R-303

REQUISICIÓN DE COMPRAS

SG OC-1204
1204

1. Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2. Fecha Emisión	18-may-26
		3.COG	4 .Folio Adquisiciones
5. Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACION Y FINANZAS	15301	303
		6. Clave Presupuestal	

7. Partida	8. Cantidad	9. Unidad	10. Descripción
1	1	PAGO	SEGURIDAD PARA LA FAMILIA PARA CUBRIR SU COSTO DE ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2027 1.- ARRIAGA MORENO ISAAC $38,000.00 2.- ZUÑIGA RAMOS NOEMI $39,000.00 3.- CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA $20,600.00 TOTAL $ 97,600.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
21 MAYO 2026
Dora Miz 14:39
RECIBIDO
CONTABILIDAD

11. Justificación:	12. Fuente de Financiamiento:	
PAGO SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA		16

13. Área Requirente	14. Aprueba titular de la Unidad Ejecutora	15. Validación y Alineación Programática	16. Autorizaciones Especiales
Firma	Firma	Firma	Firma
Lic. Juana Aide Martinez Ornelas Jefa de Departamento de Capital Humano	C.P. Daniel Hernández Marchán	C.P. Rocío de Santos V. Directora de P y E	Mtra. Claudia Isabel Zermeño Guardado
17. Jefe del Departamento de Adquisiciones	**18. Vo.Bo. Director de Administración y Finanzas**		**19. Vo.Bo. Rectora**
Firma	Firma		Firma
C. Marlene Pedroza Guzmán	C.P. Daniel Hernández Marchán		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	303
		Fecha:	19/05/2026
Área:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (CAP. HUMANO)	**No. Depto:** 47-06F	**Cta. Contable:**
Proveedor:	SECRETARÍA DE FINANZAS	**Funcionario:**	LIC. JUANA AIDE MARTÍNEZ ORNELAS
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:**	303

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 2026 AL 31 DE MAYO DEL 2027			
1	1	SERV	ARRIAGA MORENO ISAAC	38,000.00		38,000.00
2	1	SERV	ZUÑIGA RAMOS NOEMI	39,000.00		39,000.00
3	1	SERV	CARRANZA CONTRERAS SOLEDAD AIDA	20,600.00		20,600.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
RECIBIDO
21 MAYO 2026
Diana M/E 14:58
CONTABILIDAD

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 97,600.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 97,600.00

Marlene Pedroza Guzmán
Jefe de Adquisiciones

C.P. Daniel Hernández Marchan
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 **2505202618400075** 184 00075

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 25/05/2026 01:00 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
49fa260d-b251-4852-8019-ba626c952f94	00001000000705432463	25/05/2026 01:15 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: 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	2026	1	APORTACION AL SEGURO SOCIAL DE PENSIONADOS	$ 97,600.00	$ 0.00	$ 97,600.00

Cantidad con letra: NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: $ 97,600.00

DESCUENTOS: $ 0.00

TOTAL: $ 97,600.00

DESCRIPCIÓN DETALLADA

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE JUNIO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2027.

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

Sello Digital del CFDI:

iOmaVWMwNbtREm5SmcsABKSDDZXSe6roAv0gJxhZ3qefefvDN1cxiJdHi7JzUN+LdMSWblbUaYQfP0t0qW1UVIF0fmoTprJb2O0Ugw+qMWkFSovr6Keh0Tvf1oXmcf0sNjFdGH436llRlijOxvXcMoDwZOQ5rk0QRm7kcZ/Gu7cqZTJfetOneHvyxdgD8wgcbQdUEQbPqr7GdTQECxDgEy0KD6e0tD3s7WTg1GLS015jUqcExAakejc0mD7eBa2hqQAliQmTulsRQSo5Q4fl5spk3MyKihiih1jW7GggyVuXTXYtPaLt1OKEWnN3GVl8Pv9N2Ol4QCcFB0aiQ0HhkQ==

Sello Digital del SAT:

OrfcsTW8pOgwx8fWQ+Kfm4qthdupfdZu9H9ljJ+I11SxMCNWwKz4il8Zi07SaehWq2al4sZflNR4BVznTVo/XDEUPKfed4Id6n1a0hSo3Hga1TtoOLI72Xkno8Mbp+kuLM5Afr/dvAaUHkTHGuKARFK71nuEFcPQjPWf4uJ2uvGxCoP1QGuR7pkma76xlMdmlfUNjk91874jhDGuZVMmm8YLXBcdUf5YaoOK6W9RY1LIITFcpQFtQakpBlCkjlEVAgWivH69tUERyFw9YOa9nK1gaOqbkW4t/yY6172p22S/udT/OTfL87/7VqRtp3l47GkNlypgZgDf3fwNBwzaaA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|49fa260d-b251-4852-8019-ba626c952f94|2026-05-25T13:15:24|LSO1306189R5|iOmaVWMwNbtREm5SmcsABKSDDZXSe6roAv0gJxhZ3qefefvDN1cxiJdHi7JzUN+LdMSWblbUaYQfP0t0qW1UVIF0fmoTprJb2O0Ugw+qMWkFSovr6Keh0Tvf1oXmcf0sNjFdGH436llRlijOxvXcMoDwZOQ5rk0QRm7kcZ/Gu7cqZTJfetOneHvyxdgD8wgcbQdUEQbPqr7GdTQECxDgEy0KD6e0tD3s7WTg1GLS015jUqcExAakejc0mD7eBa2hqQAliQmTulsRQSo5Q4fl5spk3MyKlhiih1jW7GggyVuXTXYtPaLt1OKEWnN3GVl8Pv9N2Ol4QCcFB0aiQ0HhkQ==|00001000000719545303||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

- - - Fin del Documento - - -