P-399

OC-269
269 + 398

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	399
		6.Clave Presupuestal	

7.Partida	8.Cantidad	9.Unidad	10,Descripción
1	1	Serv.	Afinación y reparación del sistema de frenos para Camión Dina.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES

$20,168.92

23 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

11.Justificación:	12.Fuente de Financiamiento:	14

Servicio de afinación y reparación del sistema de frenos para el Camión Dina No. 31 Placas 03AAA69.

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 Jefe de Servicios Generales	Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano Directora de Administración y Finanzas	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	399
	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
Vía:		**No. Requisición y/o Comparativo de Cotización:**	399

No. Partida	Cantidad	Unidad	Descripción del Artículo	Precio Unitario	Descuentos %	SUBTOTAL
1	1	SERV	AFINACIÓN Y REPARACIÓN DEL SISTEMA DE FRENOS PARA CAMIÓN DINA	17,387.00		17387.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
23 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 17,387.00
Nota de Crédito	
IVA	$ 2,781.92
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 20,168.92

Lic. Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones

Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano
Director de Admón y Finanzas

CLÍNICA AUTOMOTRIZ HIDROCÁLIDA

CLINICA AUTOMOTRIZ HIDROCALIDA

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

FACTURA NO: CL 36
Certificado Digital Emisor: 00001000000713473175
Certificado Digital SAT: 00001000000714855070
Fecha Emisión Factura: 2025-05-02T10:17:12
Folio UUID FD0C3CDA-4DCE-4471-B70A-9AD2871D8ADA
Fecha de Timbrado : 2025-05-02T10:22:16
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)	1092	78181500	SERVICIO CORRECTIVO SISTEMA DE FRENOS Y AFINACION DE MOTOR 03AAA69 GU01952/25	17387.00	17387.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES

23 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

Yo PAOLINO E. DELGADO CASTILLO siendo mi puesto JEFE DE DEPTO ; he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 399

Fecha 19/MAY/25 Firma

Secretaría de Administración
07 MAY 2025
UMSA
FACTURA REVISADA
FIRMA

Uso del CFDI : G03 (GASTOS EN GENERAL)

Cantidad con Letra:
(VEINTE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N.)

SubTotal:	**17,387.00**
(002) IVA 16%:	**2,781.92**
Total:	**20,168.92**

Sello SAT

jKCUQXlo2Nti4yeZb3v5CvJsWmmhT8/ACzr4Zq54REUTTuCkzBwfJmXwSed5y8r8Zy7beBbdhZ/DqtEyfyvVgQ5ZaY5q3GFM+PGkEKbws+r6bW6n4BJ+hUUfcqVzDNyy6Y2EfdfscHv

mGtzPFO1HD5xjcM6f3Fm3G4clZg==

Sello CFDI

T2j7u7pkzLnB+tphGRDebPZIiewLDJKvbuwt9BnMoOzfTZWy6CqveU4IEgJFvuMbCNLCXAle/KZRMm3G3eL0oMXkYQ247Wm9qhzaluO1ddUvQydcEm40mYTlWho/N4/mQ7aqfbfhGwlphPSeCHx3R8K3JalL90CH3BRXKPAQO7pSpG+9zNeUhsgFantCOAO4HF7Zo4GuRJDdnV0l6FMCjU4/Ag5fXMH08k3jWRCLtm2PEgm+pbZyAN2T/5DFoQ06TA1hlxyQJmFRsQQcseFswlvnblgGlYbrX3LHYPlup5fdXOfRoEduFd1mYBaS+vdotDzQigeo73uz00+jkwQg==

Cadena Original del complemento de Certificación digital SAT

||1.1|T2j7u7pkzLnB+tphGRDebPZIiewLDJKvbuwt9BnMoOzfTZWy6CqveU4IEgJFvuMbCNLCXAle/KZRMm3G3eL0oMXkYQ247Wm9qhza|iuO1ddUvQydcEm40mYTlWho/N4/mQ7aqfbfhGwlphPSeCHx3R8K3JalL90CH3BRXKPAQO7pSpG+9zNeUhsgFantCOAO4HF7Zo4GuRJDdnV0l6FMCjU4/Ag5fXMH08k3jWRCLtm2PEgm+pbZyAN2T/|5DFoQ06TA1hlxyQJmFRsQQcseFswlvnblgGlYbrX3LHYPlup5fdXOfRoEduFd1mYBaS+vdotDzQigeo73uz00+jkwQg==|00001000000714855070||

PAGARE NO: 36 **BUENO POR : $ 20,168.92**

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 02/05/2025 LA CANTIDAD DE $ 20,168.92 (VEINTE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 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:
2025-05-02T10:17:12

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**
FD0C3CDA-4DCE-4471-B70A-9AD2871D8ADA	2025-05-02T10:17:12	2025-05-02T10:22:16	DCD090706E42
Total del CFDI	**Efecto del comprobante**	**Estado CFDI**	**Estatus de cancelación**
$20,168.92	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir