P-15

REQUISICIÓN DE COMPRAS

OC-12
12

1.Área Requirente:	RECURSOS HUMANOS	2.Fecha Emisión	17-ene-25
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	15
		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 FEBRERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DE 2026 PARA: 1.-RUIZ AGUILERA MANUEL 2.-OLIVA NORMA INES 3.-DURON DE LUNA ABELARDO $73,600.00

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
21 ENE 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

tificación:	12.Fuente de Financiamiento: 16

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

13.Área Requirente	14.Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15.Validación y Alineación Programática	16.Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	Firma
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
Firma	Firma	Firma
Lic. Marlene Pedroza Guzmán	Lic. Lourdes Nashyeli Martinez 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	15
	Fecha:	21/01/2025	
Área:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (R.H.)	**No. Depto:** 47-06F	**Cta. Contable:**
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	**Funcionario:**	LIC. ALMA WENDY CÓRDOVA MUÑOZ
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:**	15

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 FEBRERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DEL 2026			
1	1	SERV	MANUEL RUIZ AGUILERA	38,100.00		38,100.00
2	1	SERV	NORMA INÉS OLIVA	21,800.00		21,800.00
	1	SERV	ABELARDO DURÓN DE LUNA	13,700.00		13,700.00

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
21 ENE 2025
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 73,600.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 73,600.00

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 **2701202500702293** 007 02293

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 27/01/2025 01:33 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
8e446b99-c0d6-4847-a987-d22d537c5fbd	00001000000509846663	27/01/2025 01:44 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 IDENTIFICACIÓ	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	01	93161700	47060102	2025	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	$ 73,600.00	$ 0.00	$ 73,600.00

Cantidad con letra: SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: **$ 73,600.00**

DESCUENTOS: **$ 0.00**

TOTAL: **$ 73,600.00**

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE FEBRERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DE 2026.

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

Sello Digital del CFDI:

J5flcaUZAqxC07vA085lrpMdAITMIr1Fq0sUXA6s2gPx8xLXoyhlmk8RSacTrAM9HfcZjqjuTRkpkYBUzN9FB3+JNf60jAlegEAG5QdUR4rrJWo4SXUcd4D1QueRTZrH7WKjQLgYUzsGqthye8yjDTSKsSKQ+1CkeGqOU7gkK/IXe2uhgBh7SNwMDzaOMZ0YqsPTwWt9cd36Eu+EKqHQ84V0ziKAX8QMdcN/Kd1jGpoCRej5batOfE/fV8ilHTqgxCt70/A0YETM3l58yj6DAac1qb+6mur272lWiNLFKIFhAm7JGVRxHQpmgggt5zKKcrAmlnpxmRx1LBJMuWPHrA==

Sello Digital del SAT:

I5+SLIGONzpVgDCfH0eRERiHgip8QZ9piOKR5ljP/GtLXIChN9S/F6Q6jNL2Tx9mVe2m/wILp+KOKUvD+Yj7inTr8bhaes8Pq68pCo2x8K0/exE3hK3wMmQFI4LMlzsg9RASu03nH506wdocZZ5cA4/8+SmZct3fNjHbyQACCdPdjxPJ0q6ZmMXIE2ApbPXLgtKWc+QV6YWB+IMjpQUpq20uDBAzQICvF+a0Tqo7QLXB3qAvQn5CUT8FmSF4JWqLIf25RqO6kPkjcsTZH3S7Of2hlVEle0rIc/UnoXE0QWfgC6f5WbIpmUuXQxfl/JATOxe0/W3zapbDmlpDiwlqDw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|8e446b99-c0d6-4847-a987-d22d537c5fbd|27/01/2025 01:44:47 p. m.|LSO1306189R5|J5flcaUZAqxC07vA085lrpMdAITMIr1Fq0sUXA6s2gPx8xLXoyhlmk8RSacTrAM9HfcZjqjuTRkpkYBUzN9FB3+JNf60jAlegEAG5QdUR4rrJWo4SXUcd4D1QueRTZrH7WKjQLgYUzsGqthye8yjDTSKsSKQ+1CkeGqOU7gkK/IXe2uhgBh7SNwMDzaOMZ0YqsPTwWt9cd36Eu+EKqHQ84V0ziKAX8QMdcN/Kd1jGpoCRej5batOfE/fV8ilHTqgxCt70/A0YETM3l58yj6DAac1qb+6mur272lWiNLFKIFhAm7JGVRxHQpmgggt5zKKcrAmlnpxmRx1LBJMuWPHrA==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

--- Fin del Documento ----------

Yo Alma Córdova siendo mi puesto Jefa Dpto ; he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 15

Fecha 29.01.25 Firma

2701202500702293

HACIENDA | SAT

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**
8E446B99-C0D6-4847-A987-D22D537C5FBD	2025-01-27T13:43:06	2025-01-27T13:44:47	LSO1306189R5
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$73,600.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir