

P-214

OC-125
123



REQUISICIÓN DE COMPRAS

| | | | |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. Área Requirente: | RECURSOS HUMANOS | 2. Fecha Emisión | 15-mar-24 |
| | | 3. COG | 4. Folio Adquisiciones |
| 5. Unidad Ejecutora: | ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | 15301 | 214 |
| | | 6. Clave Presupuestal | |

| 7. Partida | 8. Cantidad | 9. Unidad | 10. Descripción |
|------------|-------------|-----------|--|
| 1 | 1 | 1 | PAGO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE ABRIL DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025 PARA: 1.-NUÑEZ LUEVANO JUAN FRANCISCO 2.-VELEZ INFANTE ARTURO 3.-FRANCO ZESATI ROBERTO EZEQUIEL 4.-MENDEZ DE LA CRUZ JOSE RAFAEL \$154,650.- |



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

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
| 13. Área Requirente | 14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora | 15. Validación y Alineación Programática | 16. Autorizaciones Especiales |
| <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> 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 | |
| <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> Firma | <i>[Firma]</i> Firma | |
| Lic. Marlene Pedroza Guzmán | Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano | Dr. Jesús Armando López Velarde Campa | |



Universidad Tecnológica De Aguascalientes

Bld. 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 214

Fecha: 19/03/2024

| | | |
|---|--|----------------|
| 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 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: 214 | |

| 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 ABRIL DE 2024 AL 31 DE MARZO DEL 2025 | | | |
| 1 | 1 | SERV | JUAN FCO. NÚÑEZ LUÉVANO | 58,600.00 | | 58,600.00 |
| 2 | 1 | SERV | ARTURO VELEZ INFANTE | 38,100.00 | | 38,100.00 |
| 3 | 1 | SERV | ROBERTO E. FRANCO ZESATI | 38,100.00 | | 38,100.00 |
| 4 | 1 | SERV | JOSÉ RAFAEL MÉNDEZ DE LA CRUZ | 19,850.00 | | 19,850.00 |



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

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

| |
|---------------|
| \$ 154,650.00 |
| |
| |
| |
| |
| |
| \$ 154,650.00 |

Lic. Mariela Pedroza Guzman
 Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
 Director de Admón y Finanzas




d78977a8-370b-4ddb-9ac8-4d0160e67d29

| | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|
| Lugar de expedición | Tipo de comprobante | Número de certificado |
| 20180 | I- Ingresos | 00001000000705432463 |
| DATOS DEL CONTRIBUYENTE | | |
| Nombre: | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES | C.P.: 20200 |
| Regimen Fiscal: | 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos | C.P.Regimen: 20200 |
| R.F.C.: | UTA9108114C9 | Localidad: AGUASCALIENTES |
| Calle: | BLVD. JUAN PABLO II, NO. 1302 | Municipio: AGUASCALIENTES |
| Col./Fracc.: | EXHACIENDA LA CANTERA | Estado: AGUASCALIENTES |
| | | País: MEXICO |

| |
|---|
| OBSERVACIONES |
| PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE ABRIL DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | OBJETO IMPUESTO | CLAVE SAT | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | AÑO PERIODO | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | DESCUENTO | IMPORTE |
|---|--------------------|-----------------|-----------|-----------------------|-------------|--|--------------------|-----------|---------------------|
| 1 | M4 Valor monetario | 01 | 93161700 | 47060102 | 2024 1 | APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS | \$154,650.00 | \$0.00 | \$154,650.00 |
| Cantidad con letra: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N. | | | | | | | SUBTOTAL: | | \$154,650.00 |
| | | | | | | | DESCUENTOS: | | \$0.00 |
| Moneda: MXN | | | | | | | TOTAL: | | \$154,650.00 |

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 - GASTOS EN GENERAL

VERSIÓN CFDI: 4

Sello Digital del CFDI:
TXFtufmXvemxTZuf7h6ctMIQUYcfwK4KJ/KlpTp+SVElYLWzyToPvzjLQo0rb+9ldREF7R+/AbaKt
PWTDO5YVQV0h3L9tHmMys+QcDoOnZ2/HzdcMOpi9ldtOfdvB+N92DSwppYqIALgfbRTZWU
TLTbtN0tighC0GfJ19OibrfNBnU5Rqr19UDvValqxPXT41CgzL6DRX9sUDVBoOMq//n3NzwwgkR
DF4EWZ7kp0HCi745Jxyym0xspSL2NXcv6geMFAb+IEYE/8+DM7g8/UHp20bdshOj4aQmPrkK
LQpMCGIM9YR0RvIT4ROGmXFZj1rVWbA16PQ3iYgAQhQ==

Sello Digital del SAT:
IDfe8Ej+ieSaYXKQMgphJRJ5Te+TVkT1lyLzrxAQ8helwNj1nwOrp3IM5o/ljMfbTk3MlojGT9OinMYXKzgsR0Er1UCEf1Ma5ER7pWDJ8Me7N61XQk/m4xDRL
SZUxzIMC8iBaOjCUSR/s/18w+2QhA4X39/6M4RzL0ITgaS2EJq0htjExRP9pwni7KnnK8e/XVgfuoxcop42rktJltGdhk3/xlTeVML0oAV4lz9nO0WP9Lwxbwjm
AEqZI+21OYNvy4ZOieqqN1JOnqgx21VIR+oWTB+B1XvHmnr+Z9dxR+Kce6mASfDsSc00N8wqDutil/ecuCzIq2KqfZGrukW==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
[[1.1]d78977a8-370b-4ddb-9ac8-4d0160e67d29|2024-03-22T14:14:14|LSO1306189R5|TXFtufmXvemxTZuf7h6ctMIQUYcfwK4KJ/KlpTp+SVElYLWzyToPvzjLQo0rb+9ldREF7R+/AbaKtPWTDO5YVQV0h3L9tHmMys+QcDoOnZ2/HzdcMOpi9ldtOfdvB+N92DSwppYqIALgfbRTZWU|TLTbtN0tighC0GfJ19OibrfNBnU5Rqr19UDvValqxPXT41CgzL6DRX9sUDVBoOMq//n3NzwwgkRDF4EWZ7kp0HCi745Jxyym0xspSL2NXcv6geMFAb+IEYE/8+DM7g8/UHp20bdshOj4aQmPrkK|LQpMCGIM9YR0RvIT4ROGmXFZj1rVWbA16PQ3iYgAQhQ==|00001000000509846663]]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

