



ma de los angeles catalan barlandas

CABA550722E33

morelos 38 38

Chilpancingo de los bravo Centro

Chilpancingo de los Bravo Guerrero 39000

Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

RECEPTOR

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE R.F.C.HMN0509208U6

SAN MARCOS S/N

CALTITLAN

TLAPA DE COMONFORT Guerrero 41300

FACTURA (Ingreso) 3417

Lugar y fecha de emisión

39000 a 16/01/2020 07:43:14 p. m.

Folio Fiscal

ac7ff4e7-c66b-4dac-9051-58081bef9292

No. Certificado Digital

00001000000410579828

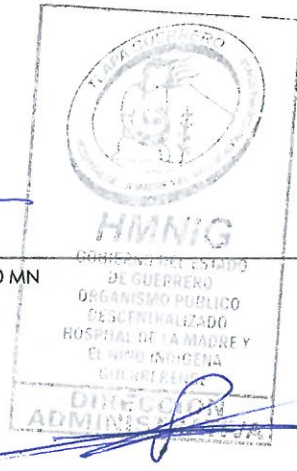
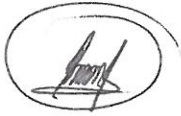
No. Certificado SAT

00001000000408254801

Fecha y hora de certificación

2020-01-16T19:43:15

| Cantidad | Unidad | Clave | Clave ProdServ | ClaveUnidad | Descripción | Descuento | Valor Unitario | Importe |
|----------|--------|-------|----------------|-------------|----------------------|-----------|----------------|------------|
| 1 | 1 | neto | 01010101 | H87 | Consumo de Alimentos | | \$1,181.89 | \$1,181.89 |



| | |
|---------------------|--|
| Importe con Letra | Un mil trescientos setenta pesos con 99/100 MN |
| Forma de Pago | 01 - Efectivo |
| Condiciones de Pago | Contado |
| Método de Pago | PUE - Pago en una sola exhibición |
| No. Cta. Pago | |
| Forma de crédito | |
| Clave del CFDI: | G03 - Gastos en general |

| Importe | |
|-----------------|------------|
| Subtotal: | \$1,181.89 |
| Descuento: | \$0.00 |
| IVA Traslado al | \$189.10 |
| 0.160000% | |
| Total: | \$1,370.99 |

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

KSdvhAsXxDuX4yIOxZnAwSzyX52p7IISzdyHTWpK2rWC1yKmnig9XmPBvvsW6rfH5j2LmH/4aVZTbAwms233PP5oTg4rFSY2AaFrJPFH7U76618EVJzxl62CvZcj+EJc3DQFlatQC7QF0WpGyQdlG66L+TYMPpSiVsMHvo5JBLEHdbbhErpiBJoDDIcUa9LmTRLpHx/mEYhu05jnanqVqP9jHRvZwjNSTHk8QWqrg24evl3B98vOHY9hkZzUJFFtwxD6QfzeRmVvkX37Wq4BT718KBBZKjvYLPau5FMzBmr1sapwUD9NTzpJfy5GykK+CsfExkQvLQoDxA==



Sello Digital del SAT


V8re8H16xHmIsuybdb1V9GzxhBOaHp9AnA4J48r46MBLZ5kk6aK5g++K4VroQydBX1EL1I4icJcEc9oHNiku9uZMDV8QidJ3m+yCtYvS3vhSuiXHKbnpt7nh+HcDlkKdbTjQVn6+oglhSnKDj7QqULELAMz6gvdnWasHSwcX79uJT2PAyEFuCO3Br7FQD4icpFTygJlSnQen2JcvKipoB4SU1ne4gl5KTvNFNpgXYJkCsdmZzTUMBd0lgic5OQJx5nZ0BxNZbtNriw9ynsvvQ0mZFaDUWJ/O5MwZvX/knNHMLQpmimwC0dA/drtLmHXBmmvYlmCsOUMjm1QuqG==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

|| 1.1 | ac7ff4e7-c66b-4dac-9051-58081bef9292 | 2020-01-16T19:43:15 | LSO1306189R5 | KSdvhAsXxDuX4yIOxZnAwSzyX52p7IISzdyHTWpK2rWC1yKmnig9XmPBvvsW6rfH5j2LmH/4aVZTbAwms233PP5oTg4rFSY2AaFrJPFH7U76618EVJzxl62CvZcj+EJc3DQFlatQC7QF0WpGyQdlG66L+TYMPpSiVsMHvo5JBLEHdbbhErpiBJoDDIcUa9LmTRLpHx/mEYhu05jnanqVqP9jHRvZwjNSTHk8QWqrg24evl3B98vOHY9hkZzUJFFtwxD6QfzeRmVvkX37Wq4BT718KBBZKjvYLPau5FMzBmr1sapwUD9NTzpJfy5GykK+CsfExkQvLQoDxA== | 00001000000408254801 |

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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

| | | |
|--|---|---------------------------|
| o 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 |
|--|---|------------------------------------|---|
| CABA550722E33 | ma de los angeles catalan barlandas | HMN0509208U6 | HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIG GUERRERENSE |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| AC7FF4E7-C66B-4DAC-9051- 58081BEF9292 | 2020-01-16T19:43:14 | 2020-01- 16T19:43:15 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$1,370.99 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |



Factura J 91010
Combustibles Gasosur, S.A. De C.V.

RFC: CGA901108NN2

T.Comprobante: 1

Lugar de expedición: 54770

C.Regimen Fiscal: 601

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Folio Fiscal:

d57be0e0-9b6c-40bc-a75e-cb49515c56d4

No. de Cliente: 22290

RFC: HMN0509208U6

Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Domicilio: CALLE SAN MARCOS SN

Ciudad: TLAPA DE COMONFORT

CP: 41304

USO CFDi: P01 Por definir

Fecha: 2020-01-17T17:13:40

C.Unidad: LTR C.P.SAT: 15101514

| CANT | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------------|-------------|-----------------|---------|
| 24.090244 | Magna | 17.72500 | 432.5 |
| IMPORTE | | \$432.50 | |
| IVA | | 67.5 | |
| TOTAL | | \$500.00 | |

QUINIENTOS PESOS 00/100 MLN

Forma de pago: 01

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición

No. de certificado: 00001000000404445153

Amparado por los recibos: 3905706

Cadena Original

||1.1|d57be0e0-9b6c-40bc-a75e-cb49515c56d4|2020-01-17T:7:14:10|L:SO1306189R5|gopA5Z:EosqeclyrfuWk66v2LkPaXUJqeeecg6aHR7umbAYFJrL7rVU6Vst6ph5GpwG0EvOTFyehp-in1/4rVshQGlaDa+saeXrXKg/rKKA7UZjknT8sjpfo0kHbrwcvnK0TV7T1JT/2LGa5GC10zVt ch21vB5CTM7y0pLWV1kbKzmKZhkz5m2FmjSmVocoKymyrOB RN?XenINPM/5jO9/beXcfjwnBezhudZEMvnP+SV3tLnAg5FP1d9CgrVD2SSKUeWlhq/pxF+OYfoPgNKxH?r08pGYyVlph5vTh3ZAjsDPKU+uSdikEC+50K6vz5tb2m48BSiCOfkdU1k5Kw==|0000100000408254801|

Sello Digital

mOnVHfMuXiamFE+XUST4mvisSv0HdEQv5C+Lj:KN37YeU1+WNlcE0iClqIzVV+nZu8vDa8ezetqCsk4XQCvWp:2/d1UwMGQyVa1Or4+Fg4zOEZALDttmAlbC+miVCyogz7mX:12E1kgrXwbfJhvLg/EMABOGrDz9qDys4bpk2fC3M+sYND6Vyt2/ygsLm79alVU8UbreE/ULOn37pTMadS2P1FPzvyqil.SHR:PTLutE+SQxeUwUSvokKPS1P4cP7xAEwgRwLONLznAupMVPiWtT1SiWgiOf/c1S12KnyAY11/OsqSiShZIXiGrOvxd75PXGaAekkiR0Q==



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

| | | |
|---|----------------------|-----------------------|
| 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 |
|------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| CGA901108NN2 | Combustibles Gasosur, S.A. De C.V. | HMN0509208U6 | HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIC GUERRERENSE |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 7BE0E0-9B6C-40BC-A75E-CB49515C56D4 | 2020-01-17T17:13:40 | 2020-01-17T17:14:10 | LSO1306189R5 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$500.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

ROBERTO HERNANDEZ RENDON

Andador Zapata, No. 25
Centro, C.P. 39000
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México
RFC: HERR770607T71
Regimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

**FACTURA
B - 560**

**Fecha/Hora
Certificación**

2020-01-24T09:05:23

Fecha de Emisión

2020-01-24T09:05:15

Receptor del Comprobante Fiscal

**HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE**

La Madre y el Niño S/N
Caltitlán, C.P. 41304
Tlapa de Comonfort, Guerrero, México
RFC: HMN0509208U6
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal

8EB4744D-2967-4E76-9C0A-EE3283716EC2

No. Certificado Digital

00001000000401756826

No. Serie Certificado SAT

00001000000404512308

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Descuento | Importe | |
|------------------|-----------|---|-----------|-------------|--------------|--------------|
| 1 | H87 - Pza | 50192701 - Consumo de alimentos y bebidas del 17 de enero de 2020 | \$ 116.38 | | \$ 116.38 | |
| IMPUESTOS | | Base | Impuesto | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | \$ 116.3793 | IVA | Tasa | 0.160000 | \$ 18.620688 |

Forma pago: 01 - Efectivo
Método pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: Pague a mas tardar el 24/01/2020. Condiciones de pago: Contado.
Importe con letra: Ciento treinta y cinco Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedición: 39000

| | | |
|--------------|----------|------------------|
| Subtotal | | \$ 116.38 |
| IVA | 0.160000 | \$ 18.62 |
| Total | | \$ 135.00 |

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|8EB4744D-2967-4E76-9C0A-EE3283716EC2|2020-01-24T09:05:23|TLE011122S2C|q+6uyWWI3ad+UaTq5o7+9XJ/hllhWk8phCGf5pQP7VbRAKAUcWyz7FBc4mIPXHT8aVYPeAMtzvYBnDP40WU//OKZyazNPjfhCVPV8T+uZuoY9s6LhHQJKIRv9/IIINJ+QTP02Mq/MmglKxTNIU/kd6plpNL0kdTUIJK53imQdTp4lat7wYnvZaPdVJrX29gEzU7beIPfSfJQPL/LskLE92SALIU+guaoF+6nplctti9BixRv4udePukdsfxcXCZFnumpKMPV5fa8gSvCRvz9t5VIELhyQVw8EaBRo+bgX5R13f4Y38EJ4piw/gcd+Ima5cwEBDLuZvg==|00001000000404512308||



Sello digital del CFDI

q+6uyWWI3ad+UaTq5o7+9XJ/hllhWk8phCGf5pQP7VbRAKAUcWyz7FBc4mIPXHT8aVYPeAMtzvYBnDP40WU//OKZyazNPjfhCVPV8T+uZuoY9s6LhHQJKIRv9/IIINJ+QTP02Mq/MmglKxTNIU/kd6plpNL0kdTUIJK53imQdTp4lat7wYnvZaPdVJrX29gEzU7beIPfSfJQPL/LskLE92SALIU+guaoF+6nplctti9BixRv4udePukdsfxcXCZFnumpKMPV5fa8gSvCRvz9t5VIELhyQVw8EaBRo+bgX5R13f4Y38EJ4piw/gcd+Ima5cwEBDLuZvg==


Sello digital del SAT

vlaCNjPe06anPSw7Dbou4kXhHzLYB94TnaFOiGf8qhQliv2op6k2bu0QjZPPGw6pAA15AJIV/PQLx1ZmEFPp8T9ej+8rAQNJRZaWHSARjEok2nlJiz3ggQHPQ3f9hDPeGj7BhyZrd03E1AgSM41A7fKfTieSbHLJHwFRyeXJNfgjhGtxX8hjw3BbaviaSLIKTN7QSRSSwKs87cvU9SUM+xxJ0jsZ3PDaVHAs1UFRvLzbV/InLkU3+TJRz/+3MxQ7PJZHzjXjKkgs3ZFPAS00S5/vKNoyieBTI3GxwTheYkwoC0xByZ25XSkZ1Y1r9bzb9dHUHj5IQ==



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 |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| HERR770607T71 | ROBERTO HERNANDEZ RENDON | HMN0509208U6 | HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIG GUERRERENSE |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 8EB4744D-2967-4E76-9C0A-EE3283716EC2 | 2020-01-24T09:05:15 | 2020-01-24T09:05:23 | TLE011122SC2 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$135.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Factura

SERIE:

FOLIO: 19781

FECHA: 17/1/2020 19:16:19

Documento Válido

MARCO OCTAVIO PEREZ CARBAJAL

PECM8509294G8 BOULEVARD VICENTE GUERRRO No. KM 269 TATAGILDO, Chilpancingo de los Bravo 39017 Chilpancingo de los Bravo Guerrero México

Cliente: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

R.F.C.: HMN0509208U6

Domicilio: SAN MARCOS No. S/N

Teléfono:

Ciudad: TLAPA DE COMONFORT

Colonia: CALTITLAN Estado: Guerrero

C.P.: 41304 País: México

Lugar de Expedición: 39017

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, SERVICIO, CONSUMO DE ALIMENTOS, 387.93, 387.93

Table with 2 columns: Descripción, Valor. Rows: Importe con letra (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.), Método de Pago (PUE)

Table with 2 columns: Descripción, Valor. Rows: SUBTOTAL (387.93), I.V.A. (62.07), TOTAL (450.00)

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI. Efectos fiscales al pago 01. Emitido por: CONTPAQ!

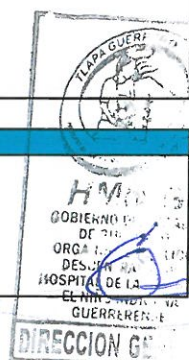
Table with 2 columns: Descripción, Valor. Rows: Serie del Certificado del emisor (00001000000407759991), Folio fiscal (011C9C6C-408A-407B-96BF-9E7C571527A3), No de Serie del Certificado del SAT (00001000000404486074), Fecha y hora de certificación (Enero 17 2020 - 19:16:21)



Script digital del CFDI: Encabezado con datos de emisor y receptor en formato XML


Script del SAT: Datos de certificación y emisor en formato XML

Cadena original de cumplimiento de certificación digital de SAT: URL de validación y datos de emisor



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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

| | | |
|--|--|--|
| <input type="text" value="RFC fiscal*"/> | <input type="text" value="RFC emisor*"/> | <input type="text" value="RFC receptor*"/> |
|  | <input type="text" value="Proporcione los dígitos de la imagen*"/> | <input type="button" value="Verificar"/> |

* Datos obligatorios

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--|
| PECM8509294G8 | MARCO OCTAVIO PEREZ CARBAJAL | HMN0509208U6 | HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIG GUERRERENSE |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 011C9C6C-408A-407B-96BF-9E7C571527A3 | 2020-01-17T19:16:19 | 2020-01-17T19:16:21 | MAS0810247C0 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$450.00 | 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 15 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:

Gestion de insumos en Secretaria de Salud y entrega de documentacion en Palacio de Gobierno, reunion en SSA

FECHA:

16 Y 17 DE ENERO DE 2020

Vo. Bo.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



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 15 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 con personal de Secretaria de Finanzas y reunion en Recursos humanos de la secretaria de Salud

FECHA:

16 Y 17 DE ENERO DE 2020

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:

COMISIONADO

AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL



DR. OSCAR BELAZCO GONZALEZ

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

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig_tlapa@hotmail.com