



## REQUISICIÓN DE COMPRAS

8:79/4023

1.Área Requirente:			ADMINISTRA	CION Y FINANZAS	2.Fecha Emisión	08-nov-22		
			ADMINIOTICA	OION T FINANZAS	3.COG	4.Folio Adquisiciones		
5.Unidad Ejecutora:					15301 1044			
			RECURS	OS HUMANOS	5/150/53d-43	resupuestal		
7.Partida	8.Cantidad	9.Unidad		10,De	Descripción			
1	1	PAGO	DE SEGURO DE SALUD PARA LA AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 PA	FAMILIA PARA CUBRIR ANUALIDAD				
	(4) 100 244 100 100 100 100 100 100 100 100 100 1		1SAUCEDO CASAS JOSE DE JES	sus				
			3VALDEZ HERNANDEZ DOMINIC 4CORRALES ELIAS JUAN	K				
				\$ 83,850.				
	11 11 XX				(ALDIS) TECNOLI	RSIDAD OGICA DE L VLIENTES		
)					18 NOV. 20	022		
1.Justificación	:			12.Fuente de Financiamiento:	CONTABILI	DAD		
SEGURO DE SA	LUD PARA LA FA	MILIA		4 s s				
13. Area Bequirente			14.Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15.Validación y Alineación Programática	16.Vo.Bo. Validación y Alineación Presupuestal	17.Autorizaciones Especiales		
Firma			Pima	Firma		Firma		
			60	Lic. Luz del Carmen Párame de Juambelz	Ing. Marisol Cortés Martinez Subdirección de Planeación y			
Nombre y Puesto  18.Jefe de Departamento de Adquisiciones			Nombre y Puesto  19.Vo.Bo. Directora de A	Jefe de Departamento de Presupuesto Evaluación Nombre y Puesto tora de Administración y Finanzas 20.Vo.Bo. Rector				
Pulpeting			N.	pma	20.Vo.Bo. Rector			
1 170						Firma do López Velarde Campa		



## Universidad Tecnólogica De Aguascalientes Blvd. Juan Pablo II No.1302, Fracc. Exhacienda la Cantera

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	0-50-00 Ext. 106 y 107 Fax 104				
			Ord	len De Compra		Folio	1044	
,				Fecha:	16/11/2022			
Área:	DIRECCIO	N DE ADM	INISTRACIÓN Y FINANZAS	No. Depto: 47-06F Cta. Co			ontable:	
Proveedor:	SECRETAL			Funcionario: C.P. MÓNICA P. ZAMORA ESTRADA				
Dirección: Estado:	AGUASCA	CONVENC	CIÓN DE 1914, NO. 102	Colonia: DEL TRABAJO Pais: MÉXICO				
Teléfono:	449-910-25		AGS.	Pais: Banco:	ME	XICO		
Fecha de En		INMEDIAT	Δ	Condiciones de Pago:		CRÉDITO		
Via:	iti ega.	INVICUIAT		No. Requisición y/o Comparativo o	le Cotización:	CREDITO	1044	
				incontrol and incomparation of			1044	
No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción	del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL	
	100		PAGO DE SEGURO DE SALUD PARA L PERÍODO DEL 01 DE DICIEMBRE DE					
1	1	SERV	JOSÉ DE JESÚS SAUCEDO CASAS		41,650.00		41,650.00	
_2	1	SERV	DOMINICK VALDEZ HERNÁNDEZ		11,000.00		11,000.00	
	1	SERV	JUAN CORRALES ELÍAS		31,200.00		31,200.00	
					TECN	VERSIDAD DLÓGICA D SCALIENTE 1. 2022	E S	
	go  Revisión de l  Anticipo  Transferencia		<u></u> %		Subtotal Nota de Crédi IVA ISN 2.5% Descuentos		\$ 83,850.00	

Lic.Ruth de Lira Mora

Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martinez Luévano Director de Admón/y Finanzas

Ret ISR 10% Total

> FOADQ02 Revisión:A Fecha de Actualización:12/07/2022

83,850.00



## 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
2511202200701966
Cobro Directo
Serie y Folio

007 01966 Fecha y hora de certificación 2022-11-25 13:36:50

Folio Fiscal

8b17b195-db0d-49c6-999e-1e8a978b8e0b

Lugar de expedición Tipo de comprobante			Número de certificado				
20180		I- Ingresos		0000100000302048464			
DATOS DEL	CONTRIBUYENTE						
Nombre:	UNIVERSIDAD TECN	DLOGICA DE AGUASCALIENTES	C.P.:	20200			
Regimen Fisc	al: 603 -PERSONAS N	IORALES CON FINES NO LUCRATIVOS	Localidad:	AGUASCALIENTES			
R.F.C.:	UTA9108114C9		Municipio:	AGUASCALIENTES			
Calle:	JUAN PABLO II BO	ULEVARD, NO. 1302	Estado:	AGUASCALIENTES			
Col./Fracc.:	EXHACIENDA LA C	ANTERA	País:	MEXICO			

## **OBSERVACIONES**

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

Cantidad con letra: OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N. SUBTOTAL: \$83,85  Moneda: MXN  MXN  SUBTOTAL: \$83,85	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
Moneda: MXN  DESCUENTOS:  UNIVERSIDAD  Sea SEA	1		93151500	47060102	2022	1		\$83,850.00	0.00	\$83,850.0
Moneda: MXN CONTROL Sea SE	Cantidad	d con letra:	OCHENTA	Y TRES MIL OC	HOCIE	NTOS CINO	CUENTA PESOS 00/100 M. N.	SUB	TOTAL:	\$83,850.00
(ED )	Moneda:		MXN				DAT )	UN	IVERSIDAD	0.00 \$83,850.00

Condiciones de pago: CONTADO

CONTADO

00001000000509846663

Sello Digital del CFDI:

Método de pago: PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBÍCIÓN
Tipo de Relación:

UUID:

VERSIÓN CFDI:



Número de Serie del Certificado del SAT:

RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN:

IONDE

LOS1306189R5

130018983

CONTAR

f9fhfDY9XbQLUZC2Tb7z3vHCs27JkkJSTSF6m4ZXXgOgsuWXC6wwniNgPY7j0OBNCjsz2FC 1511TFAxyd9ICv+8PhDOiYFqDQQ+hHtxAxyXP3APx25nZg95afTy1SEOK/5iSeiIDun5cPdzHtG6r14d+tuM5obKCtuoyP8XbdFy2ixeF6n9Dz2ZH9hLtEGwlSlmBwRyNMuLmgo6jZL1iEznxBmwT3om T1uhPiPc2/1e/1MIQEWEJ9wtwdrejnGMucBao1dyJB1VtkPvMLoMVCyG8m/i1s8seSdxNjABb/llh60YUhtPRjC4E+cVUE3awp1hKtHa+9053R70ugUBQ==

Sello Digital del SAT:

 $\label{thm:linear_high_relation} HjsnrxhMrJb8oxy5SG1/obmYr4SeoGnWV3Odjms1uZb5dMETDIjBLzpfq0ZRtxhuO0jlw7Q/6wjvPjbRoXWC0qjonQa5uJIHKGGN80FWTLA8JUZ5iK+drDH cCfoFZVzqsDbJ7hzeYRG5abSa7k+8r+pQYMwUdV9TjMFYQrp+4tCXlDsGl0muWRFBnkR9AkgzllSygsGluQzo8R8nZWUNdjAC714pJMtS5flCauL0sNBp4V VnBnP8pta6hbcrV2tdlDy9bhwD4QJ0o3F/dXT5jkMC4Hlvt+/Enrcf2qnmCYJ4bxva2X4L/FkdNOtplloU0yZFJRZH0sfCUMCO3k8vbg== \\ \end{tabular}$ 

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|8b17b195-db0d-49c6-999e-1e8a978b8e0b|2022-11-

[]T10017b130300435004350398616387.000001]z0z2-11 25T13:36:50[LSO1306189R5][9fhfDY9XbQLUZCZTb7z3vHCs27JkkJSTSF6m4ZXXgOgsuWXC6wwniNgPY7j0OBNCjszlp2FK5I1ITFAxyd9lCv+8PhDOiYFqDQQ+hHtxAxyXP3APx25nZ g95afTy1SEOK/5iSeilDun5cPdzHtG6rt4d+tuM5obKCtuoyP8XbdFy2ixeF6n9D/zZH9hLtEGwlSlmBwRyNMuLmgo6jZL1lEznxBmwT3omT1uhPlPc2/1e/1MiQEWEJ9wtwdrejnGMucBao1q XJB1VtkPvMLoMVCyG8m/i1s8seSdxNjABb/llh60YUhtPRjC4E+cVUE3awp1hKtHa+9053R70ugUBQ==|0000100000509846663||

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 Won I (Q A A A YO YO siendo mi puesto ) . D A HO ; he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No.

hitting (

V.