P-543

REQUISICIÓN DE COMPRAS

SG OC-367
367

1.Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2.Fecha Emisión	19-jun-25
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	543
		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 01DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2026 PARA: 1.-GARCIA ROJAS FRIDA $20,650.00 2.-DE LIRA LUNA JOSE LUIS $19,800.00 3.-CAMPOS OROZCO ROSA MARIA $19,800.00 4.-ALVARADO ESQUIVEL CECILIA $14,250.00 $74,500.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
20 JUN. 2025
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	**543**
		Fecha:	19/06/2025
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:**	**543**

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 JULIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DEL 2026			
1	1	SERV	GARCIA ROJAS FLORES FRIDA	20,650.00		20,650.00
2	1	SERV	DE LIRA LUNA JOSE LUIS	19,800.00		19,800.00
3	1	SERV	CAMPOS OROZCO ROSA MARIA	19,800.00		19,800.00
4	1	SERV	ALVARADO ESQUIVEL CECILIA	14,250.00		14,250.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
20 JUN. 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 74,500.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 74,500.00

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 **2406202500601018** 006 01018

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 24/06/2025 12:44 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
702c7709-fe58-44bd-a0f6-1ffb8f75cd69	00001000000509846663	24/06/2025 12:44 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: JUAN PABLO II BOULEVARD, 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	$ 74,500.00	$ 0.00	$ 74,500.00

Cantidad con letra: SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: **$ 74,500.00**

DESCUENTOS: **$ 0.00**

TOTAL: **$ 74,500.00**

DESCRIPCIÓN DETALLADA

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2026

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

Sello Digital del CFDI:

Z1yl0+Ppx9oTQ6qpvN1EVSjL1fkXAW6XLp3nDvp8TPo4awMlXyZqoUVpxaHW5oj/yCbPNSwLTNMG/YhADwqTg+CGVNpqoB0/MaewzOe01skqLNkzmkzRLTSNixGFITw15NrKrZ1NwdvhrZSCnyKDkee+dzZ/vyVMJ2Yo0dSeekWKTrGuMkj3c+1yd8kMSub3936RT1XyqV/JrjjipmnZ3UmP9KpysIgNOIdC68PRR0K4bDCIn3VtGLIMksrnEuc64CBpunXdsjJw95N019pfK26ohlCrkz3hibs6ah46VzEE+kJxe6ke/ft3pqwAOoLzMaKscVYFn0JkzXBwb/Zs7A==

Sello Digital del SAT:

oWWH1PFnTTPfjkw4IjFFTyuMaBN5pnMDGsE3WxG4pUWV03cMj3/zah5tdhKdnAVa9KQkKSjD9shnzjxJCPoBmHfp+DvYBkS12Hm0seMkqE+wmqiqtkfKcEV/m+/bKB4+On0xoV7KnSOo/ju+4yHhB38ZnLcQyOI8CJJAou8ywHNhgiorT5CkGYMDs4PYVkhYQIJ9n9S9SiDHg6kHqPezf0uImjmKCpfEhunYeQCHoRZ/vnht5QwRqEwQLI+ZSjs0pr2+vzkwnYFZSe5ooO4V8yeaU4p60ClzBDLuBidx5DrS+oFolivXj/fbB9S2PY+UOXxvjNJ2L+wh5VLKwsbPLg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|702c7709-fe58-44bd-a0f6-1ffb8f75cd69|24/06/2025 12:44:31 p. m.|LSO1306189R5|Z1yl0+Ppx9oTQ6qpvN1EVSjL1fkXAW6XLp3nDvp8TPo4awMlXyZqoUVpxaHW5oj/yCbPNSwLTNMG/YhADwqTg+CGVNpqoB0/MaewzOe01skqLNkzmkzRLTSNixGFITw15NrKrZ1NwdvhrZSCnyKDkee+dzZ/vyVMJ2Yo0dSeekWKTrGuMkj3c+1yd8kMSub3936RT1XyqV/JrjjipmnZ3UmP9KpysIgNOIdC68PRR0K4bDCIn3VtGLIMksrnEuc64CBpunXdsjJw95N019pfK26ohlCrkz3hibs6ah46VzEE+kJxe6ke/ft3pqwAOoLzMaKscVYFn0JkzXBwb/Zs7A==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

- - - Fin del Documento - - -