



Factura J 91251  
 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:  
 03159ee0-0b2c-4e1a-bb6b-ea8bbac12339

Factura J 91251  
 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:  
 03159ee0-0b2c-4e1a-bb6b-ea8bbac12339

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: 2020-01-20T18:57:04

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
34.146341	Magna	17.732793	605.51
<b>IMPORTE</b>			<b>\$605.51</b>
<b>IVA</b>			<b>94.49</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$700.00</b>

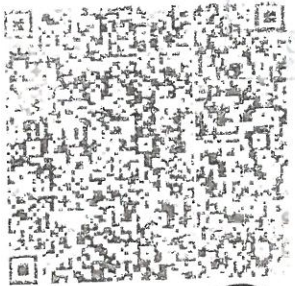
SETECIENTOS PESOS 00/100 MXN  
 Forma de pago: 01  
 Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición  
 No. de certificado: 00001000000404445153  
 Amparado por los recibos: 3909789

Cadena Original

||1|1|03159ee0-0b2c-4e1a-bb6b-ea8bbac12339|2020-01-20T18:58:08|LSO1306189R5|BdfCeYpxJ80c63cwHLIBMxE XVvEdJ/QQPpA0luK3tC50w/PfN2zBlaUTpqtVwXWVZ7i97Gr3 bJ3. KGbDGT1oVlYW7JLBY1Qn9HwDC1Z8RbFx1OflhSBz SPmCihTHFakbvNmlZWz7AJyp1USA8+wpdS+svGxg27IHn6 +cT0JzwyL457FhI0CGoXAOGuBzmPMcVnVJ2a389iYJOWT rVYAH2fhDmxSplwfAY18/zFK81EOJBKSTFNBRQCOe/h/tp HaHhlpv9ZgAeZHOB1rnPp8dk62ZNMHxPSM3tjfbprMETH/M aaQVmlzQfajjCOUP/7Ilg6E7Ud+NzXaELIG9I4fA==|0000100 0000408254801||

Sello Digital

D2uCs2Fk7Rj/3RLci23J7ObZIOETbhAjBdGWjQzqw+gi+Y U3--9SVAWPI3GVLHjY9TuSoBk7OIHCuIGQ4U+MVFsz9f hUQA98bfbW0F5yW5f1ni0Ro6z0EoZVGAZQOsc2yIC:lp Jhy3tg4UB+5KtQFAICAPZQELDQYRwBxn4UWVioy WzSiZoSQc4HmM95QOeGjGkfbXd4kAgq1DLnswL00 7Ticv4Cx6aMregK/9I325LqE4KZZisSwwqBj7vSmNQK4L H12F9wqgNjfbw6mNW/3WeTxFuasdnTROsH4EELUCN qpRQ3XaTqLbypZAnQwtXMrP5s1jxqg==




*[Handwritten signature]*

*[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

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

\* 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 INDIG GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
03159EE0-0B2C-4E1A-BB6B-EA8BBAC12339	2020-01-20T18:57:04	2020-01-20T18:58:08	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$700.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



FACTURA

FOLIO: 30750



Emisor:
ADRIANA AYALA ITURBE
AAIA700701T52

BOULEVARD VICENTE GUERRERO KM 268 TATA GILDO,
CP: 39017, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO,
México

Lugar de Expedición: 39017 GUERRERO
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con
Actividades Empresariales y Profesionales
Tel: 7474800000
Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
INDIGENA GUERRERENSE
HMN0509208U6

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal:
e40cfcc3-c06e-4063-99cc-1d12638ae73f

Fecha / Hora de Emisión:
20/1/2020 - 12:29:22

No. de Certificado Digital:
00001000000408878500

Table with 6 columns: Clave Producto, Cantidad, Clave Unidad, Concepto(s), Precio Unitario, Importe. Row 1: 90101501, 1, E48 - NO APLICA, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$642.24, \$642.24. Includes 'No Identificación: CA' and 'Traslados: IVA: 002, Base: \$642.24, Tasa: 0.160000, Importe: \$102.76'.

Subtotal: \$642.24
IVA 16%: \$102.76
Total: \$745.00

Moneda: MXN -
Peso Mexicano

SETECIENOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

Forma de Pago:
01 - Efectivo

Método de Pago:
PUE - Pago en una
sola exhibición

Banco:

Cuenta:

Condiciones de
Pago:



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT
[Long alphanumeric string]

Sello Digital del CFDI
F3EzCga1u4VknFfLGBKfTyj21xsqqHujj53FwO/EOf05eMaky98ipVjHhVGrHfM1FE6+ZHcz1swCIDg2xGlgDfsSvCt+L92p5hbQEm/uaoR7a57iUbtSpsgO+7EKOVcdVZip6hw4dVYWkFQvE5EDTn9oeCDXE8sAep/qdJMAa/tZclo/gMKVj1Hjju2W4qvvwGyLUhg6u05Th/ktMfz8KfWw4sEBG9Ycg7ymnw046ro/sbqpOudDoNK+Whepx3TaCKuSx5bLLCgyR1+CucLcE99YVOvvgTx5KAtQAnKoPb1Mtmehq3bzMbD7v0y733/Yt+FcjHRx+PLQPbfkg==

Sello Digital del SAT
D2DKMx5w0wqFgx8DTAixfvuKXVYICfjFhnBfouYgjeKQxqztTLH3Wjw57tqxopBDxvtV6K0QihOuZl4KdFIC986OURQW6BEd9bk8T/HNNYmAlwPjFR/SjC9iSylmbfUMSc+I00ry2Kh1Rcj3pdRP26DQ0tQyNhuYn/KMZdfqSf4H0ccS0EYSnzirgY3ipE9QBJ4VCNRKSnC5NOYhenPa+mxC0RvSA/cpb8bvnzE n3UHxwRtW08JP4n1P0lipm6+1ejrR/cKlQV+PqgWshYypC7p5lkw2X10r/OwckZsh7wsg6YwP0JgZkvTpH4bRqR/aaFF175lJMM/PEnAzbQ==

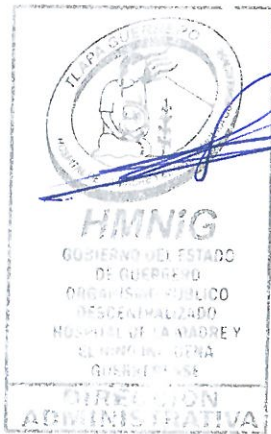
Fecha / Hora de Certificación:
20/1/2020 - 12:29:23

Número de Serie Certificado del
SAT:
00001000000408254801

RFC del PAC:
LSO1306189R5

Número autorización PAC:

Handwritten signature.




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

<input type="text" value="Clave 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
AAIA700701T52	ADRIANA AYALA ITURBE	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIG GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E40CFCC3-C06E-4063-99CC-1D12638AE73F	2020-01-20T12:29:22	2020-01-20T12:29:23	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$745.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación





Factura Electrónica	
Serie	A
Folio	7195
Fecha	2020-01-21 13:26:54

**ROCM861007AB9 - MARILU ROJANO CIENFUEGOS**

Lugar de expedición: 39080

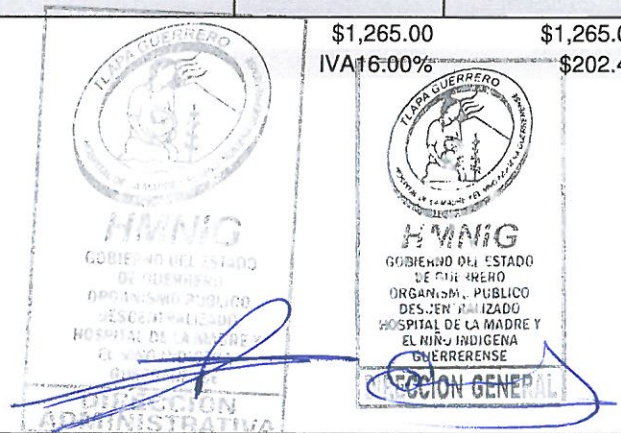
Regimen de incorporación fiscal

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

RFC: **HMN0509208U6** Uso del CFDI: **G03**

Clave ProdServ	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
90101500	1.00	E48	Consumo de alimentos	\$1,265.00	\$1,265.00
				IVA16:00%	\$202.40

*[Handwritten signatures and stamps]*



Importe con letra		
Mil cuatrocientos sesenta y siete pesos 40/100 M. N.		
Forma de Pago	Moneda	Tasa IVA
01	MXN	16.00 %

Subtotal	\$1,265.00
I.V.A.	\$202.40
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,467.40</b>



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
(PUE) Pago en una sola exhibición	Emitido por: efectosfiscales.mx
Serie del Certificado del emisor:	00001000000413404740
Folio Fiscal:	56a5ba4b-548e-4324-b772-6527c72c3526
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000408254801
Fecha y hora de certificación:	2020-01-21T13:27:31

**Sello digital del CFDI**

TA7ujlaTenA8ZSLTo3/CFqgJf44af5IRdzjUxPEIb18UJA14UDSY9spKwyaWl8qNxH36o0FoZFDWZRZeu7QX3d8YmJJHkLIZ5bNtSCxm8MDTcJ5KBsWu6Lw2oYtHOrebprAKj0LKRzejTGq4+FXcXyOAWe4rXPXniINEIMfEd+rRp0cP5gUfmKjpbB6/Cml+kkVYN9NtyWVB2QjIGTpG88h3zErLW5oDqFZP6UzvA4xPY52JhmKIUD/u79xhsFlqT6iMjcmNKmvAm++CcVen05095/gNVL12J+FAk2VcBeUPRA6YhKldgsdXQwqRHduOoeD/Yf5+th7D002A==

**Sello del SAT**

gaHQ23G7Ywp362Vihv7/a3dl1sXC1y1XQ53IMDA04FrYthSfr6dTdgi2RQibQES9GzG75ozPU4UE7EssG0Zc8IMrLMNMwKz13XQ9NBuO2KEM3BWLopTcIUQc58KSAqmoAmYobmwwmD0MPsceQt71J93Uq7BizrTWMl5kGnQmw7eYJzqztinQi9jW19q/5Uihygfq6GhPHdpY7m0E4S5YCykg01GXBff20E2zZVsbypPkvbdDV0RcUI71Vmlu7hGhpSSANaPLtkmLA0mS2XjhVBXX57FdW9xkjZU0mvB3u5T52eUN1cCxFB2UA91Jl6NpqNLVvaS2+KSSP4Bby++Q==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|56a5ba4b-548e-4324-b772-6527c72c3526|2020-01-21T13:27:31|TA7ujlaTenA8ZSLTo3/CFqgJf44af5IRdzjUxPEIb18UJA14UDSY9spKwyaWl8qNxH36o0FoZFDWZRZeu7QX3d8YmJJHkLIZ5bNtSCxm8MDTcJ5KBsWu6Lw2oYtHOrebprAKj0LKRzejTGq4+FXcXyOAWe4rXPXniINEIMfEd+rRp0cP5gUfmKjpbB6/Cml+kkVYN9NtyWVB2QjIGTpG88h3zErLW5oDqFZP6UzvA4xPY52JhmKIUD/u79xhsFlqT6iMjcmNKmvAm++CcVen05095/gNVL12J+FAk2VcBeUPRA6YhKldgsdXQwqRHduOoeD/Yf5+th7D002A==|00001000000408254801||

Descarga tu archivo digital desde la pagina [efectosfiscales.mx](http://efectosfiscales.mx)



\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
ROCM861007AB9	MARILU ROJANO CIENFUEGOS	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
<b>Código fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
56A5BA4B-548E-4324-B772-6527C72C3526	2020-01-21T13:26:54	2020-01-21T13:27:31	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,467.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2016 - 2021

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



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 17 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 para gestion de personal de medicos, enfermeria y quimicos por extincion de SP en la SSA y Gestion de insumos y Medicamentos en almacenes de la SSA*

**FECHA:**

**20 Y 21 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**  
2016 - 2021

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



**OFICIO DE COMISIÓN**

TLAPA DE COMONFORT, GRO; a 20 de Enero del 2019

NOMBRE: **ISC KARINA IBARRA PALACIOS**

CARGO: **JEFA DE ALMACEN GENERAL**

**Presente**

UNIDAD: **H.M.N.I.G.**

AREA: **RECURSOS FINANCIEROS**

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

**CHILPANCINGO, GRO.**

**OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:**

*Entrega de documentos y entrega de insumos HMNIG en almacen de la SSA*

FECHA:

21 DE ENERO DE 2020

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



LIC. EPIFANIO SOLANO CARRIAGA

RECIBIO:

COMISIONADO

*[Signature]*

ISC KARINA IBARRA PALACIOS



AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*

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 17 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:**

*Entrega de documentos y entrega de medicamentos en almacen de la SSA*

**FECHA:**

**21 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