

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

8-485 OR



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

		Folio	751
		Fecha	15/9/2021
Área:	RECURSOS HUMANOS	No. Depto:	O04
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
210920210061583

Cobro Directo
Serie y Folio
006 1583

Fecha y hora de certificación
2021-09-21 15:31:59

Folio Fiscal

b940b621-656a-4f73-b77e-6480ad01fd0a

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
Cantidad con letra: TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$30,650.00
							DESCUENTOS:		0.00
Moneda: MXN							TOTAL:		\$30,650.00

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
RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN: PFE140312IWB
USO DEL CFDI: P01-POR DEFINIR
VERSIÓN CFDI: 3.3

Sello Digital del CFDI:

aOBMfJgmBHXDKisraH6TDGUOWJIH5GuAHg09WzAqmS3cni4s1VBDwxul0yXxl/6CwSFsg5
nJLDFFTFV+GeZ55qKIFW1Wxchz3aHEm30i+adbQw/ACawOyBijTuX76QkVBZkfenwkwRINOT
uXXHu+IsnEeRAI4QGf5mE7MJaA3FzmZGVyIYPe0UMTqFLckq/1zn4rF0y4hB50IQ1CBUKUOI
ZbPP/BQM/KOxZKD+u3hsJEXBGIbIdRdxj8jRZr5xae3eFCORMZ11UwsCRudKNLDUaLzxn6l
NXRY+cDdBoFOTQ4SfHnMIS1U0BuVLUgO7PHitjCT53y+zw7c0Fw==

Sello Digital del SAT:

nPfl_eJzK7iRN5IIZU5PHiHMF7od0QTva8lifa8gQc48hhhhOamf4M7RaLCCNBK9jSSVO7f6rd8bOwPxxZdmy9oqMVwgm1elbmmneohdwsXRQhJARXd
s5CTdJwL0eHOKn7s+ahqErXBecZayt8yIUZDGulV2YN8sqwmHgTIAM6TgKg0z0RpYIJ/ablJLNWQUNRQhW7I9MvAcD9hYllahCUxIPz8meDGtbszSHU+
zA/6kCc9qrHUD1IdzcuKOK2yTFweW+GANaQxqAIAo50PcxET7HVHq3Jgl7LuY6iupR5OgXUBN/Ph8FCU3WjKjVgmI3MU/opK89dKpUUCA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|b940b621-656a-4f73-b77e-6480ad01fd0a|2021-09-21T15:31:59|LSO1306189R5|aOBMfJgmBHXDKisraH6TDGUOWJIH5GuAHg09WzAqmS3cni4s1VBDwxul0yXxl/6CwSFsg5nJLDFFTFV+GeZ55qKIFW1Wxchz3aHEm30i+adbQw/ACawOyBijTuX76QkVBZkfenwkwRINOTuXXHu+IsnEeRAI4QGf5mE7MJaA3FzmZGVyIYPe0UMTqFLckq/1zn4rF0y4hB50IQ1CBUKUOIZbPP/BQM/KOxZKD+u3hsJEXBGIbIdRdxj8jRZr5xae3eFCORMZ11UwsCRudKNLDUaLzxn6INXRY+cDdBoFOTQ4SfHnMIS1U0BuVLUgO7PHitjCT53y+zw7c0Fw==|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 Romero 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]

210920210061583