P-18

REQUISICIÓN DE COMPRAS

1.Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2.Fecha Emisión	16/01/2026
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	18
		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 FEBRERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2027 PARA : 1.- RUIZ AGUILERA MANUEL $ 39,600.00 EX FUNCIONARIO 2.- DURON DE LUNA ABELARDO $ 19,800.00 3.-OLIVA NORMA INES $ 23,150.00 ESPOSA DE CARLOS GARCIA ALMANZA. $82,550.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
27 ENE. 2026
Diana Martínez 7:49
CONTABILIDAD

11.Justificación:	12.Fuente de Financiamiento:
SEGURO DE SALUD PARA LA AMILIA (IMSS, solicitado/cubierto por ISSSSPEA).	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 Depto. de Presupuesto	Nombre y Puesto
17.Jefe de Departamento de Adquisiciones	**18.Vo.Bo. Directora de Administración y Finanzas**		**19.Vo.Bo. Rectora**
Firma	Firma		Firma
Lic. Marlene Pedroza Guzmán	Lic. Lourdes Nashyeli Martínez Luévano		Mtra. Claudia Isabel Zermeño Guardado

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	18
		Fecha:	19/01/2026
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:**	18

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 FEBRERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2027			
1	1	SERV	MANUEL RUIZ AGUILERA	39,600.00		39,600.00
2	1	SERV	NORMA INÉS PLIVA	23,150.00		23,150.00
3	1	SERV	ABELARDO DURÓN DE LUNA	19,800.00		19,800.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
27 ENE. 2026
Diana Martínez 9:49
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 82,550.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 82,550.00

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 **2701202615903611** 159 03611

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 27/01/2026 01:37 p. 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
18fe901d-a84a-4a62-a84f-c2d9fc7cefdb	00001000000705432463	27/01/2026 01:37 p. 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: 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: 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	2026	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	$ 82,550.00	$ 0.00	$ 82,550.00

Cantidad con letra: OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: $ 82,550.00

DESCUENTOS: $ 0.00

TOTAL: $ 82,550.00

DESCRIPCIÓN DETALLADA

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2027.

RFC PROVEEDOR CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5 **VERSIÓN CFDI:** 4.0 **Número de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000719545303

Sello Digital del CFDI:

MLBE99PgoYxl3ISVUE1UDIOe5gzC2Q0ibxAGTLLZyCOidtv0KfcmQyVXA8H/ip/vUZksiMRyhLarxTEHeLoVBlxLJx7okJ7hXbzy41Eqy4h7TCtGdR+JLczDq70g8uS+haoNJGZGLB
Y72AxwQtv92pkszMUJugtKR2N+64VlnP6iYsHFJfoHyKj6hpa2RPlq+X/3jpwQ4Xi4KqsgYZtjsXzlJibmR6j8QzMKtst34vLNY0v731OvrGkA/2iEHzA1BhzW024LOYV6XpwtNs0WTq
oV7XgdVCO/LvrzPpO6axuq0+kH5zh3ebPy8hcT+1GjDlhGDs8JE0lztBLxm4lH+Q==

Sello Digital del SAT:

JvmkEEdbtgTeNc9WgtnAZXENYuF95xdXbMHvXJY9W0r32pZcyE81I5lhlhHs4kJEsO0ojDfIEilQXqSSc6wncVYXDDl2oypktUVbjUTW2Cbb4uMC5FmJ1PlSjbG4z4+8XmSmcTteI
TqNTZZdxkRUnitRUfliK1mF8U+6x1wEl7vlD5cw7WLRLVqxsCZAiMOxKdoAc4Xj9kSSolxChhKJ1GJPFZ42Ohd8yixT3nVSXSBURL1SyQRG06PAmOMhAOtPpnAQTrwwtT87mo
5JZ28NRium46LrbSDcYdACwv8rWYcX+xPVpCPxtCgQKzXYkEoPcGA8EjmVyzpb1LF0z5S/4w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|18fe901d-a84a-4a62-a84f-c2d9fc7cefdb|2026-01-
27T13:37:36|LSO1306189R5|MLBE99PgoYxl3ISVUE1UDIOe5gzC2Q0ibxAGTLLZyCOidtv0KfcmQyVXA8H/ip/vUZksiMRyhLarxTEHeLoVBlxLJx7okJ7hXbzy41Eqy4h7TCtGdR+JLczDq70g8uS+haoNJGZ
GLBY72AxwQtv92pkszMUJugtKR2N+64VlnP6iYsHFJfoHyKj6hpa2RPlq+X/3jpwQ4Xi4KqsgYZtjsXzlJibmR6j8QzMKtst34vLNY0v731OvrGkA/2iEHzA1BhzW024LOYV6XpwtNs0WTqoV7XgdVCO/LvrzPpO
6axuq0+kH5zh3ebPy8hcT+1GjDlhGDs8JE0lztBLxm4lH+Q==|00001000000719545303||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

--- Fin del Documento ----------

2701202615903611