

P-874

OC-1489
1475



REQUISICIÓN DE COMPRAS

1. Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2. Fecha Emisión	19-ago-24
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	874
		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 SEPTIEMBRE DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 PARA: 1.-VAZQUEZ HERNANDEZ PATRICIA 2.-SERRANO ALVAREZ JOSE DEL CARMEN 3.-MARABOTTO GLORIA JORGE 4.-RUIZ MUCIÑO JULIETA 5.-UDAVE DIAZ MA. DE LOURDES \$ 199,950.-

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. 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

Folio 874

Fecha: 21/8/2024

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	
Vía:	No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 874	

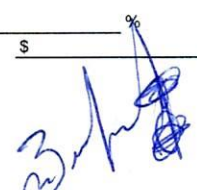
No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
			PAGO DE SEGURO DE SALUD ANUAL PARA LA FAMILIA, CORRESPONDIENTE, AL PERÍODO DEL 01 DE JULIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DEL 2025			
1	1	SERV	VAZQUEZ HERNANDEZ PATRICIA	55,800.00		55,800.00
2	1	SERV	SERRANO ALVAREZ JOSE DEL CARMEN	38,100.00		38,100.00
3	1	SERV	MARABOTTO GLORIA JORGE	13,700.00		13,700.00
4	1	SERV	RUIZ MUCIÑO JULIETA	48,750.00		48,750.00
5	1	SERV	UDAVE DIAZ MA. DE LOURDES	43,600.00		43,600.00

Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

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

\$ 199,950.00
\$ 199,950.00


 Lic. Marlene Pedroza Guzmán
 Jefe de Adquisiciones


 Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
 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
2308202400601207
006 01207
PASE A CAJA:
FECHA DE PAGO: 23/08/2024 01:28 p. 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
5ccd1ead-3058-4bd2-8c89-69e1dab4c8ee	00001000000705432463	23/08/2024 01:28 p. 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.:	EX HACIENDA LA CANTERA	Municipio:	AGUASCALIENTES	Estado:	AGUASCALIENTES
C.P.:	20200	País:	MEXICO		
Forma de pago:	03 - TRANSFERENCIA	Método de pago:	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	Condiciones de pago:	CONTADO
Uso del CFDI:	G03 - GASTOS EN GENERAL	C.P. Régimen:	20200		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	OBJETO IMPUESTO	CLAVE SAT	NÚMERO IDENTIFICACIÓ	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	01	93161700	47060102	2024	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$199,950.00	\$0.00	\$199,950.00
Cantidad con letra: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.								SUBTOTAL:		\$199,950.00
								DESCUENTOS:		\$0.00
								TOTAL:		\$199,950.00

OBSERVACIONES

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



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

Sello Digital del CFDI:

NqEaBvkmUBrYVD1L42K8N5FFWpgcqFqrlNemyBt62XUOZ/MoShLlo+41zjoOqu5QLKEQI8nNqK/gfSJ0R4GJ18y2nMAMhWjjaZXuoa4f9ydmGmpWGEVHsCB7G0qQ9Adb/y/zK4Vij5JH8UuhZkqFgZoge9s2MuUixGMEpWVvKvswYSRR0KXbAC0jGQ6Wk+JTyZhy/mrxYwhu8NdB8T76i99vsgTUlsRkPvQp8fUK7O32KOO6Yx9AYAdYqHP+FXqzPjC10W7PqGyjGAbRHvK0SLTqjFkyB+xUc1DGIsolnUsoT66JnhQcPkoUOFDax0s3bAdl4yCQjx0Axs+poYQ==

Sello Digital del SAT:

e7/22LaU1gscxTrewgqtm1woa0+C5jhc+LUZA5QIYqs47Xns9i6IYRzPuKDE5+uovMpjQ2qkT/1HW6EOFFc78GNIsEUbG9CfCYwRNBEWY0gyfo31x5dYkPv4XkGKVFsoQqexYkXFXJjS2wh1goAENTDOMUqARKutdB0NUu6oDAllezU+MURziuxMN/XzGslp6tjzMLk/04F4ixb+CTI3HqIM5s6oqRlXafBcWjHJp5JeyiBX0SPGtob+18PEqTqeiYVaHKPTxLkSZw6VC41wDAmz56fB8eDsJVVTLHI+udVjs/bttKyZAHFdTKD48515m5ewnzpNcwErga/TUQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|5ccd1ead-3058-4bd2-8c89-69e1dab4c8ee|2024-08-23T13:28:48||LSO1306189R5|NqEaBvkmUBrYVD1L42K8N5FFWpgcqFqrlNemyBt62XUOZ/MoShLlo+41zjoOqu5QLKEQI8nNqK/gfSJ0R4GJ18y2nMAMhWjjaZXuoa4f9ydmGmpWGEVHsCB7G0qQ9Adb/y/OzK4Vij5JH8UuhZkqFgZoge9s2MuUixGMEpWVvKvswYSRR0KXbAC0jGQ6Wk+JTyZhy/mrxYwhu8NdB8T76i99vsgTUlsRkPvQp8fUK7O32KOO6Yx9AYAdYqHP+FXqzPjC10W7PqGyjGAbRHvK0SLTqjFkyB+xUc1DGIsolnUsoT66JnhQcPkoUOFDax0s3bAdl4yCQjx0Axs+poYQ==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

--- Fin del Documento ---

