

p-319

00-168
166



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2. Fecha Emisión	09-abr-24
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	319
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	1	PAGO DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE MAYO DE 2024 AL 30 DE ABRIL DE 2025 PARA: 1.-VARGAS AGUILAR ANA MARIA 2.-MUÑOZ DIAZ ISMAEL 3.-ADAME MIRANDA GABRIELA \$74,850.-

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. Mariene 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 319

Fecha: 10/04/2024

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.	País:	MÉXICO		
Teléfono:	449-910-25-25	Banco:			
Fecha de Entrega:	INMEDIATA	Condiciones de Pago:	CRÉDITO		
Via:		No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:	319		


No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			<i>PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE MAYO DE 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2025</i>			
1	1	SERV	ANA MARÍA VARGAS AGUILAR	35,950.00		35,950.00
2	1	SERV	ISMAEL MUÑOZ DÍAZ	19,050.00		19,050.00
3	1	SERV	GABRIELA ADAME MIRANDA	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

\$ 74,850.00
\$ 74,850.00


Lic. Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones


Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Directora de Admón y Finanzas



bbf551e7-e681-4de3-889e-b790deb78449

Lugar de expedición	Tipo de comprobante	Número de certificado
20180	I- Ingresos	00001000000705432463
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 MAYO DE 2024 AL 30 DE ABRIL 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	\$74,850.00	\$0.00	\$74,850.00
Cantidad con letra: SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.							SUBTOTAL:		\$74,850.00
							DESCUENTOS:		\$0.00
Moneda: MXN							TOTAL:		\$74,850.00

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
Sello Digital del CFDI:
ahPFFS/2Aw2D3LGH6BfnDaeD1PnvWMSGMq8fkz4UgpiY00JYZrL4+yuiUNFBVvt392Ynxa9MvYmvrI433a2g+XmyhQ/uxe9VYY3vdGcLoT3mVhLdz4p4aqxkD49jF1axL4FLUXtHqNkaCFsFyWYze/A8gk5/w0yNFSubRBjpvzF34N4DzuK6mNqcnNvzl6PY+DyMIVKcSLKamvIwKaBkvllQX7uwVfn5iQ/p6FI68VPeoRN/4eYnTN51py+PypMcjSPrvlohUUtyjXa/KXyJgH5VzMtgasic64ul96+jOWpcBiI9HFuQdwh2u6ooU22QGWLgdvotzE+d8SB7A==

Sello Digital del SAT: R656cky8yOMBisds5ozquyancub0g49OYSJPJznrukRAjPVeS52m9bzxpcDb0WGOmir27q2cSg8CPZRplyzpH8iGDnjorc9G1BIA87nXbSJWg54s7d8b5Ujc91gEQ2pArLWYgqXg0f3XEa0WKeUeGKjySV9vzi9O0M4AOp8qt1ctpCd87O7SWfvnceqll5shCgMPkIvBjJfzWzy83YUQSMWuwYvCsJD+U0CG8OZv+Cb6I226aasEexeakUptV6bVidc/4HAE2gxvgRJ9EhcwgzA0OMYJKKeiyQVbTWG2sZMpZf/KjMD90NT0W3ePfcRkP9bLqFiBRMkQIPPI7Ghw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
||1.1|bbf551e7-e681-4de3-889e-b790deb78449|2024-04-15T12:08:18|LSO1306189R5|ahPFFS/2Aw2D3LGH6BfnDaeD1PnvWMSGMq8fkz4UgpiY00JYZrL4+yuiUNFBVvt392Ynxa9MvYmvrI433a2g+XmyhQ/uxe9VYY3vdGcLoT3mVhLdz4p4aqxkD49jF1axL4FLUXtHqNkaCFsFyWYze/A8gk5/w0yNFSubRBjpvzF34N4DzuK6mNqcnNvzl6PY+DyMIVKcSLKamvIwKaBkvllQX7uwVfn5iQ/p6FI68VPeoRN/4eYnTN51py+PypMcjSPrvlohUUtyjXa/KXyJgH5VzMtgasic64ul96+jOWpcBiI9HFuQdwh2u6ooU22QGWLgdvotzE+d8SB7A==|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
BBF551E7-E681-4DE3-889E-B790DEB78449	2024-04-15T12:08:20	2024-04-15T12:08:18	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$74,850.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir