

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

P-678

02



Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	Fecha Emisión:	13-oct-21
Solicitante:	C.P. MONICA PATRICIA ZAMORA ESTRADA	Prefolio:	Folio: 871 ✓

Partida	Cantidad	Unidad	Descripción	Clave Presupuesto
1	1	1	PAGO ANUALIDAD DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022, PARA : 1.- RUIZ PACHECO MIGUEL ANGEL 2.- ORTEGA HIGAREDA FRANCISCO JAVIER \$ 42,500 -	15301



50% (61)
 50% (51)

Clasificación:	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	871
		Fecha	14/10/2021
Área:	RECURSOS HUMANOS	No. Depto:	Cta. Contable:
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario:	MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA
Dirección:	AV. DE LA CONVENCIÓN DE 1914, NO. 102	Colonia:	DEL TRABAJO
Estado:	AGUASCALIENTES	Pais:	MÉXICO
Teléfono:		Banco:	
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	Condiciones de Pago:	CRÉDITO
Vía:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	871

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022.			
1	1	SERV	MIGUEL ÁNGEL RUIZ PACHECO	14,350.00		14350.00
			FRANCISCO JAVIER ORTEGA HIGAREDA	28,150.00		28150.00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

Subtotal
 RET IVA 6%
 IVA
 ISN 2.5%
 Descuentos
 Ret ISR 10%
 Total

\$	42,500.00
\$	42,500.00

 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
211020210061774

Cobro Directo
Serie y Folio

006 1774

Fecha y hora de certificación
2021-10-21 13:53:19

Folio Fiscal

22c1957e-ebd1-4141-8d83-7fbbd7459312

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 DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 31 DE OCTUBRE 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	\$21,250.00	0.00	\$21,250.00
Cantidad con letra: VEINTIUNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$21,250.00
Moneda: MXN							DESCUENTOS:		0.00
							TOTAL:		\$21,250.00

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: PFE140312IW8
USO DEL CFDI: P01-POR DEFINIR
VERSIÓN CFDI: 3.3

Sello Digital del CFDI:

T9s0+D5j5xAFQN2sCziXOEKMFwJN1AGfpeV87UxHFZvJHcwyyO8DSmwxcdhZHdES4QQhb
Nepv2bcidjjonBPKDjvzbSh5HZQyfqwbS8EWngtpX3GBFELw1N71IQcCo3YDWNIRIZE9VsgT
pRsjB6wkOsh+Cv3ySMqcBga/NQ71UW/q46XVDOR0ZE8FCfzgjluqZpKxCeHJTBlSqsII7yBcysk
WpMkOZUq15cmsZK4nj0w5u6AleX6ddeDP1G9qAUdQgdYyU1INcAqHIA4L1WEynEGUaYFC
bymWelXQufihDmRiFdLj+kQYK8m9rFtodG99033eHf/JUjG8j3g==

Sello Digital del SAT:

BAfPsGO9AAj518U5305WY3uUWwN8H6yDPHq8nnG1uMn4oaQRLwkrDKKNOaAUj2pQlbcLcDsKaQNACI7oTYUHLHUTC5qlMKRsNmjrGT1qAy5Q9gzMlz
Wgg6lMkMzXYL86GpA0BwocosGWwZUo/baVusn/D0qlbbimGPYyhBPPx3byxCxcZlCIEJ6SGmqJMZjsIG+qfujM44wN9+wlyXaJT+lyvZCnYVa7xPHtnHd
vQO+EIS3npzohyXbhayqpo39gwaAT5QdhXl2HXy+GchUKDW1EJLqu4RgHq8sq1T1k1JvpjbaJ110dMv0eF2q4vE3sPOkmxCi+AN4I3A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|22c1957e-ebd1-4141-8d83-7fbbd7459312|2021-10-21T13:53:19|LSO1306189R5|T9s0+D5j5xAFQN2sCziXOEKMFwJN1AGfpeV87UxHFZvJHcwyyO8DSmwxcdhZHdES4QQhbNepv2bcidjjonBPKDjvzbSh5HZQyfqwbS8EWngtpX3GBFELw1N71IQcCo3YDWNIRIZE9VsgT
pRsjB6wkOsh+Cv3ySMqcBga/NQ71UW/q46XVDOR0ZE8FCfzgjluqZpKxCeHJTBlSqsII7yBcyskWpMkOZUq15cmsZK4nj0w5u6AleX6ddeDP1G9qAUdQgdYyU1INcAqHIA4L1WEynEGUaYFCbymWelXQufihDmRiFdLj+kQYK8m9rFtodG99033eHf/JUjG8j3g==|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 Lamoro siendo mi
puesto J. Depto he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requerición No. _____
Fecha 25/10/21 Firma [Signature]

211020210061774