

P-732

OC-1419
1406



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2. Fecha Emisión	16-jul-24
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	732
		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 AGOSTO DE 2024 AL 31 DE JULIO DE 2025 PARA: SANCHEZ RUBALCAVA YOLANDA MA. DEL REFUGIO \$ 19,050.-



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
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	
Lic. Marlene Pedroza Guzmán	Lic. Lourdes Nashyeli 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

Fecha: 17/07/2024		Folio 732
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.	Pais: MÉXICO	
Teléfono: 449-910-25-25	Banco:	
Fecha de Entrega: INMEDIATA	Condiciones de Pago: CRÉDITO	
Vía:	No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 732	

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 AGOSTO DE 2024 AL 31 DE JULIO DEL 2025			
1	1	SERV	YOLANDA MA. DEL REFUGIO SANCHEZ RUBALCAVA	19,050.00		19,050.00



Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

Subtotal \$ 19,050.00
 Nota de Crédito
 IVA
 ISN 2.5%
 Descuentos
 Ret ISR 10%
 Total \$ 19,050.00

\$ 19,050.00
\$ 19,050.00

Lic. Marlene Pedroza Guzmán
 Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashveir Martínez Luevano
 Director de Admón y Finanzas

GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES

DATOS DEL EMISOR



SECRETARÍA DE FINANZAS
 RFC: SFI011030DU4
 AV. CONVENCION ORIENTE #102
 COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180
 AGUASCALIENTES, AGS.

REGIMEN FISCAL: 603 - PERSONAS
 MORALES CON FINES NO
 LUCRATIVOS

CFDI
 SERIE Y FOLIO
 PASE A CAJA:
 2407202400601550
 006 01550

FECHA DE PAGO: 24/07/2024 10:09 a. m.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 20180

CLAVE ÚNICA: UTA9108114C9

CVE. ESPECÍFICA:

NUM. TRÁMITE:

Folio Fiscal UUID	Número de certificado	Fecha y Hora de Certificación	Tipo de comprobante
22d280d2-00e3-47a9-b89d-7f40826d1476	00001000000509846663	24/07/2024 10:11 a. m.	I- Ingresos

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

R.F.C.:	UTA9108114C9	Regimen Fiscal:	603 -PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
Nombre:	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES		
Calle:	BLVD. JUAN PABLO II, NO. 1302	Localidad:	AGUASCALIENTES
Col./Fracc.:	EXHACIENDA LA CANTERA	Municipio:	AGUASCALIENTES
C.P.:	20200	País:	MEXICO
Forma de pago:	03-TRANSFERENCIA	Método de pago:	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Uso del CFDI:	G03-GASTOS EN GENERAL	Condiciones de pago:	CONTADO
		C.P. Régimen:	20200

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	\$19,050.00	\$0.00	\$19,050.00
Cantidad con letra: DIECINUEVE MIL CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.								SUBTOTAL:		\$19,050.00
								DESCUENTOS:		\$0.00
								TOTAL:		\$19,050.00

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE JULIO DE 2025



RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5 VERSIÓN CFDI: 4.0 Número de Serie del Certificado del SAT: 00001000000509846663

Sello Digital del CFDI:

NXQT+4FYr1b9VvWWMH+vTnKyHCB/CCL3m/AQigB6OfcETmcQI7S4R6umbry6+P1s4CkNTXe6R7W5z+eagEaBvVXQjV0IF8FIUg30zVvzn4tsKj1HUu4w3iK5H9puiMpFssj6Fa4Tq0v17enNx+J8YNVA4cyL++2uaLPvBrJls2HqKJZHlgNzRw4MJBAXB0MHMIFEQ8z0bXqgPFgBD7lIPjaUw0qWXIURxaACZfic1kca90JpGjXGZ7AC1z76lcVvXGUq4gFsPgrZ7zLO3xhfiqz6z9InoWo5DTXdA2/Hy0eGGXVioGstZA7MjCgwUwx8t0thzxE7Ga/TUzHFpBg==

Sello Digital del SAT:

AKtaBKKS/P1r4q1P9hn+WZpWYLG3H5z7XNX9alTxqz+yYUKVl0CdzGw4IFhOYhE2jsGdUFIWAbMhqlcAARyJ++rTY7yQ/wVofTUz+HoBMEVa3LKpMNV2OV8YBR8x/qrxXT+/sWwGPbs/ZFigDYnpVsHxygen4RT+gfdC9cLJ365qOdt73W5+TpE/zFzeYNxlkAeMQ8BSB/d/F9iktbfJFZYza494PIHS0k1l3rVdkyUxi0lDj3DwC7cGW5VcTFX6wQnyhyGrf2m6iSaONAWjv311gfMdrkZONEDG6tY8pghd1AlaKq8xnYnTpCAwdEVeCOUnUxiRQ0EMMmg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|22d280d2-00e3-47a9-b89d-7f40826d1476|24/07/2024 10:11:25 a. m.|LSO1306189R5|NXQT+4FYr1b9VvWWMH+vTnKyHCB/CCL3m/AQigB6OfcETmcQI7S4R6umbry6+P1s4CkNTXe6R7W5z+eagEaBvVXQjV0IF8FIUg30zVvzn4tsKj1HUu4w3iK5H9puiMpFssj6Fa4Tq0v17enNx+J8YNVA4cyL++2uaLPvBrJls2HqKJZHlgNzRw4MJBAXB0MHMIFEQ8z0bXqgPFgBD7lIPjaUw0qWXIURxaACZfic1kca90JpGjXGZ7AC1z76lcVvXGUq4gFsPgrZ7zLO3xhfiqz6z9InoWo5DTXdA2/Hy0eGGXVioGstZA7MjCgwUwx8t0thzxE7Ga/TUzHFpBg==|00001000000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

--- Fin del Documento ---

