P-76

REQUISICIÓN DE COMPRAS

1.Área Requirente:	CAPITAL HUMANO	2.Fecha Emisión	13/02/2026
		3.COG	4.Folio Adquisiciones
5.Unidad Ejecutora:	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	15301	76
		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 MARZO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2027 REVISAR ANEXO CON DETALLE: 1.- GUERRERO DURÁN MA. VICTORIA $ 19,800.00 (ANEXO 1) 2.- DIAZ RESENDIZ MARTHA CRISTINA $ 19,800.00 (ANEXO 2) 3.-ARAIZA LLAGUNO BEATRÍZ EUGENIA $ 14,250.00 (ANEXO 3) 4.- CORDOVA CASILLAS MIGUEL ÁNGEL $19,800.00 (ANEXO 4) $73,650.00

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE AGUASCALIENTES
23 FEB. 2026
Diana Martinez 1190
RECIBIDO
CONTABILIDAD

11.Justificación:	12.Fuente de Financiamiento:	10
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 Depto. 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. Director de Administración y Finanzas**		**19.Vo.Bo. Rectora**
Firma	Firma		Firma
Lic. Marlene Pedroza Guzmán	ALEJANDRO SANCHEZ PEÑA SUBDIRECTOR DE ADMON Y FINANZAS		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 76

Fecha: 20/02/2026

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:**	76

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 MARZO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2027			
1	1	SERV	GUERRERO DURAN MA. VICTORIA	19,800.00		19,800.00
2	1	SERV	DIAZ RESENDIZ MARTHA CRISTINA	19,800.00		19,800.00
3	1	SERV	ARAIZA LLAGUNO BEATRIZ EUGENIA	14,250.00		14,250.00
4	1	SERV	CORDOVA CASILLAS MIGUEL ANGEL	19,800.00		19,800.00

Forma de Pago

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

Subtotal	$ 73,650.00
Nota de Crédito	
IVA	
ISN 2.5%	
Descuentos	
Ret ISR 10%	
Total	$ 73,650.00

Lic. 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 **2402202618401135** 184 01135

PASE A CAJA:

FECHA DE PAGO: 24/02/2026 01:34 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
d3962c37-d96d-4ee2-8e11-5e86469d1d90	00001000000705432463	24/02/2026 01:34 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	$ 73,650.00	$ 0.00	$ 73,650.00

Cantidad con letra: SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.

SUBTOTAL: $ 73,650.00

DESCUENTOS: $ 0.00

TOTAL: $ 73,650.00

DESCRIPCIÓN DETALLADA

PAGO DEL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA ANUALIDAD DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2027.

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

Sello Digital del CFDI:

HDlKesnSW3TmcQ6eFK7RA68RjQ6BnrnFK06I6Drf5Plu3PnATQ0VAReGAETshHMRjMNXJ9VYesuy1JKpMW3qw556vZr7xJWbUxcDGJgRQDHGww4EHncWU+0VUKmVpFDJzHNFa+zvWz6OGAO+gk8v/G/0hTsZIpxzGMi7bTd2uzEFhqz8WL+7rnmCrCKqQWFzAC8gqnDXiqOHs7dWXBvIlp3IMTbT7kMPYHjvFzvLvucYQU4lHJ27leD2LHqUqv1gdvsBuR8QgtB1jWbLQDhrpJfzQ60nqJqHYstV0lAQdVyqRzM1wqtCRMB0l8VzWbAnauwoxf5B8yMuQhXadaCkMw==

Sello Digital del SAT:

QdG/Ihp9onKtOBoHVJAO6XkY4ofjCUX4cZ3fSNnSuTSxeb19HJGA5Kvm4K8XzCNShUWL6FcifrFoOPox2Axj2FwXYblEm+/cU+M0KHLXzoKZ36kjOswPiKSzbfN0SBDUjgJJPZScmkAo6+C0VH7bR4UQkkl03c1PlJPBj6OlJrTDjcXAjdu5BrO32Mt+7L9aDc77OzEm9z7qpkASOmIBPBFmB/o94Wft4iaY0xvs94Ov2xvrVLXP2tVr0XQD8OFwYlzJl4HBpkGlaZ1dvOcyonRCvB4TSdoAy3+HwbIHdOF2kxdXhhmXhh8U/oWjw+GVgp/YQU1+IsjL0KlQM9bNFQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.1|d3962c37-d96d-4ee2-8e11-5e86469d1d90|2026-02-24T13:34:22|LSO1306189R5|HDlKesnSW3TmcQ6eFK7RA68RjQ6BnrnFK06I6Drf5Plu3PnATQ0VAReGAETshHMRjMNXJ9VYesuy1JKpMW3qw556vZr7xJWbUxcDGJgRQDHGww4EHncWU+0VUKmVpFDJzHNFa+zvWz6OGAO+gk8v/G/0hTsZIpxzGMi7bTd2uzEFhqz8WL+7rnmCrCKqQWFzAC8gqnDXiqOHs7dWXBvIlp3IMTbT7kMPYHjvFzvLvucYQU4lHJ27leD2LHqUqv1gdvsBuR8QgtB1jWbLQDhrpJfzQ60nqJqHYstV0lAQdVyqRzM1wqtCRMB0l8VzWbAnauwoxf5B8yMuQhXadaCkMw==|00001000000719545303||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

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

Yo Juan Carlos Esparza Gaytán siendo mi puesto Jefe del Dpto. Cap. Hum he recibido a mi entera satisfacción los bienes solicitados en la requisición No. 76

Fecha 27/02/26 Firma

2402202618401135