

P-1235



# REQUISICIÓN DE COMPRAS

oc 3661  
3653

1. Área Requiriente:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	2. Fecha Emisión	16-oct-23
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	RECURSOS HUMANOS	15301	1197
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024 PARA: 1.-MIGUEL ANGEL RUÍZ PACHECO 2.-FRANCISCO JAVIER ORTEGA HIGAREDA  \$57,150.-

Adecuación  
 15301 = 550.-  
 11301 = 87,835.09  
 11301 = 58,000.-  
 15301 + 58,000.-  
 Poliza 2409



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

13. Área Requiriente	14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	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	
Firma	Firma	Firma	
Lic. Amanda Miroslava Herrera de Luna	Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano	Dr. Jesús Armando López Velarde Campa	



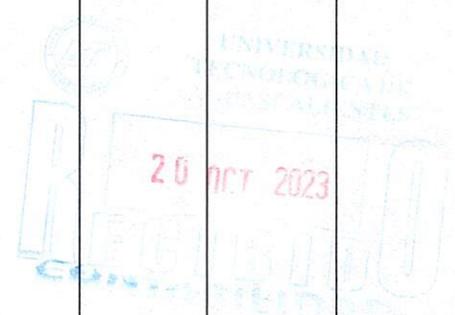
# Universidad Tecnológica De Aguascalientes

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	1197
		Fecha:	16/10/2023
Área:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (R.H.)	No. Depto:	47-06F
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario:	C.P. MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA
Dirección:	AV. DE LA CONVENCION DE 1914, NO. 102	Colonia:	DEL TRABAJO
Estado:	AGUASCALIENTES, AGS.	País:	MÉXICO
Teléfono:	449-910-25-25	Banco:	
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	Condiciones de Pago:	CRÉDITO
Via:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	1197

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 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024			
1	1	SERV	MIGUEL ÁNGEL RUIZ PACHECO	19,050.00		19,050.00
2	1	SERV	FRANCISCO JAVIER ORTEGA HIGAREDA	38,100.00		38,100.00



### Forma de Pago

<input type="checkbox"/>	Revisión de Factura	
<input type="checkbox"/>	Anticipo	_____ %
<input checked="" type="checkbox"/>	Transferencia	\$ _____

Subtotal \$ 57,150.00  
 Nota de Crédito  
 IVA  
 ISN 2.5%  
 Descuentos  
 Ret ISR 10%  
 Total \$ 57,150.00

\$	57,150.00
\$	57,150.00

Lic. Amanda Miroslava Herrera de Luna  
 Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyél Martínez Luévano  
 Director de Admón y Finanzas



bb8c70b2-84cd-4089-9481-ac17891c6084

<b>Lugar de expedición</b>	<b>Tipo de comprobante</b>	<b>Número de certificado</b>
20180	I- Ingresos	00001000000515429221
<b>DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>		
<b>Nombre:</b> UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES	<b>C.P.:</b> 20200	<b>C.P.Regimen</b> 20200
<b>Regimen Fiscal:</b> 603 -PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS	<b>Localidad:</b> AGUASCALIENTES	
<b>R.F.C.:</b> UTA9108114C9	<b>Municipio:</b> AGUASCALIENTES	
<b>Calle:</b> JUAN PABLO II BOULEVARD, NO. 1302	<b>Estado:</b> AGUASCALIENTES	
<b>Col./Fracc.:</b> EXHACIENDA LA CANTERA	<b>País:</b> MEXICO	

**OBSERVACIONES**

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE 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	\$57,150.00	\$0.00	\$57,150.00
<b>Cantidad con letra:</b> CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							<b>SUBTOTAL:</b>		<b>\$57,150.00</b>
							<b>DESCUENTOS:</b>		<b>\$0.00</b>
<b>Moneda:</b> MXN							<b>TOTAL:</b>		<b>\$57,150.00</b>

**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:**  
woOUBg3Abezp4iku+BuisHP+KKVOKQyilLeiO57bY3C9iJuc3yULGYUCbgdAwBcgdv9q3l9VJrHDKpB6bTxZFTaNK9wJohzKQMUHKGIMf0C+kC5lQfz0wTo8KJQWCDzGJlrthvuxB9XNLHzYTMlp56Z6BjsYY2Yy3jU+PvazTzIN/hUo3NnpFzB+O/lgJqSZnxy6mx93Z1QRlrfThqZs24Qb1glEvGaR6MbzW9HzofFWba+Rx0XpRT8uZfka5ZaJ127rpVvkTdbtKRYajCYGLF86eH02P1FIVuA+TXaonqBvZwon4EeethFHCmWStXLS/3GF9BNGAFP1CTOJeUdJQ==

**Sello Digital del SAT:** P4Knic5TjTmM1IPqjkO3FU8T8u1669tuQVsq9v9w2Gk+iFn1DQyri57pBKTGOKMhIvBUiNGX/EqMnJ7DxmccqFdYmwEnjm5F4SabiUIBDeHN9s5B3+RaCANJwJn7Wf1+CHpFOAGkD9B8qog+uve0apM/eA8WMTLaMkuatL8k08PJIxB9i50uUO3QqTUeco6AbVRivajWxmLnbaqbjSvRZzXLITZNNcRur0uAvY2JUJIC4J75hf5CCNhrjmwiy/NEiJ996yTCck7OLvhDUYitd3xD7g0TP+aQjNc0FUMX+vlyMoyER5QG2MI9b30KIRN8PcqAfd94e/NsPXOI8g==

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

||1.1|bb8c70b2-84cd-4089-9481-ac17891c6084|24/10/2023 11:09:14  
a.m.|LSO1306189R5|woOUBg3Abezp4iku+BuisHP+KKVOKQyilLeiO57bY3C9iJuc3yULGYUCbgdAwBcgdv9q3l9VJrHDKpB6bTxZFTaNK9wJohzKQMUHKGIMf0C+kC5lQfz0wTo8KJQWCDzGJlrthvuxB9XNLHzYTMlp56Z6BjsYY2Yy3jU+PvazTzIN/hUo3NnpFzB+O/lgJqSZnxy6mx93Z1QRlrfThqZs24Qb1glEvGaR6MbzW9HzofFWba+Rx0XpRT8uZfka5ZaJ127rpVvkTdbtKRYajCYGLF86eH02P1FIVuA+TXaonqBvZwon4EeethFHCmWStXLS/3GF9BNGAFP1CTOJeUdJQ=|[00001000000509846663]|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

