

P-1531



### REQUISICIÓN DE COMPRAS

1.Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2.Fecha Emisión	11-dic-23
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	1491
		6.Clave Presupuestal	

7.Partida	8.Cantidad	9.Unidad	10.Descripción
1	1	PAGO	SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR ANUALIDAD DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 PARA:  IBARRA MUÑOZ NORA PATRICIA  \$13,150.-



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

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

13.Área Requiriente	14.Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15.Validación y Alineación Programática	16.Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	Firma
C.P. Mónica Patricia Zamora Estrada Jefa de Departamento de Recursos Humanos	Nombre y Puesto	Lic. Paola Angélica Valdes Cordova Jefe de Departamento de Presupuesto	Nombre y Puesto
17. Jefe del Departamento de Adquisiciones	18.Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas	19.Vo.Bo. Rector	
Firma	Firma	Firma	
Lic. Marlene Pedroza Guzmán	Lic. Lourdes Nanyeli 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 1491	
		Fecha: 11/12/2023	
Área: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (R.H.)	No. Depto: 47-06F	Cta. Contable:	
Proveedor: SECRETARÍA DE FINANZAS	Funcionario: C.P. MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA		
Dirección: AV. DE LA CONVENCIÓN 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		
Vía:	No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	1491	

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 ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024			
1	1	SERV	NORA PATRICIA IBARRA MUÑOZ	13,150.00		13,150.00



### Forma de Pago

Revisión de Factura  
 Anticipo \_\_\_\_\_ %  
 Transferencia \$ \_\_\_\_\_

Subtotal  
 Nota de Crédito  
 IVA  
 ISN 2.5%  
 Descuentos  
 Ret ISR 10%  
 Total

\$	13,150.00
\$	13,150.00

Lic. Marlene Pedroza Guzmán  
 Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luevano  
 Director de Admón y Finanzas



5ba8d19c-6aa4-488c-a2ad-a0cf83b11292

<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>Municipio:</b> AGUASCALIENTES
<b>R.F.C.:</b> UTA9108114C9	<b>Estado:</b> AGUASCALIENTES	<b>País:</b> MEXICO
<b>Calle:</b> BLVD. JUAN PABLO II, NO. 1302		
<b>Col./Frac.:</b> EXHACIENDA LA CANTERA		

**OBSERVACIONES**

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE 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	\$13,150.00	\$0.00	\$13,150.00
<b>Cantidad con letra:</b> TRECE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							<b>SUBTOTAL:</b>		<b>\$13,150.00</b>
<b>Moneda:</b> MXN							<b>DESCUENTOS:</b>		<b>\$0.00</b>
							<b>TOTAL:</b>		<b>\$13,150.00</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:

BY0oDNbLQvqvIJ4t1E8ZdSXal6a980peUXIEIzAos3xJbWShzP4lnOpAteHI74rqCiLZHS2wNVI  
LWDTyWutomOmy2euLIBzUjgfr3070VUZRE47zsRLRCnutRTJ0ngHhVrST0nHgFF7jLxuB7oK  
tgyEIVDA3NCU7DfKvEYLeqX3rtluVjvXYZgdfzAtrmpjXXUSEucKlcvl4jKV1n2vUKDOixu74JbxX  
G8/Gvjolv7wFS4q61MqT33jUhdCOeUZXFaiudkK1+AsYFFrNLMF31cNsX2GGAN9ftnuKwEa8g  
72TUISf+yVini3yC4ppFg9HtA9pNzxJhl1GX4Tg==

Sello Digital del SAT:

a0aGuorGsu3VUzq31e7ePYvK5Yy3foNKK6ZNaI9FMsk/OsEKt8EXLgut+HJ6CrJHMkssr45C2avppzQ6KKnRElmsp0bOxZA0gVzsfJgl7i7bviAJu2UHhgn  
Bxht4ho8V1GOOXyaZyRRIOoZ3H6YMHStaOdz69k0SLk4Yvu5RIEUrgWTNI3tiqKvzGGjzhX0EPBDVzk8YkGERe03C2qCDQwrsHhV140+JtkNEUnjckJR6  
uult+ex/GWcl4UwuTyVxgoluWLX1/fiPDH1TBea2Tx6Ns3yuiEnY8KA801u1p8KJ9J1LDL2liaPNDP9XkD68uBulni3s1WlX2dmLA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|5ba8d19c-6aa4-488c-a2ad-a0cf83b11292|2023-12-18T13:13:52|LSO1306189R5|BY0oDNbLQvqvIJ4t1E8ZdSXal6a980peUXIEIzAos3xJbWShzP4lnOpAteHI74rqCiLZHS2wNVIWLDTyWutomOmy2euLIBzUjgfr3070VUZRE47zsRLRCnutRTJ0ngHhVrST0nHgFF7jLxuB7oKtgyEIVDA3NCU7DfKvEYLeqX3rtluVjvXYZgdfzAtrmpjXXUSEucKlcvl4jKV1n2vUKDOixu74JbxXG8/Gvjolv7wFS4q61MqT33jUhdCOeUZXFaiudkK1+AsYFFrNLMF31cNsX2GGAN9ftnuKwEa8g72TUISf+yVini3yC4ppFg9HtA9pNzxJhl1GX4Tg==|00001000000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

