P-411

REQUISICIÓN DE COMPRAS

1.Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2.Fecha Emisión	19-may-25
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	411
		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 JUNIO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026 PARA: 1.-CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA $19,800.00 2.-ARRIAGA MORENO ISAAC $36,500.00 3.-ZUÑIGA RAMOS NOEMI $36,500.00 $92,800.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
22 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

11.Justificación:	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 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	411
	Fecha:	19/05/2025	
Área:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (CAP.HUMANO)	**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:**	411

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 JUNIO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2026			
1	1	SERV	SOLEDAD AIDA CARRANZA CONTRERAS	19,800.00		19,800.00
2	1	SERV	ISAAC ARRIAGA MORENO	36,500.00		36,500.00
3	1	SERV	NOEMI ZÚÑIGA RAMOS	36,500.00		36,500.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
22 MAYO 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 92,800.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 92,800.00

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 **2305202516000299** 160 00299

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 23/05/2025 02:34 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
9456697a-b8a3-485c-a45c-9c792141bf91	00001000000509846663	23/05/2025 02:36 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: 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	$ 92,800.00	$ 0.00	$ 92,800.00

Cantidad con letra: NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: **$ 92,800.00**

DESCUENTOS: **$ 0.00**

TOTAL: **$ 92,800.00**

OBSERVACIONES

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2026.

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

Sello Digital del CFDI:

ABTfRGIekS20PA31F7a+LSkDzIN6FFxhA+I6ZL7QqH0UcA+LXrF5eVpotxMCgVdTcOGYLyxSMA6VQYNPAOZd3XurM5Ed/cAxNWDrxVoGbTfEro2IHvgoQgDJmNJJDGhzgibSejmUlO97ourakR1z1CKrirfcnTi+zMuobqV1ro/TyxCxDmXtyFwJqRyXpWAgmLfvSwpIRI1kDBpKIC2Q/MPzmVM45plRFDJs/wym/ei0OO/FLxAtkdxiObJY0Z0sPUabUrY1Q0n/68T/7jsStGmOCn4yFEFQW41ferlhzotSNo/059lvY3lLBovx0hmqLtwbS3V6xmhRGqqv2Vkkig==

Sello Digital del SAT:

KUh4IwVkdJz2uLmUh1JKgsPhEhmpIVFQe7O58Img/qMzhSb1/+7daEaqedwfWyKKrgfJf2Y6eCfSCysId5oQHL+rFd1InkXb7F0wkYXIiJikJgCMQLspRtHb+WlcmAnrU/dZwV2/8giBtEUwXpAJBS+WAwN378PmWqptu4XbTQi77IBdequeYGIVIWVa6zeNXGmIkRqfkYs5KvII0oHjNw0uuWOPQnF4LZ/vP4ryVWOexSUssPfExvYcNbMdWn/mA5+Tw96wKcwcVAM9O3zluS/auAYAteUX1RPCM5E/rnR0ql+e4f93FqW5IK/ikQ0OH29NVGEwPIM10RNm2NnvWA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|9456697a-b8a3-485c-a45c-9c792141bf91|23/05/2025 02:36:06 p. m.|LSO1306189R5|ABTfRGIekS20PA31F7a+LSkDzIN6FFxhA+I6ZL7QqH0UcA+LXrF5eVpotxMCgVdTcOGYLyxSMA6VQYNPAOZd3XurM5Ed/cAxNWDrxVoGbTfEro2IHvgoQgDJmNJJDGhzgibSejmUlO97ourakR1z1CKrirfcnTi+zMuobqV1ro/TyxCxDmXtyFwJqRyXpWAgmLfvSwpIRI1kDBpKIC2Q/MPzmVM45plRFDJs/wym/ei0OO/FLxAtkdxiObJY0Z0sPUabUrY1Q0n/68T/7jsStGmOCn4yFEFQW41ferlhzotSNo/059lvY3lLBovx0hmqLtwbS3V6xmhRGqqv2Vkkig==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

- - - Fin del Documento - - -