



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1.Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2.Fecha Emisión	23-ene-24
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	23
		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 ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 PARA: 1.-RUIZ AGUILERA MANUEL 2.-DURON DE LUNA ABELARDO ₪ 49,750.-



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
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
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>	<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>
Lic. Mariene Pedroza Guzmán	Lic. Lourdes Mashyeli 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 23
Fecha: 23/01/2024

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		
Vía:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	23		

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 DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024			
1	1	SERV	MANUEL RUIZ AGUILERA	36,600.00		36,600.00
2	1	SERV	ABELARDO DURÓN DE LUNA	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

\$	49,750.00
\$	49,750.00

Lic. Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Director de Admón y Finanzas



7986661c-2dca-4fd1-80d9-adc22305a6e5

Table with 3 columns: Lugar de expedición (20180), Tipo de comprobante (I- Ingresos), Número de certificado (00001000000509846663)

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES C.P.: 20200 C.P.Regimen: 20200 Regimen Fiscal: 603 -PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS Localidad: AGUASCALIENTES R.F.C.: UTA9108114C9 Municipio: AGUASCALIENTES Calle: BLVD. JUAN PABLO II, NO. 1302 Estado: AGUASCALIENTES Col./Fracc.: EXHACIENDA LA CANTERA País: MEXICO

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE FEBRERO DE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025

Table with 11 columns: CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, OBJETO IMPUESTO, CLAVE SAT, NÚMERO IDENTIFICACIÓN, AÑO PERIODO, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESCUENTO, IMPORTE

Cantidad con letra: CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N. SUBTOTAL: \$49,750.00 DESCUENTOS: \$0.00 Moneda: MXN TOTAL: \$49,750.00

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: bD++mduxxkLMme0/S8X45d8ZPteP6Bu1u5hnlvVrtpPIKmj+Mrf8IW3/8nEIGHNB3kJVcqyir9c8...

Sello Digital del SAT: LpOiy3WiyQbmeWqlhCQ2akxuyIUx91vCEMuxHeVpU6MvngK8DUzDV8Uojuh/luo+0hOuyTuMVmVlmnmSp85qGt3BCH5a3UNeopS1O+IE16x9YzJU7ZX...

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

[[1.1|7986661c-2dca-4fd1-80d9-adc22305a6e5|25/01/2024 10:06:56 a.m.|LSO1306189R5|bD++mduxxkLMme0/S8X45d8ZPteP6Bu1u5hnlvVrtpPIKmj+Mrf8IW3/8nEIGHNB3kJVcqyir9c8BSpn+nxn9Z/+4qgz16Bgf9fHFSw67Z2vVDsAX6lcYIQATunZroP+JLaEEptCWcKIHpUbY+H0r2wrnqCJuWiWne7io2bRiB2ZwohZJk/CuanLjefmPQ2hUV2bJ7S/CtvU6En35ddTIF8/6fFWOL8UoJplK9NNWkk6wKquCrzNDqkDgQMthwyKf87GSTAEbhtS/qYBRNxeiLaQ7Z0Gc7qNq1gWfFa7Ua34vYSrWjFctcdt0esVE3gr1YHZGOGzTAyzBE0JNyovQ==|00001000000509846663]]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SFI011030DU4	SECRETARIA DE FINANZAS	UTA9108114C9	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
7986661C-2DCA-4FD1-80D9-ADC22305A6E5	2024-01-25T10:06:55	2024-01-25T10:06:56	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$49,750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir