



GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUERRERO
2015 - 2021



HMNiG



HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO

- (1) **AREA:** DIRECCION ADMINISTRATIVA
 (2) **NOMBRE DEL COMISIONADO:** LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA, C.P. GUADALUPE RODRIGUEZ MENDOZA,
 LIC. ANASTASIO PEREZ CARIÑO
 (3) **DESTINO DE LA COMISION:** CHILPANCINGO GRO
 (4) **PERÍODO DE LA COMISION:** 9 Y 10 DE ENERO 2020

DESGLOSE DE GASTOS		
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
2331	10/01/2020	\$ 1,335.00
A 1918	12/01/2020	\$ 297.50
CW 92845	10/01/2020	\$ 500.00
TOTAL		\$ 2,132.50

Declaro bajo protesta de decir verdad que los Importes registrados en el presente documento fueron efectivamente erogados durante el periodo de la comisión.

(9) _____
 LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

HMNiG
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
 ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
DIRECCION ADMINISTRATIVA

(10) _____
 DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ
 DIRECTOR GENERAL

COMISIONADO
 Anastasio Pérez Cariño
 Guadalupe Mendoza



estely velez chegues

VECE741119F81
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
MARISCAL GALEANA, 19B, HERMENEGILDO GALEANA, 39010, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, Guerrero, México
Tel. 7474716016

Factura 2331

FOLIO FISCAL (UUID) C9E22C2E-8AE2-4088-B77E-810D18BF2025
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000405535779
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000408461079
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN 2020-01-10T22:40:10
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN FMD100203JS7
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI 2020-01-10T22:27:38
LUGAR DE EXPEDICIÓN 39010

CLIENTE

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
HMN0509208U6
USO CFDI: G03 - Gastos en general
La Madre y el Niño, s/n, Caltitán, 41304, Tlapa de Comonfort, Guerrero, México

CONCEPTOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. Row 1: 1.00, E48 - SERVICIO, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 1,150.86, \$ 1,150.86

Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber
Impuestos:
Traslados:
002 IVA Base - \$ 1,150.86 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 184.14

IMPORTE CON LETRA

MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL

\$ 1,150.86

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

TRASLADO IVA TASA 0.160000

\$ 184.14

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

TOTAL

\$ 1,335.00

MODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SELLO DIGITAL DEL CFDI

LPjvGKha57yLM15K2m3Sd94zsYocqje6D56Df75BGacpYm8oDd9FFF23WKrFZNPcVWuuJC0jb6Fz0OSbLh8QR7qugVRNhtnD+UBWslUy2v9bptGboExs/Kbfrv4uotR...

SELLO DIGITAL DEL SAT

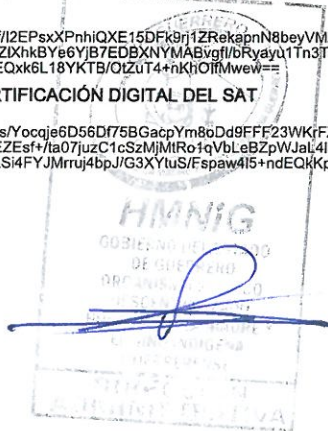
fu8INEhZZ1F2JzOal6Y6AWPAetvvggTogY29Yitpw0llWxVWuf/12EPsxXPnhIQXE15DFk9rj1ZRekapnN8beyVMZJ37VMY6KZWEJvBvbNTB+4rAVITI5457AikPkw4UFBN...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|C9E22C2E-8AE2-4088-B77E-810D18BF2025|2020-01-10T22:40:10|FMD100203JS7|LPjvGKha57yLM15K2m3Sd94zsYocqje6D56Df75BGacpYm8oDd9FFF23WKrFZNPcVWuuJC0jb6Fz0OSbLh8QR7qugVRNhtnD+UBWslUy2v9bptGboExs/Kbfrv4uotRQoe4WetOJhyzdSmlAW6TgsLEZEsf+/ta07JuzC1cSzMjMlRo1qVbLeBZpWJal4IUWbyJYfjCjCh00Hxnj8T6d67M4005JPUY3RL9AmpZgBTwyefw02hCmGmUqjxT1z961zmMMU0hOx2GewuRgVKhOLS4FYJMrruj4bpJ/G3XYtuS/Fspaw4I5+ndEQkKp4a5bnZrzapsHVEG7E3DOIQ==



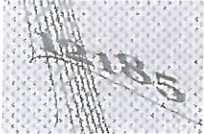
Handwritten signature in a circle



Handwritten signature

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Clave fiscal*:	RFC emisor*:	RFC receptor*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Proporcione los dígitos de la imagen*:	<input type="text"/>

[Verificar CFD](#)

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
VECE741119F81	estely velez chegues	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C9E22C2E-8AE2-4088-B77E-810D18BF2025	2020-01-10T22:27:38	2020-01-10T22:40:10	FMD100203JS7
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,335.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

DOMICILIO FISCAL

RAYON N. 7 Col. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO
GUERRERO MEXICO 39000

EXPEDIDO EN:

RAYON NO. 7 COL. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO
MEXICO C.P. 39000

FOLIO FISCAL

78f81f21-af5d-4fef-ba79-63b94660e669

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000408254801

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000408523229

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2020-01-12T08:02:07

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI
2020-01-12T08:05:55

REGIMEN FISCAL 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	LUGAR DE EXPEDICIÓN 39000 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO	USO DE CFDI: G03 Gastos en general
CLIENTE HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE. HMN0509208U6 COL. CALTITLAN NO. S/N	FORMA DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición	FORMA DE PAGO: 01 Efectivo
TLAPA DE COMONFORT GUERRERO MEXICO		

CONCEPTOS

CVE SAT	CVE UM	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS	SUBTOTAL
90111800	E48	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE 9 ENERO 2020	\$250.00	\$	\$250.00



IMPUESTOS

BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
250.00	002	Tasa	0.160000	40.0



CANTIDAD CON LETRA

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE Pesos 50/100 MXN

SUBTOTAL	\$250.00
IVA 16%	\$40.00
IMPUESTO	\$7.50
TOTAL	\$297.50

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZFkgTHc8cMG4SsyAJoWwlllXZITrgjpGQK9V6kv93xyJsvTQUAZFoZda760p1cZLQshkK3i8Hpv+NBlMw4sOQm5OMPd04y5+JlmVowh2rOGqoZ8wif25gWYIYghbafoB8i27IRo4hJmFhQzzIT1tepdK4K2yKaIOp
#1ko5OSMwME6q7sF62jXO0e0hFWnMQ6E9FTJTUjDnc3UnFYxaXaeF1SHke14CxMqejRixndA3ZG7x7povsAZBkhetUfFK4JWnlK359LgRamaJk85iJGHDxNi6GMZ/dWkZippUTmShXHGWsl0/8puAhjm
M5ONdNrbk9FWnMQ==

SELLO DE CFDI

bBcHXFHs3mSVXi5B7Y3y4mq37Phlld1YlxrIgmVJwFNBU2sZTNIWY1RY5XwtXXRUYNpLvtMS1N50OA2XKAYsglmwZx+14HZ3czRooAG6JpuL4Bzd+7c/Ah5eZKj/n4P8d81UEMLYZA2R4ITtubMOEKzys+
W3vsKhH0XHlaX05yZpItx92s2dpC+exleWZwGfRvwiUHp1r9u77soB/dpoc31gubfjwXB/HmjRDujAMSEcmCSPzZY2zKY2BxVbD8ccWlw8U9/OgJks2eDP5UWMMN64xmafoSUoMnfFpC4HEUvGw0BMtm6W+zUZ
TOPi8Z/UQO6WbkUxizchhw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|78f81f21-af5d-4fef-ba79-63b94660e669|2020-01-12T08:05:55|LSO1306189R5||bBcHXFHs3mSVXi5B7Y3y4mq37Phlld1YlxrIgmVJwFNBU2sZTNIWY1RY5XwtXXRUYNpLvtMS1N50OA2XkAYsglmwZx+14HZ3czRooAG6JpuL4Bzd+7c/Ah5eZKj/n4P8d81UEMLYZA2R4ITtutxMOEKzys+W3vsKhH0XHlaX05yZpItx92s2dpC+exleWZwGfRvwiUH
p1r9u77soB/dpoc31gubfjwXB/HmjRDujAMSEcmCSPzZY2zKY2BxVbD8ccWlw8U9/OgJks2eDP5UWMMN64xmafoSUoMnfFpC4HEUvGw0BMtm6W+zUZTOPi8Z/UQO6WbkUxizchhw==||00001000000408254801||

Este documento es una representación impresa de un cfdi 3.3. / Efectos Fiscales al pago / Documento emitido por Click Factura S.A de C.V. / www.clickfactura.mx



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:	RFC emisor*:	RFC receptor*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Proporcione los dígitos de la imagen*:		
<input type="text"/>		
Verificar		

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HEFL790928AB9	LILIANA HERNANDEZ FUENTES	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGI GUERRERENSE.
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
81F21-AF5D-4FEF-BA79-63B94660E669	2020-01-12T08:02:07	2020-01-12T08:05:55	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$297.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



OPERADORA DE COMBUSTIBLES SANDOVAL SA DE CV

E00319 / RFC OCS050528JP6
AV. LAZARO CARDENAS, No. 72
LA HACIENDITA
CHILPANCINGO, GUERRERO
C.P. 39087, MÉXICO
TEL/FAX:
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0000107137

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include FACTURA No. (CW 92845), FOLIO FISCAL (f45fa521-12c4-4d25-bf00-7e347fa3bc10), and LUGAR DE EXPEDICION (39087).

Table with 3 columns: FECHA (2020-01-10), HORA (16:08:15), and R.F.C. (HMN0509208U6). Also includes USO CFDI: G03 Gastos en general.

CLIENTE: 20107518
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
SAN MARCOS SN
CALTITLAN
TLAPA DE COMONFORT
TLAPA DE COMONFORT GUERRERO, GUERRERO, MEXICO, C.P. 41304

Table with 8 columns: Cantidad, U.de M., No. Id., CveProdSer, Descripción, P. Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 24.3310 LTR Litro, 32011, 15101506, 32011 Magna, \$17.775677, \$432.50, \$0.00.

Factura s/nota(s) : 11664378-0

Sello Digital del Emisor:

SXezBeZP7rGN/WGBnnY950WmTUAk59fgDLR29S8WTksn47t109fPH0QgV90I3ut4xRpV+C8C8W97eTE1+nnY8SZG0cGcD1VAtpXKZLgW/1t450r52ajQhfWnrD68H4lxdB0hi77ArHsnXXW6soplL8fehcyXmeYwiYCh+uh5gzo8G48IAJTJ65rx0rG8t6keYUyaZTEUAPIsxsf7VxRUV0JqdCSNeWzwoQx/RmDK4E4IC6F4FmpUGnCVTbCFvXZHFxY70rT6ILCRXk0BTfYUqZA85Q2cy3M6l+nmj7POUyILbaPdO3jKf7nbxebZXxkqj0jvrW1ug0CPKEJkjq+cw==

Sello del SAT:

ggxmb48uqIm6tloMMEtf0Cm+0rW/ExpWTSpor8mcklgGp/Crj6gww09ekhOSL2JfrBxLQ2gbB49ckddqm1Y6xoDIOOffdiITi6kaGmVtSSZZtkvh6cujyU/kJpkSr2BdqB+L1sQLIgyDdY4UtuHAj0wKx1QQvIRRR1xootOVwsK+mckObbX0cEfyuzX16uzjtVKADraKodL/t5V2ZkFeOuFbSJAUVobz31FbeaQ7Fp/RhwzbUU9bUmMkFT4chVydOHYLZPqr6YPM2wXpt+QnjOVQJIMZzOyrakLkdicauKhBFqM3L58z1PKPc2s3X7ft0PmCLQqJGCwqH1tw==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|f45fa521-12c4-4d25-bf00-7e347fa3bc10|2020-01-10T16:08:20|EDI101020E99|SXezBeZP7rGN/WGBnnY950WmTUAk59fgDLR29S8WTksn47t109fPH0QgV90I3ut4xRpV+C8C8W97eTE1+nnY8SZG0cGcD1VAtpXKZLgW/1t450r52ajQhfWnrD68H4lxdB0hi77ArHsnXXW6soplL8fehcyXmeYwiYCh+uh5gzo8G48IAJTJ65rx0rG8t6keYUyaZTEUAPIsxsf7VxRUV0JqdCSNeWzwoQx/RmDK4E4IC6F4FmpUGnCVTbCFvXZHFxY70rT6ILCRXk0BTfYUqZA85Q2cy3M6l+nmj7POUyILbaPdO3jKf7nbxebZXxkqj0jvrW1ug0CPKEJkjq+cw==|00001000000405428713|

Validación Electrónica por Internet



Importe en letras: (Quinientos pesos 00/100 M.N.)




Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

SUBTOTAL \$432.50
I.V.A. 16.00% \$67.50
TOTAL \$500.00

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*: <input type="text"/>	RFC emisor*: <input type="text"/>	RFC receptor*: <input type="text"/>
	Proporcione los dígitos de la imagen*: <input type="text"/>	Verificar

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
OCS050528JP6	OPERADORA DE COMBUSTIBLES SANDOVAL SA DE CV	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F45FA521-12C4-4D25-BF00-7E347FA3BC10	2020-01-10T16:08:15	2020-01-10T16:08:20	EDI101020E99
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUERRERO
2015 - 2021

**GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE SAN MARCOS INDIGENA GUERRERENSE**



OFICIO DE COMISIÓN

Tlapa de Comonfort, Gro; a 8 de enero del 2020

NOMBRE: L.C. GUADALUPE MENDOZA RODRIGUEZ

CARGO: JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Presente

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: RECURSOS HUMANOS

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

9 Y 10 DE ENERO DE 2020

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion en Palacio de Gobierno para Gestion de presupuesto y Reunion en Secretaria de Salud

FECHA:
 9 Y 10 DE ENERO DE 2020



LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:
COMISIONADO



AUTORIZO:
DIRECTOR GENERAL

DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ

CALLE SAN MARCOS S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig_tlapa@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUERRERO
2015 - 2021

**GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE SAN MARCOS INDIGENA GUERRERENSE**



OFICIO DE COMISIÓN

TLAPA DE COMONFORT, GRO; a 8 de enero 2020

NOMBRE: LIC. ANASTASIO PEREZ CARIÑO

CARGO: SECRETARIO PARTICULAR DE LA ADMINISTRACION

Presente

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: DIRECCION ADMINISTRATIVA

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO GRO

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion en Palacio de Gobierno para Gestion de presupuesto y Reunion en Secretaria de Salud

FECHA:
9 Y 10 DE ENERO DE 2020


Vo. Bo.
DIRECCION ADMINISTRATIVA
GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
ORGANISMO PUBLICO
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:
COMISIONADO


HMNIG AUTORIZO:
GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
ORGANISMO PUBLICO
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE

DIRECCION GENERAL
DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ

CALLE SAN MARCOS S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig_tlapa@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUERRERO
2015 - 2021

**GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE SAN MARCOS INDIGENA GUERRERENSE**



OFICIO DE COMISIÓN

Tlapa de Comonfort, Gro; a 8 de enero del 2020

NOMBRE: LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Presente

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: DIRECCION ADMINISTRATIVA

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO GRO

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion en Palacio de Gobierno para Gestion de presupuesto y Reunion en Secretaria de Salud

FECHA:

9 Y 10 DE ENERO DE 2020

Yo, Bo.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
HMNIG
GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA
DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIO:
COMISIONADO
HMNIG
GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE
DIRECCION ADMINISTRATIVA

AUTORIZO:
DIRECTOR GENERAL
HMNIG
GOBIERNO DEL ESTADO
DE GUERRERO
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE
DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ
DIRECCION GENERAL

CALLE SAN MARCOS S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig_tlapa@hotmail.com