P-96

REQUISICIÓN DE COMPRAS

OC - 38
38

1.Área Requirente:	RECURSOS HUMANOS	2.Fecha Emisión	19-feb-24
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	96
		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 MARZO DE 2024 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 PARA: 1.-GUERRERO DURAN MA. VICTORIA 2.-DIAZ RESENDIZ MARTHA CRISTINA $ 36,600.-

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
23 FEB. 2024
CONTABILIDAD

11.Justificación:

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

12.Fuente de Financiamiento: 16

13.Área Requirente	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 Nashyeli Martínez Luévano	Dr. Jesús Armando López Velarde Campa

FOADQ01
Revisión: E
Fecha de Actualización:21/06/2023

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	96
		Fecha:	19/02/2024
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 CONVENCIÓN DE 1914, NO. 102	**Colonia:**	DEL TRABAJO
Estado:	AGUASCALIENTES, AGS.	**Pais:**	MÉXICO
Teléfono:	449-910-25-25	**Banco:**	
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	**Condiciones de Pago:**	CRÉDITO
Via:		**No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:**	96

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 MARZO DE 2024 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025			
1	1	SERV	MA. VICTORIA GUERRERO DURÁN	18,300.00		18,300.00
2	1	SERV	MARTHA CRISTINA DÍAZ RESENDIZ	18,300.00		18,300.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
23 FEB. 2024
RECIBIDO
CONTABILIDAD

Forma de Pago

- [ ] Revisión de Factura
- [ ] Anticipo _____ %
- [*] Transferencia $ _____

Subtotal	$ 36,600.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 36,600.00

Lic. Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Director de Admón y Finanzas

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

Secretaría de FINANZAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
SECRETARÍA DE FINANZAS
SFI011030DU4
AV. CONVENCION ORIENTE #102,
COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180
AGUASCALIENTES, AGS.
REGIMEN FISCAL: 603 – PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

CFDI
2302202400602568
Cobro Directo
Serie y Folio
006 02568
Fecha y hora de certificación
2024-02-23 12:59:08
Folio Fiscal
08df2430-0df2-4570-b9ee-68d153fdc9c6

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000515429221

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: JUAN PABLO II BOULEVARD, NO. 1302
Estado: AGUASCALIENTES
Col./Fracc.: EXHACIENDA LA CANTERA
País: MEXICO

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE MARZO DE 2024 AL 28 DE FEBRERO 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	$36,600.00	$0.00	$36,600.00

Cantidad con letra: TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: **$36,600.00**
DESCUENTOS: **$0.00**
Moneda: MXN
TOTAL: **$36,600.00**

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:

u/63kQ4sgzInjMERkBo8uXNHMcFYB6a2W/JQ26imG2YVcgPyvflAue3ZfoOVqo2tKZpksHehyvIt
keoPrGZEWKq85h0A6xfU6lEABwepp8XUbdeno8ZhgVOGg8LOkRBDe01IZKQcwE6VjOWNRp
BNSgzKN59lrJ1yzj4XJjzq7AzXapsIYL/K8CNUI7At7dEYmssfFMATtIy8silpQSN5BxVQhTP9fZCe
U5MuYwF6f/1RL7xu4oMyUb1spOjSuPMWIRWZFDhM4jblr3OUOCevoh//iPRTZTBkabfbbBzpbn
xXQqQd8728NIvwXoUNhs+ymLJM48EbIGP74AiVcc/yzw==

Sello Digital del SAT:

ZMa87mf/acEF0qH8cqfn7ptPpEkbstEa2MR2IuXEDT9P9vvLS71QByM6sems5c9c/2dwKa6rQ7u9+OjIIt0Pfpqe3fUp2fh/E6+qkuglZxhk1sq2szEMtymrXwp63u
CnIfzE+VA33RahGNrooy+8ZtQhEsaqu2upywQlHMvlBNRCkLWhafPYzH+X5AEZxCCCuxF7oxAjrle3TEJdvgq3FUXYd2IShSE6vzDVPXerV4sJREl4dEqvW5
k67HX8xKgdTjoa6IR8ZF6J8wK79i7s+h3cxBtoADN4LRVBnmiGOEHpCXMhxuDeipeBv7ojWkl03wuOEekf0CUVJf4GXjWOhQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|08df2430-0df2-4570-b9ee-68d153fdc9c6|2024-02-
23T12:59:08|LSO1306189R5|u/63kQ4sgzInjMERkBo8uXNHMcFYB6a2W/JQ26imG2YVcgPyvflAue3ZfoOVqo2tKZpksHehyvItkeoPrGZEWKq85h0A6xfU6lEABwepp8XUbdeno8ZhgVO
Gg8LOkRBDe01IZKQcwE6VjOWNRpBNSgzKN59lrJ1yzj4XJjzq7AzXapsIYL/K8CNUI7At7dEYmssfFMATtIy8silpQSN5BxVQhTP9fZCeU5MuYwF6f/1RL7xu4oMyUb1spOjSuPMWIRWZ
FDhM4jblr3OUOCevoh//iPRTZTBkabfbbBzpbnxXQqQd8728NIvwXoUNhs+ymLJM48EbIGP74AiVcc/yzw==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

2302202400602568