



**RFC emisor:** CABC850304112 **Folio fiscal:** B17D6D73-8967-42B9-B9E2-7720794937F7  
**Nombre emisor:** CASIMIRO CABRERA BASURTO **No. de serie del CSD:** 00001000000503272026  
**RFC receptor:** HMN0509208U6 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 39000 2020-03-05 10:46:10  
**Nombre receptor:** HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Uso CFDI:** Gastos en general **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48	SERVICIO	1724.14	1724.14				
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 04 DE MARZO 2020				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	1724.14	Tasa	16.0000%	275.86

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 1,724.14  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos Trasladados** IVA 16.0000% \$ 275.86  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 2,000.00

**Sello digital del CFDI:**  
 UxHHDU023a+ImFNcioTdn65g1ZwaShxloCQOdZHwGXL/cq4aTGvmevk6bAa+KTU2716Bz4Uh4mSacCYq3zaZcTXHNku3NDRrqOQ48GYAanpZzXheMD3hTDSfGHxSOXpaIOY9KINOsO  
 G1kumZ4J59EbFYQP7jXCmKJ3SvCMezzyNysYSOyOfRJB2S4sK8YcUMhD7v2D8zOSeEcfGnbcyhTcu1DoKdvpIW1207ctDin3yAyanBJLmYY7bNC26kmHGPaCoJpdd8GshWBITIDion84W  
 1QUmsxjbp9F/XdrPIOfDpYnA0HuYND06TF6NI4zbioHEmVaer61SKAD2nRN7WRg==

**Sello digital del SAT:**  
 RYqf+hKEL5dejUJ3hZ6gQbVHRVcmxgKkbHnoqsSsQ1JMshv43nVGdQ74znfLA+Vqm1sIW+V4QOgoQ8MSEZz0R7eDSPAdToZX66QlglLuZ9azLV2DLxY+t2AuHkcCoQT06yZooCq9T  
 VunG73N4oiqfirKMcaCYPG8qXUpZNBGM0EFvB1CQT15Rj4WpPAzKcsMTmJWjFgGdSEwWYtCSOBjYih97wiq5rpYBI/q40Cw79SZh2m1BBvKN05BxVjRQf4mVj2YNNVqr+iQpHFmQF91v  
 paBkHii8ayBj8f+NP9SDqLESmGk6DDHzjv+2quKOhhvNV07uzLHzr9NKg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 ||1.1|B17D6D73-8967-42B9-B9E2-7720794937F7|2020-03-05T10:50:35|SAT970701NN3|UxHHDU023a+ImFNcioTdn65g1ZwaShxloCQOdZHwGXL/cq4  
 aTGvmevk6bAa+KTU2716Bz4Uh4mSacCYq3zaZcTXHNku3NDRrqOQ48GYAanpZzXheMD3hTDSfGHxSOXpaIOY9KINOsOg1kumZ4J59EbFYQP7jXCm  
 KJ3SvCMezzyNysYSOyOfRJB2S4sK8YcUMhD7v2D8zOSeEcfGnbcyhTcu1DoKdvpIW1207ctDin3yAyanBJLmYY7bNC26kmHGPaCoJpdd8GshWBITIDio  
 n84W1QUmsxjbp9F/XdrPIOfDpYnA0HuYND06TF6NI4zbioHEmVaer61SKAD2nRN7WRg==|00001000000403258748||  
**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-03-05 10:50:35  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748



*Handwritten signature in blue ink.*



*Handwritten signature in blue ink.*

\* 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>
CABC850304112	CASIMIRO CABRERA BASURTO	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
<b>Código fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
B17D6D73-8967- 42B9-B9E2- 7720794937F7	2020-03- 05T10:46:10	2020-03- 05T10:50:35	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$2,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2019-2021

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



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a  3  de  Marzo   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:**

**GESTION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION EN PALACIO DE GOBIERNO**

FECHA:  
**4 DE MARZO 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  
2019-2021

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



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 3 de Marzo 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 SECRETARIA DE SALUD GESTION DE PERSONAL*

**FECHA:**

*4 de marzo de 2020*

Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HMNIG  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE SAN MARCOS INDIGENA GUERRERENSE  
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIO:  
COMISIONADO

RECIBIDO  
HMNIG  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE SAN MARCOS INDIGENA GUERRERENSE  
DIRECCION GENERAL

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**  
2018 - 2021

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



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 3 de MARZO del 2020

NOMBRE: L.C. YENI SOLEDAD UREIRO DE JESUS

CARGO: JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS

**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:**

*REUNION EN SECRETARIA DE SALUD GESTION DE PERSONAL*

FECHA:  
**4 DE MARZO DE 2020**

**Vo. Bo.**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**  
Gobierno del Estado de Guerrero  
Organismo Público Descentralizado  
Hospital de San Marcos Indígena Guerrerense  
**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**

**RECIBIO:  
COMISIONADO**

*[Handwritten signature]*

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

**AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL**

**DR. OSCAR VELAZCO-GONZALEZ**