



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  
(3) **DESTINO DE LA COMISION:** CHILPANCINGO GRO  
(4) **PERIÓDO DE LA COMISION:** 17 DE JULIO DE 2020


**DESGLOSE DE GASTOS**

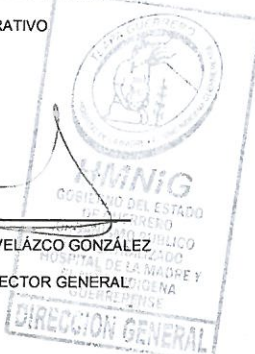
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
38A925C3B092	17/07/2020	\$ 775.00
CW 104957	17/07/2020	\$ 397.80
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1,172.80</b>

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

  
\_\_\_\_\_  
COMISIONADO

(9)   
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

(10)   
DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ  
DIRECTOR GENERAL



RFC emisor: AALM810127GR6 Folio fiscal: C63260E9-6F5C-4083-A1B4-38A925C3B092  
 Nombre emisor: MIGUEL ANGEL ALARCON LEON No. de serie del CSD: 00001000000413334718  
 Folio: 0421 Código postal, fecha y hora de emisión: 39022 2020-07-17 14:26:55  
 RFC receptor: HMN0509208U6 Efecto de comprobante: Ingreso  
 Nombre receptor: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGEN Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
 Uso CFDI: Gastos en general

**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	
90101500		1	Q3	CONSUMO	668.10	668.10				
<b>Descripción</b>	ALIMENTOS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	668.10	Tasa	16.0000%	106.90

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 668.10  
 Forma de pago: Efectivo Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 106.90  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 775.00

**Sello digital del CFDI:**

cPy/+3QYMu04vwT4niLZmJ0thxAqr6WtTyKJb/iWB8L7stfRAB12tyniEx/RMW87+6wwSNson0RcwDKyZX1Z28KkqKPM2X9ITMMXj7nHmU2moGHJJCMAIJYs9/aLWD5SS3WoobwydOBnUjJygnQf/133EAZVlboGhmSlzHhLHdJ9MpuDvZx8hLHYAEqDM66dD1Xa3WuC1wO56jFeSnqw0OoalsLDSHuq8ByfzA9FfHayRT5qLqKrTS9aeuhjz2vMDw6YjodYk6B5xZIQEdxhUbikR/8TFIWteBTQLvX1bmEmeuCc5YpLXAyp+cjswK/uw47JEaTOAJkyFYBg==

**Sello digital del SAT:**

jbMT43wfyecNsX1uoNTouK5wYLBZ8PzSqZm4AXOzYt9TBZ2C7heERZP2pQLcJpCq2A8yB405iAE1p1xhChLvMnB34Eyn5U5P6SakDXVbxDRG49GUINPT0uz3iHoMH3CCkZhm8TA5wn5lwFUWpvoKGVzwHT0xJsKRMtjxJ9O90hWDY3J8MWwUikdCVomarHdo/Z4n9bFK4DLBgNiNOUBUacjJx2TBXV15oo9HQT+5BUcAHL0B3vRjWM9obaxeEeSCfpmDouB4FgmQTTqBUB3UA9CGhPlmsW2FHJR1W46bBp+/ia7NazC1MwGAsY8no05PpScO5SOI8pPpJDgzfA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

[[1.1]C63260E9-6F5C-4083-A1B4-38A925C3B092|2020-07-17T14:40:29|SAT970701NN3|cPy/+3QYMu04vwT4niLZmJ0thxAqr6WtTyKJb/iWB8L7stfRAB12tyniEx/RMW87+6wwSNson0RcwDKyZX1Z28KkqKPM2X9ITMMXj7nHmU2moGHJJCMAIJYs9/aLWD5SS3WoobwydOBnUjJygnQf/133EAZVlboGhmSlzHhLHdJ9MpuDvZx8hLHYAEqDM66dD1Xa3WuC1wO56jFeSnqw0OoalsLDSHuq8ByfzA9FfHayRT5qLqKrTS9aeuhjz2vMDw6YjodYk6B5xZIQEdxhUbikR/8TFIWteBTQLvX1bmEmeuCc5YpLXAyp+cjswK/uw47JEaTOAJkyFYBg==|00001000000403258748]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-07-17 14:40:29  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



\* 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>
AALM810127GR6	MIGUEL ANGEL ALARCON LEON	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
C63260E9-6F5C-4083-A1B4-38A925C3B092	2020-07-17T14:26:55	2020-07-17T14:40:29	SAT970701NN3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$775.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



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

FACTURA No.

CW 104957

FOLIO FISCAL

934ca347-f3b5-4de0-901a-de0e780650e2

LUGAR DE EXPEDICION

39087

FECHA: 2020-07-17 HORA: 17:26:18 R.F.C.: HMN0509208U6 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: 20.0000 LTR Litros, 15101514, 32011, Magna, \$17.206814, \$344.14, \$0.00

Factura s/nota(s) : 11814994-0

Sello Digital del Emisor:

eHojXmFDF1UWkqhF3G/J/Isqex+5T9uW2a6tIWTeCR8E4+u78T10sp7bBT07i5pEMH1en4xYjAbRic3NILhn56jX33DSVjWlSb6CZW9EV7PZP10A/wCTQtud2b/G0aZhd5NI0o880NhF1EJzjSi8O0fmbhSLns4Z7Asbw71hIQM+u9PSxbAY4GTiitJsfYdNtvVL8CDH3+qtDQuukpQlkovG5fU90qpWvPEATr6lv/FziU6W0+J4owZfifHFNbk4RPoemXMjOk6UQ75W3gtjv8DzXh5rkkwodQjXDhJjHN3XG98xA9p9mANSjMeOm/DWKx/xQeMzJT/w4zQ==

Sello del SAT:

b53av9ZHleXZC6kQEhU6wXj/kBBoXKNzv8Qu4TY/TFD+gLL3dpE5MMHjPqE78Xgymkb/u3d7G34514mJKiv424a3FIL5Zh1rWkKyq7bphLrOrRoImGe3J/Uvtogxa1q38mhcl0dhancymF8k/YHWrG4OOGQm2jkXQ4qCqAuUGulTlxT/2dhkSP1ezkdQ7E7xfiQglGm7SBWj5GRcM8bbxY+PP3Fdygf3OXappMlt8oL4lmmUr1qP7/bVv4k8nVfe3g3iVXyTh7iKmkf55iHBP1gTLIA7T9hILGBocgxqSGL/Xzz8Tr1rLmo+FBEdbJz7Jp3hCzU9bkuFkBJx+/w==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|934ca347-f3b5-4de0-901a-de0e780650e2|2020-07-17T17:26:24|EDI101020E99|eHojXmFDF1UWkqhF3G/J/Isqex+5T9uW2a6tIWTeCR8E4+u78T10sp7bBT07i5pEMH1en4xYjAbRic3NILhn56jX33DSVjWlSb6CZW9EV7PZP10A/wCTQtud2b/G0aZhd5NI0o880NhF1EJzjSi8O0fmbhSLns4Z7Asbw71hIQM+u9PSxbAY4GTiitJsfYdNtvVL8CDH3+qtDQuukpQlkovG5fU90qpWvPEATr6lv/FziU6W0+J4owZfifHFNbk4RPoemXMjOk6UQ75W3gtjv8DzXh5rkkwodQjXDhJjHN3XG98xA9p9mANSjMeOm/DWKx/xQeMzJT/w4zQ==|00001000000405428713|

Facturación Electrónica por Internet



Importe en letras:

(Trescientos noventa y siete pesos 80/100 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 \$344.14
I.V.A. 16.00% \$53.66
TOTAL \$397.80

\* 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>
OCS050528JP6	OPERADORA DE COMBUSTIBLES SANDOVAL SA DE CV	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
934CA347-F3B5-4DE0-901A-DE0E780650E2	2020-07-17T17:26:18	2020-07-17T17:26:24	EDI101020E99
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$397.80	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 16 de Julio 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:*

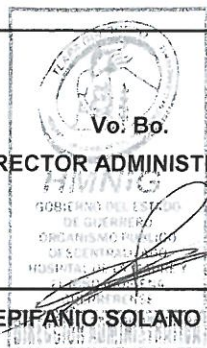
**CHILPANCINGO GRO**

**OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:**

*REUNION CON PERSONAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCION Y SUBDIRECCION DE ATENCION MEDICA EN RELACION A PERSONAL DE ENFERMERIA*

FECHA:

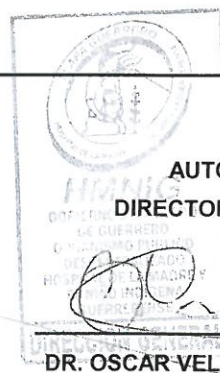
17 DE JULIO DE 2020



Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBO:  
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