REQUISICIÓN DE COMPRAS

SG OC-469
469

1.Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2.Fecha Emisión	16-jul-25
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	1608
		6.Clave Presupuestal	

7.Partida	8.Cantidad	9.Unidad	10,Descripción
1	1	PAGO	PAGO DE SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2026 PARA: 1.-SANCHEZ RUBALCAVA YOLANDA MA. DEL REFUGIO $19,800.00 2.-LOPEZ ARGANIS MARIA DE LOURDES $19,800.00 $39,600.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
17 JUL. 2025
RECIBIDO
CONTABILIDAD

tificación:

SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

12.Fuente de Financiamiento:	16

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

M.M. Martha

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	668
		Fecha:	18/07/2025
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:**	668

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 AGOSTO DE 2025 AL 31 DE JULIO DEL 2026			
1	1	SERV	YOLANDA MA. DEL REFUGIO SANCHEZ RUBALCAVA	19,800.00		19,800.00
	1	SERV	MARIA DE LOURDES LOPEZ ARGANIS	19,800.00		19,800.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
17 JUL. 2025
CONTABILIDAD

Forma de Pago

- ☐ Revisión de Factura
- ☐ Anticipo _____ %
- ▪ Transferencia $ _____

Subtotal	$ 39,600.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 39,600.00

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 **2307202500601590** 006 01590

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 23/07/2025 09:44 a. m.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 20180 **EXPORTACIÓN:** 01 **CLAVE ÚNICA:** UTA9108114C9 **CVE. ESPECÍFICA:** **NUM. TRÁMITE:**

Folio Fiscal UUID	Número de certificado	Fecha y Hora de Certificación	Tipo de comprobante
3fa6fa37-298e-492b-b395-a97e2cb8da73	00001000000705432463	23/07/2025 09:44 a. m.	I- Ingresos

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

R.F.C.: UTA9108114C9 **Regimen Fiscal Receptor:** 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. Receptor:** 20200

CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	OBJETO IMPUESTO	CLAVE PRODUCTO SERVICIO	NÚMERO IDENTIFICACIÓ	AÑO	PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	M4 Valor monetario	01	93161700	47060102	2025	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	$ 39,600.00	$ 0.00	$ 39,600.00

Cantidad con letra: TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: $ 39,600.00
DESCUENTOS: $ 0.00
TOTAL: $ 39,600.00

DESCRIPCIÓN DETALLADA

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2026

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

Sello Digital del CFDI:

Ahdsrq9uFW2aQv24Zlq7//z12FKrleCBLWI9/4zwuK6UTzJuV+B6fOUSV1sleNG02pvvwhnHJX+norXcUf/06RihJNp8srKZt5sbiFQWTkETQLIxxcrM7KjZoVkUUlKDVDUXUrJ6Wny/
ql9UDcVh7c6Dso5lqBmcXe3qAu4A6jS8rWi5vrmrgdNMlbH//mNE9m00h9MSvds0EYh5nW/qq3AaH7oN6kb6/3Qy0PUVLZgzwD/M2RXmpPTYC/ubiAxi9yy5LEcZNF0p+9GJHgfZ
surYYf16Ou63/nJq2Uw/2pQFy3l4gXuC4OA3A2jy8sydBK923t1FbPS/wdDDWLE5qA==

Sello Digital del SAT:

MBIZZEW5tGVeQI2UzVN6+L7DyxTvvToMu4qFHNsaj+WBsY2hJ2dJ/V16u/4YPFZftsq51Dyx638zVa66ZKw/5UWcUVCekMUxBZL4E9mbpGnGYpL/SsPbSVJmpWzUkJM3Tsk+w
QG4leDbC0Op62/DTUFlxPRyVniVYrCgkDqjERfuiqICjp4uMQ7Yo2LCk0kbm9QkhORzGAHGNUUzrtTkCNJbntVmPncgEltVXEpSDK1Zb5plBedI+Xtw4sjbe9n7BecrUft+uG20aH6
uzasWv2S8NeiieQIGXn1X+KgzEoQ6TGIS3vlegYAvuqDQGXvEojJCHnfexuXUPhZBe6w61Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|3fa6fa37-298e-492b-b395-a97e2cb8da73|2025-07-23T09:44:37|LSO1306189R5|Ahdsrq9uFW2aQv24Zlq7//z12FKrleCBLWI9/4zwuK6UTzJuV+B6fOUSV1sleNG02pvvwhnHJX+norXcUf/06RihJNp8srKZt5sbiFQWTkETQLIxxcrM7KjZoVkUUlKDVDUXUrJ6
Wny/ql9UDcVh7c6Dso5lqBmcXe3qAu4A6jS8rWi5vrmrgdNMlbH//mNE9m00h9MSvds0EYh5nW/qq3AaH7oN6kb6/3Qy0PUVLZgzwD/M2RXmpPTYC/ubiAxi9yy5LEcZNF0p+9GJHgfZsurYYf16Ou63/nJq2
Uw/2pQFy3l4gXuC4OA3A2jy8sydBK923t1FbPS/wdDDWLE5qA==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

- - - Fin del Documento - - -