



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2015 - 2021



**HMNIG**



**GUERRERO**  
NOS NECESITA A TODOS

**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: 3 DE JULIO DE 2020


**DESGLOSE DE GASTOS**

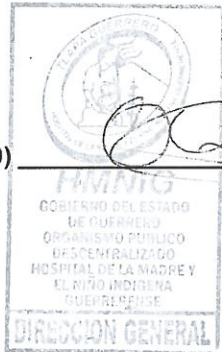
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
A 7502	03/07/2020	\$ 800.40
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 800.40</b>

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

  
COMISIONADO

(9)   
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

(10)   
DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ  
DIRECTOR GENERAL





Factura Electrónica	
Serie	A
Folio	7502
Fecha	2020-07-03 19:21:55

**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	\$690.00	\$690.00
				IVA16.00%	\$110.40



<b>Importe con letra</b>			<b>Subtotal</b>	\$690.00
Ochocientos pesos 40/100 M. N.			<b>I.V.A.</b>	\$110.40
<b>Forma de Pago</b>	<b>Moneda</b>	<b>Tasa IVA</b>	<b>TOTAL</b>	\$800.40
01	MXN	16.00 %		



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:	332ca43e-785b-4a5c-b6e2-71a7076fd698
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000408254801
Fecha y hora de certificación:	2020-07-03T19:22:19

**Sello digital del CFDI**

ToNceX2Yk6+oh2OELRMn12wD36efKU0rcPYEJXQQ5uub9d8RMZ+jA8/WML25SBdkSWKHtcUtoExAwk6LVPsAGBPTM608r2CQVWT5ev1j1C8UYo0BeyGM BszY1XxpjlqG7LDZgW8cneDCovJeD4Q/bOoaub4ZL219KFZRydlavh+1+zH5WIMIBixRyIAFqJCq2Y3L0L3YQswYem75LwUTE07U+w3Gilep2RjfnVRzM0WgIvnbGiWAcxjvZ+3OjD/jdBFCzRrNc92Ah/qX7rCTU08XHbKaOC9IEF1b6sdGvror8C/fN4eRIBAWI+hZYLCl5OhLrL+fXhrsYHX7v1yzg==

**Sello del SAT**

rAfjqSfyIcZJHTNdcDU7jtLM+hWf1bfd3hWOHR2eU3y0os4CuZ3hd6+S4WbjL5nRbJh1gm2fct7Tmsq4BvaS/ZBZIRSIrtRU8nAuMR2lrMh6Gt6uWcrxg8NyimIwJO HfLRn2UUq0xBD8uBgqQJD+LW1XSiCrN0mGgXtPBLpu+xNwSPJkw2fkPXqcFNuPy1WqwD5/cirL6xfcs6rMsytr2fmr6WraKnFaZNdA0neWUR9LqHqrdLiw1+5hn dwA/QgDvhuYIn2T+ySFS54YZbPqmxaswd9dCg1Udha6tvcYM9bWBlzUyknj2V9YZlpgJn3Vu9CJ7jhcq4saJHVKTAW==

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

||1.1|332ca43e-785b-4a5c-b6e2-71a7076fd698|2020-07-03T19:22:19|ToNceX2Yk6+oh2OELRMn12wD36efKU0rcPYEJXQQ5uub9d8RMZ+jA8/WML25SBdkSWKHtcUtoExAwk6LVPsAGBPTM608r2CQVWT5ev1j1C8UYo0BeyGMBSzY1XxpjlqG7LDZgW8cneDCovJeD4Q/bOoaub4ZL219KFZRydlavh+1+zH5WIMIBixRyIAFqJCq2Y3L0L3YQswYem75LwUTE07U+w3Gilep2RjfnVRzM0WgIvnbGiWAcxjvZ+3OjD/jdBFCzRrNc92Ah/qX7rCTU08XHbKaOC9IEF1b6sdGvror8C/fN4eRIBAWI+hZYLCl5OhLrL+fXhrsYHX7v1yzg==|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>Clave fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
332CA43E-785B-4A5C-B6E2-71A7076FD698	2020-07-03T19:21:55	2020-07-03T19:22:19	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$800.40	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2010 - 2021

**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  2  de  Julio  del  2020

NOMBRE:  LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

CARGO:  DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**Presente**

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

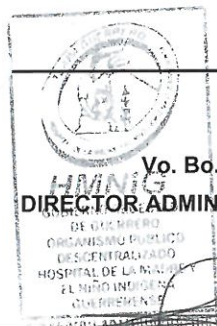
*De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:*

**CHILPANCINGO GRO**

**OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:**

*ENTREGA DE DOCUMENTACION EN SECRETARIA DE SALUD*

**FECHA:**  
**3 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