Funcionario: C.P. MONICA PATRICIA ZAMORA ESTRADA		
Estado: CDMX		Colonia: DEL TRABAJO		
Teléfono:		Pais: MEXICO		
Fecha de Entrega:		Banco:		
Via:		Condiciones de Pago: CRÉDITO		
		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 751		

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	SERV	PAGO ANUALIDAD SEGURO PARA LA FAMILIA DEL 1/10/21 AL 30/9/22 PARA:  MA. DEL PILAR OLAYO CASTILLO AYDE DOLORES SERRANO LOPEZ PABLO DE JESUS MEDINA LLAMAS CARLOS GARCIA ALMANZA			
				13,800.00		13,800.00
				9,950.00		9,950.00
				27,600.00		27,600.00
				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

\$	61,300.00
\$	61,300.00

\_\_\_\_\_  
 Jefe de Adquisiciones

\_\_\_\_\_  
 Director de Admón y Finanzas



GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
SFI011030DU4  
AV. DE LA CONVENCION DE 1914 OTE. NUM. 102  
COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180  
AGUASCALIENTES, AGS.  
REGIMEN FISCAL: CON FINES NO LUCRATIVOS

**CFDI**  
210920210061582

**Cobro Directo**  
Serie y Folio  
**006 1582**

**Fecha y hora de certificación**  
2021-09-21 15:31:36

**Folio Fiscal**

c0c518a7-bb30-4f24-a2bf-98dff0ad3c62

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000302048464

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

**Nombre:** UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES **C.P.:** 20206  
**Localidad:** AGUASCALIENTES  
**R.F.C.:** UTA9108114C9 **Municipio:** AGUASCALIENTES  
**Calle:** BOULEVARD JUAN PABLO II, NO. 1302 **Estado:** AGUASCALIENTES  
**Col./Fracc.:** EXHACIENDA LA CANTERA **País:** MEXICO

**OBSERVACIONES**

PAGO DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE OCTUBRE DE 2021 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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	\$30,650.00	0.00	\$30,650.00
<b>Cantidad con letra:</b> TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							<b>SUBTOTAL:</b>		<b>\$30,650.00</b>
							<b>DESCUENTOS:</b>		<b>0.00</b>
<b>Moneda:</b> MXN							<b>TOTAL:</b>		<b>\$30,650.00</b>

**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  
**RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN:** PFE140312IW8  
**USO DEL CFDI:** P01-POR DEFINIR  
**VERSIÓN CFDI:** 3.3

**Sello Digital del CFDI:**

Rm3uaXzOixA+jXMaNmxiLN6PRtz08xk5YRawNtH8hz69C57V+XCM0BvLvQv2oa69EFD7oz8tkqy5dGs8sA0p6gBPpQNgdBdCeKovy4mCUod93duMuFXbkBH/2yus7edd+wFwTtHx0vnOp4MRtMjpsaW+tw1auISfXih7F+rXl8yAAdo4SSBMOky2uYGeOw4Yr9Fbq5MHAdqgloLtl/NtVYO5lFeyaNkbRzd3tJ8i0dPn9itXWjRFAxY3e1EDjdrAR8NPwVYHx0x3Bkxph46nr77OSRxa1G4dl8rWb64WlGmGUJEQY2ks6zsbknBRqqW3RG8PnOB3myw==

**Sello Digital del SAT:** EgyNawRgcKOrQeLpC6bmXvCEcaFCdglDavHBunl6vVdyM8G/rdzug2Qf9YJ/Kkq50Stz3wQEVl3VQePgwr1uk6s4XA4EiilA5LhGJeyLTr+cuU/0p3XYMXQ0IshUx4x1T3wBHU/yb7llcqZ2k0+x6od6aKbVnBuCSCzJZBikbFKF8wDUeR0ZSj9DheyRkuteZTv4dHRBU0dwbnsHuxthmC+er6m9pA8X3W0wPzW9hdZ5Nsx93RMmp3CWZD9mzTWkQP0mcpK+9M/PirQhsoFY5rCPU025IEHggVbP2LnbYhjpyk/pGJTThdOVOQWDXJ5C7V9cIdoUdcXEQ8HfXA==

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

||1.1|c0c518a7-bb30-4f24-a2bf-98dff0ad3c62|2021-09-21T15:31:36|LSO1306189R5|Rm3uaXzOixA+jXMaNmxiLN6PRtz08xk5YRawNtH8hz69C57V+XCM0BvLvQv2oa69EFD7oz8tkqy5dGs8sA0p6gBPpQNgdBdCeKovy4mCUod93duMuFXbkBH/2yus7edd+wFwTtHx0vnOp4MRtMjpsaW+tw1auISfXih7F+rXl8yAAdo4SSBMOky2uYGeOw4Yr9Fbq5MHAdqgloLtl/NtVYO5lFeyaNkbRzd3tJ8i0dPn9itXWjRFAxY3e1EDjdrAR8NPwVYHx0x3Bkxph46nr77OSRxa1G4dl8rWb64WlGmGUJEQY2ks6zsbknBRqqW3RG8PnOB3myw==|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 Zamora siendo mi  
puesto J. Depto; he recibido a mi  
entera satisfacción los bienes solicitados en la  
requisición No. 751  
Fecha 22/09/21 Firma [Signature]

[Signature]

210920210061582