



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: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020

**DESGLOSE DE GASTOS**

No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
CFDIW-7848	14/09/2020	\$ 500.27
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 500.27</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)



(10)





ESTACION DE SERVICIO AMMA S.A. DE C.V.

RFC: ESA020511BMA
NO. ESTACIÓN: 07983
CLAVE PEMEX: 112103
RÉGIMEN FISCAL: 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
CP DE EXPEDICIÓN: 39000

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Serie - Factura No. (CFDIW - 7848), Folio fiscal (EA7E0DE9-B8E2-41D3-893D-B769D5F622DE), Fecha emisión (2020-09-14T13:15:47), Fecha certificación (2020-09-14T13:16:45), No. Certificado Digital (00001000000407480425), and No. Certificado Digital SAT (00001000000405003200).

Receptor
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE
RFC: HMN0509208U6
USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL
TICKET No. 6019441

Table with 9 columns: Cantidad, No. Ident., Cve. Unidad, Unidad, Cve. Prod/Serv, Descripción, Valor unitario, Descuento, and Importe. Includes a subtotal row and a tax breakdown section for Impuestos Traslados (IVA al 16%).

Importe con letra
QUINIENTOS PESOS 27/100 M.N.

Table with 3 columns: Tipo de comprobante (I - INGRESO), Forma de pago (01 - EFECTIVO), and Método de pago (PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION).

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|EA7E0DE9-B8E2-41D3-893D-B769D5F622DE|2020-09-14T13:16:45|EEL961104G96|Ak9JsDjA62j1izXiL8M9vp7WjuJA88iK
aeEvL6EQTEHhkZZ1+29Bj2IUddsxudSEninyb8ttshhWjEP8f5oYXw3tBNsS9KjYpPrOSh4KDezvlrcdT2jG+ZyvyMbY5ADwE4EYV4oeTgyL
Ynbyt5pyZwmYGTyoqNzSjzpoEFCFxpAoojuqIffdpajjtZOMLgVmZB61WRmUtalGsS5SXOefgSu2ump7L2HORRg/v5OSO35OH7HQ8uFL6yqQ
XGmkmG+9Ni/W9J11OFYMgh1iF4zuAbP3pzi09QbkA5HGsnzWj8TfHFPWqr/05iybG6ft1bt0Lyb0F0+Kw84QLHyvFvUQw==|00001000000
405003200||



Sello digital
hWjEP8f5oYXw3tBNsS9KjYpPrOSh4KDezvlrcdT2jG+ZyvyMbY5ADwE4EYV4oeTgyLYnbyt5py
ZwmYGTyoqNzSjzpoEFCFxpAoojuqIffdpajjtZOMLgVmZB61WRmUtalGsS5SXOefgSu2ump7L2
HORRg/v5OSO35OH7HQ8uFL6yqQXGmkmG+9Ni/W9J11OFYMgh1iF4zuAbP3pzi09QbkA5HGsnz
Wj8TfHFPWqr/05iybG6ft1bt0Lyb0F0+Kw84QLHyvFvUQw==

Sello digital del SAT
E5pDfeu9hw6x7VSvJiec+WH8ZdCg4jEfsDSrygGSyYC1JQ6p1W2zAeBYtt0mVIA6PkXkUj51uG
nBntXrOjB+8FeSoJVH8GzfmH0OLfQKZ1vnMofE9vtYLrQoQ4XC1FEfdswmBhaomF3gUSx+TpDd
om+3K7caJ5EjZzdxDCSoiu5Vvcyh2waPs3KD+g32qE51LH02mxzYj11+yhhQDGUI/yDRXdo7
00A20vdcTTQ4XPDN52Fxb54pJRDej5WGJnaPj30C6YL/CVnc58FB1vDnXkLPP1b3e41ajeYeL
C9SblGNIFVE8zi0ULx2LJf3HaC4AQfnwFXMsZ590hV6A==



Este documento es una representación impresa de un CFDI

<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>
ESA020511BMA	ESTACION DE SERVICIO AMMA S.A. DE C.V.	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>
A7E0DE9-B8E2-41D3-893D-B769D5F622DE	2020-09-14T13:15:47	2020-09-14T13:16:45	EEL961104G96
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$500.27	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

**Enlaces**

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)





GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2019 - 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 11 de septiembre 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 A POAGO DE PROVEEDORES EN SECRETARIA DE SALUD**

FECHA:

**14 DE SEPTIEMBRE DE 2020**

Vo. Bo.

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**  
DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE

**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:

**DIRECTOR GENERAL**

**DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ**

DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE

**DIRECCION GENERAL**

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

**nmnig\_tlapa@notmail.com**