SG

P-398

OC-268 +399
268

# REQUISICIÓN DE COMPRAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.Área Requirente: | SERVICIOS GENERALES | 2.Fecha Emisión | 16-may-25 |
| | | 3.COG | 4.Folio Adquisiciones |
| 5.Unidad Ejecutora: | ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | 35501 | 398 |
| | | 6.Clave Presupuestal | |

| 7.Partida | 8.Cantidad | 9.Unidad | 10,Descripción |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Serv. | Cambio de volante del sistema de clutch para Nissan Sentra. |

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
23 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

**$16,820.00**

| 11.Justificación: | 12.Fuente de Financiamiento: | 14 |
|---|---|---|

Cambio de volante del sistema de clutch para vehículo Sentra No. 18 Placas ABG514B.

| 13.Área Requirente | 14.Aprueba titular de la Unidad Ejecutora | 15.Validación y Alineación Programática | 16.Autorizaciones Especiales |
|---|---|---|---|
| Firma | Firma | Firma | Firma |
| Lic. Paolino Eduardo Delgado Castillo<br>Jefe de Servicios Generales | Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano<br>Directora de Administración y Finanzas | Lic. Paola Angélica Valdes Cordova<br>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** | 398 |
| | | **Fecha** | 19/05/2025 |
| **Área:** | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (SERV. GRALES) | **No. Depto:** 47-06F | **Cta. Contable:** |
| **Proveedor:** | CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCÁLIDA, S.A. DE C.V. | **Funcionario:** | LIC. PAOLINO EDUARDO DELGADO CASTILLO |
| **Dirección:** | TALIA NO. 236 | **Colonia:** | LAS HADAS |
| **Estado:** | AGUASCALIENTES, AGS. | **Pais:** | MÉXICO |
| **Teléfono:** | 449-323-67-58 | **Banco:** | |
| **Fecha de Entrega:** | INMEDIATA | **Condiciones de Pago:** | CRÉDITO |
| **Via:** | | **No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:** | 398 |

| No. Partida | Cantidad | Unidad | Descripción del Artículo | Precio Unitario | Descuentos % | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | SERV | REPARACIÓN DE CAMBIO DE VOLANTE DEL SISTEMA DE CLUTCH PARA NISSAN SENTRA | 14,500.00 | | 14500.00 |

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
23 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

**Forma de Pago**

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

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | $ 14,500.00 |
| **Nota de Crédito** | |
| **IVA** | $ 2,320.00 |
| **ISN 2.5%** | |
| **Descuentos** | |
| **Ret ISR 10%** | |
| **Total** | $ 16,820.00 |

Lic. Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Director de Admón y Finanzas

CLÍNICA AUTOMOTRIZ HIDROCÁLIDA

# CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCALIDA

Talla No. 236
Fraccionamiento Las Hadas
C.P. 20140 Tel: (449) 3236758
Aguascalientes, Ags.
correo electronico:
centraledeautomotoresags@gmail.com

**FACTURA NO: CL 54**
Certificado Digital Emisor: 00001000000713473175
Certificado Digital SAT: 00001000000714855070
Fecha Emisión Factura: 2025-05-13T10:02:49
Folio UUID 011CFC7D-4A1C-4ECE-BAF8-C9D8BA9922E9
Fecha de Timbrado : 2025-05-13T10:07:57
Lugar de Expedición: Aguascalientes, Ags.
Efectos Fiscales al Pago

**DATOS DEL EMISOR:**

NOMBRE: **CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCALIDA S.A. DE C.V.** R.F.C: **CAH231106GZ7** CALLE: **TALIA NO. 236**
FRACCIONAMIENTO: **LAS HADAS** C.P. **20140** MUNICIPIO: **AGUASCALIENTES** ESTADO: **AGUASCALIENTES** PAIS: **MEXICO**

**DATOS CLIENTE:**

NOMBRE: **UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES**
DIRECCION: **BLVD. JUAN PABLO II** No Ext: **1302** No Int:
COLONIA: **EXHACIENDA LA CANTERA** MUNICIPIO: **AGUASCALIENTES** REGIMEN: **603**
ESTADO: **AGUASCALIENTES** LOC: R.F.C.: **UTA9108114C9** C. P.: **20200**

| Forma de Pago: Cta: 0000 | Condiciones de Pago: | Metodo de pago: | Actividad del Emisor |
|---|---|---|---|
| 99 POR DEFINIR | Credito | PPD(PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDOS) | 601- Ley Personas Morales |

| CANT | MEDIDA | CLAVE PROD | CLAVE SAT | DESCRIPCION | PRECIO UNIT | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.0000 | Pieza (EA) | 8694 | 78181500 | SISTEMA DE CLUTCH | 14500.00 | 14500.00 |

ABG514B
GU02272

Yo PABLINO E. DELGADO CASTILLO siendo mi puesto JEFE DE DEPTO ; he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 398

Fecha 19/MAY/25 Firma

RECIBIDO
CONTABILIDAD

Secretaría de Administración

13 MAY 2025

UMSA
FACTURA RECIBIDA
FIRMA

**Uso del CFDI :** G03 (GASTOS EN GENERAL)

**Cantidad con Letra:**
**( DIEZ Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)**

| | |
|---|---|
| SubTotal: | 14,500.00 |
| (002) IVA 16%: | 2,320.00 |
| Total: | 16,820.00 |

**Sello SAT**

WyBqu8/4wr15OCRnBM466lVApV/ywjAsWwdI3JEm67AbY8GZrFwtExvhhrTH9PJR77j2gGj3dxUY1RN2aAnwfOFPe1vRd4nqZVn4RedkY+Ta+OOqO7r/WS9RsNfdXfIlm8JxdNVKEeXVOg
4x9B2bNXghN4Slcw6TmNyvjgmZrO1tfWaJZB3p8jcCr50faTGKYCQf7TwDvNd6+ERSGcL05oXWfMa1FQ0jgEaqCZ9Rj71zXltPKgDYikBlqtAbH3zuY7pNGj9rvLdlwOAlysnTejC2q3HimOb/fN6skBUzo
G+JXK+BfrUj/8MTgy4SBNYl36qw==

**Sello CFDI**

GldZf/oMi/3dDoMQ7F4tEDNsY5OYEpLVFalnirMpR73a9CjayBWqlpnhi7ODxC1QSN6nmew/ouu7MycH43flNzFnWM9bimydsMQ|
Ya/RMj4WJ6ZjrRcNPvGIdXnfsp0opVLZpePsqEJi0zChVydp+PwvfqvkaGmCbOX+AD5qhKlfcLXr4R5/yqhr+PAEi7DBcW2qs/yeUQybSR0uu/b6B8S1y8rOpROlojSk/HjE9JWnKHhdDSvrou1w9O|
ZxBQ96ZZMWVKSlYHqzmB+7BDlzMex+THW8ToQWXn+BzHwIbA1OO6hdoB7tjdnfJAuWss6QbNbFTo3vVnzSPrvSxTCbWw==|00001000000714855070||

**Cadena Original del complemento de Certificación digital SAT**

GldZf/oMi/3dDoMQ7F4tEDNsY5OYEpLVFalnirMpR73a9CjayBWqlpnhi7ODxC1QSN6nmew/ouu7MycH43flNzFnWM9bimydsMQ|
Ya/RMj4WJ6ZjrRcNPvGIdXnfsp0opVLZpePsqEJi0zChVydp+PwvfqvkaGmCbOX+AD5qhKlfcLXr4R5/yqhr+PAEi7DBcW2qs/yeUQybSR0uu/b6B8S1y8rOpROlojSk/HjE9JWnKHhdDSvrou1w9O|
ZxBQ96ZZMWVKSlYHqzmB+7BDlzMex+THW8ToQWXn+BzHwIbA1OO6hdoB7tjdnfJAuWss6QbNbFTo3vVnzSPrvSxTCbWw==|00001000000714855070||

**PAGARE NO: 54** **BUENO POR : $ 16,820.00**

DEBO Y PAGARE A LA ORDEN DE CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCALIDA EN LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA EL PAGO EL DIA 13/05/2025 LA CANTIDAD DE $ 16,820.00 ( DIEZ Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.). RECIBO MERCANCIA A MI ENTERA SATISFACCION DE ACUERDO CON LO DISPUESTO POR EL ART. 11 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO, ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR EL IMPORTE DE ESTE PAGARE CUANDO SEA ACEPTADO EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION POR EMPLEADO O DEPENDIENTE DE MI NEGOCIACION AL RECIBIR LA MERCANCIA CUYO IMPORTE ESTA AMPARADO POR ESTE PAGARE. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ART. 173 PARTE FINAL Y ARTICULOS CORRELATIVOS, POR NO SER PAGARE DOMICILIADO. SI NO FUESE PAGADO POR EL IMPORTE DE ESTA FACTURA SE COBRARA UN 6.00% DE INTERES MENSUAL POR TODO EL TIEMPO QUE ESTE INSOLUTO AL COBRO, MAS LOS GASTOS QUE POR ELLO SE ORIGINEN.

AGUASCALIENTES, AGS A: 2025-05-13T10:02:49

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES
BLVD. JUAN PABLO II # 1302
EXHACIENDA LA CANTERA
AGUASCALIENTES,AGUASCALIENTES

Acepto

Este documento es una representación impresa de un CFDI (V 4.0)

Recuerde exigir su factura en formato XML

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 |
|---|---|---|---|
| CAH231106GZ7 | CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCALIDA | UTA9108114C9 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE AGUASCALIENTES |
| **Folio fiscal** | **Fecha de expedición** | **Fecha certificación SAT** | **PAC que certificó** |
| 011CFC7D-4A1C-4ECE-BAF8-C9D8BA9922E9 | 2025-05-13T10:02:49 | 2025-05-13T10:07:57 | DCD090706E42 |
| **Total del CFDI** | **Efecto del comprobante** | **Estado CFDI** | **Estatus de cancelación** |
| $16,820.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir