

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

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
 15 OCT. 2021
 CONTABILIDAD

50% (61)
 50% (51)

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	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	País:	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
211020210061775

Cobro Directo
Serie y Folio
006 1775

Fecha y hora de certificación
2021-10-21 13:53:36

Folio Fiscal

c85caba6-04a4-4171-9772-13c595210cb1

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	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 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
							DESCUENTOS:		0.00
Moneda: MXN							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: PFE140312IWB8

USO DEL CFDI: P01-POR DEFINIR

VERSIÓN CFDI: 3.3

Sello Digital del CFDI:
ToVEmTjB63iR2hKyAu2bI2oGuEPoDFVh0YurBjHwZ6YoxkvnpDGgVJIRRIjKyEGPILp2ZdicyDvoAlcsYNxMv86ue6osXhm8xNcH9Is49MscasB1f3lp741ASyI0XRYqInq3C3GDMJR8SF8kfVnF EVIFyUoI03MZ8FwkDzR3jz8VhGYoAEIIBcsqzai2LJKfNM/PIY6CxCQ/+9vUJvmo0cAep4WQXlrS6 VnYIH48pDvhijN8xdMMbkKZ8cP/30hskJu6gwXDLJfKjzMvLUAI7LU8Y+subpyIpe9JgKnnYkLzu7XNZorc6u0tbV+us5/DPTcISBTuBTgK1E3OzwA==

Sello Digital del SAT:
jNgbFXJp7JOD8phY3pUXcZwRQjhc6TOaG4RO8kQbdBXIRZg0y3vKCE6noSCpAKK1ZqOeTDudcOKKIYH+8aS2arx9aUeovNuRzNkNEZkMqjNRI1E8uUB+3ExKxrK2gU/sZYcuiVicQ4HayXqKFTTrCVNkrwwNuwYIMqkbuDwu3STQUU2gHL+nPC75ojNITyFJOL2dEETUuaalRByO7g7ocqKfloe7XFMUI3AHDbfJbLGY8r6ZjT8Q2n8/Uo9LyOxA6N+jMyHO9kXZiRvA5OgI2/PFFFLGYEADNZuUGxRFlwYzE/RA63wOhQWSAe3SB6iISCLkMg8FzBX+UDqQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
||1.1|c85caba6-04a4-4171-9772-13c595210cb1|2021-10-21T13:53:36||LSO1306189R5|ToVEmTjB63iR2hKyAu2bI2oGuEPoDFVh0YurBjHwZ6YoxkvnpDGgVJIRRIjKyEGPILp2ZdicyDvoAlcsYNxMv86ue6osXhm8xNcH9Is49MscasB1f3lp741ASyI0XRYqInq3C3GDMJR8SF8kfVnF EVIFyUoI03MZ8FwkDzR3jz8VhGYoAEIIBcsqzai2LJKfNM/PIY6CxCQ/+9vUJvmo0cAep4WQXlrS6VnYIH48pDvhijN8xdMMbkKZ8cP/30hskJu6gwXDLJfKjzMvLUAI7LU8Y+subpyIpe9JgKnnYkLzu7XNZorc6u0tbV+us5/DPTcISBTuBTgK1E3OzwA==|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



27 OCT. 2021

Yo Monica Ramero siendo mi
puesto J. Depto he recibido a mi
entera satisfacción los bienes solicitados en la
requerición No _____
Fecha 25/10/21 Firma 