



REQUISICIÓN DE COMPRAS

P-1341

OC-1837
1839

1. Área Requiriente:	RECURSOS HUMANOS	2. Fecha Emisión	01-nov-24
		3. COG	4. Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	1341
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. PARA: 1.-NORA PATRICIA IBARRA MUÑOZ \$13,700.-

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
 RECIBIDO
 06 DIC. 2024
 CONTABILIDAD

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
Lic. Alma Wendy Córdova Muñoz Jefa de Departamento de Capital Humano	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

Bldv. 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 1341

Fecha: 1/12/2024

Cta. Contable:

Area: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (R.H.)	No. Depto: 47-06F	Funcionario: LIC. ALMA WENDY CORDOVA MUÑOZ
Proveedor: SECRETARÍA DE FINANZAS	Colonia: DEL TRABAJO	Pais: MÉXICO
Dirección: AV. DE LA CONVENCION DE 1914, NO. 102	Estado: AGUASCALIENTES, AGS.	Banco: CRÉDITO
Teléfono: 449-910-25-25	Fecha de Entrega: INMEDIATA	Condiciones de Pago: No. Requisición y/o Comparativo de Cotización: 1341
Via:		

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 DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025			13,700.00
1	1	SERV	NORA PATRICIA IBARRA MUÑOZ	13,700.00		13,700.00



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
 06 DIC. 2024
CONTABILIDAD

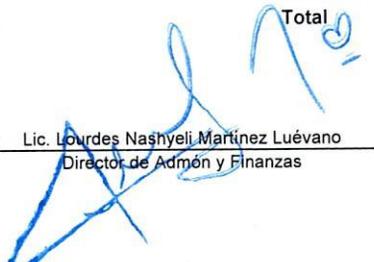
Forma de Pago

Revisión de Factura
 Anticipo _____ %
 Transferencia \$ _____

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

\$ 13,700.00
\$ 13,700.00


 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 1312202400600833
SERIE Y FOLIO 006 00833
PASE A CAJA:
FECHA DE PAGO: 13/12/2024 01:08 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
e90d449c-6734-4aba-8338-ab7312186c48	00001000000705432463	13/12/2024 01:08 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.:	EXHACIENDA 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 IDENTIFICACIÓN	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	01	93161700	47060102	2024	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	\$ 13,700.00	\$ 0.00	\$ 13,700.00
Cantidad con letra: TRECE MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M. N.									SUBTOTAL:	\$ 13,700.00
									DESCUENTOS:	\$ 0.00
									TOTAL:	\$ 13,700.00

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.



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

Sello Digital del CFDI:

anhUrqy73wMw91pBYMcvROv7RFt4swquwYmgePQIIPVibQTxlEjypRty8nPgkdyMsohiziANZsQfS+rFDxaPJ9qH+oWfMMPA0z118mITchVscuMRJYICNieVrWs8PI98us4IIGIRxfrl3Uyc0/LPrsgR79ZFm8R3dLR3KzmFtkLMHoUN6ZKZAJWTpe8aOEs9ZGjFAxJ1JeaXtnqZBD/R81kpwGXthFsgaj5hE1mRF7ObRrL+6fFa6qG+qY2cBqxjHf7d1r8eGZ6HXRYyooopm/zlIZfwd57o5H/egvqGCW/XQDYfYfeRmbawcnhDyukJnnWSEa3uQLTVT8/MzcFig==

Sello Digital del SAT:

I3ijH+6ND98IXopA2XfXeaXXM0z3Ne38DIAM69bdKfBdM3xk5VnjpZhtvssWoS7cYdwD2nvEP4RkUn4lyzKWLpvqweq5/4rlnyOyGr5MHIZK/+Zc/E+oLyvsmDDQN+tmKhQpkvTmkmxnigys0y2MI5Czo4vWKM5Mjp/7S03RZw6zjpHy7c3Wr7UaU2AMz7i/37ciHx8DFZl84p4MMKyoUWCyL+oNS+9O8jGi6uAXarDbxi3Owg4OMbms5gH/DrkScyAseUEohNHOrl4xogCduNa430F6n2Vx6TcgVy815RzR7cUBQH0HzNF8kliBSnwHny0Sfq10gFv9E5usbw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|e90d449c-6734-4aba-8338-ab7312186c48|2024-12-13T13:08:58|LSO1306189R5|anhUrqy73wMw91pBYMcvROv7RFt4swquwYmgePQIIPVibQTxlEjypRty8nPgkdyMsohiziANZsQfS+rFDxaPJ9qH+oWfMMPA0z118mITchVscuMRJYICNieVrWs8PI98us4IIGIRxfrl3Uyc0/LPrsgR79ZFm8R3dLR3KzmFtkLMHoUN6ZKZAJWTpe8aOEs9ZGjFAxJ1JeaXtnqZBD/R81kpwGXthFsgaj5hE1mRF7ObRrL+6fFa6qG+qY2cBqxjHf7d1r8eGZ6HXRYyooopm/zlIZfwd57o5H/egvqGCW/XQDYfYfeRmbawcnhDyukJnnWSEa3uQLTVT8/MzcFig==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

--- Fin del Documento ---

