



100% NATURAL  
 EL BUEN TIEMPO SA DE CV  
 RFC emisor: BTZ200718U2A  
 Teléfono: 747 423457  
 Régimen fiscal del emisor:  
 Personas morales del régimen general de ley  
 Domicilio Fiscal:  
 AV. LAZARO CARDENAS 12 col. Temixco CP  
 39089 Guerrero, Chilpancingo de los Bravos

20-F001-502 Ticket # 1T001 3031  
 Fecha de emisión:  
 23/09/2020 12:26:58  
 Folio asignado por el SAT:  
 81f6f0c9-2b08-40f3-b908-f669c16bb31  
 Fecha de timbrado:  
 2020-09-23T12:27:35

----- Datos del cliente -----  
 Razón social: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
 RFC receptor: HNN0509208U6

Cant Unidad No.Id/Desc. Precio Importe

No. Solic. Consumo 200.00 200.00  
 2: Consumo de alimentos

Subtotal: \$200.00  
 Descuentos: \$0.00  
 IVA: \$32.00  
 Total: \$232.00

(CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)\*

Datos del CFDI

Forma de Pago:  
 01  
 Método de Pago:  
 PUE  
 No. Certificado del CFDI:

Capital del CFDI:

Sello digital del SAT:  
 V09j... J0razYYlcNAVaR6mVgn8RHsVD/afg6PV  
 JZT... YW+Nub57aEME43wqPhrHsEAOHq+6KMy5y  
 JDr... 15R... 027zT8ejntwe/L6uTy08vjC3Fhc7H  
 zcUZrMW... Jft... IDU7hnoW9d1L0CCYnF/rVsoy  
 WsdYof3Nauro+bpsPBI4ExGNTzh300ZzhjBaRZ  
 InvY2cFLDTFRviUcPr1luESrIYobx84ivDJKfe  
 2FqihAcIwee/mNFNWYbx71x+tXU+vc6HFiaWkc  
 w583kVg6T... wEJWuznRloetnoN9TVNo9iiDnXC  
 qDLGHHBUj3... 7AC2w==  
 No. Certificado del SAT:  
 U0001000000406144089

Cadena original de certificación del SAT:  
 111.1181f6f0c9-2b08-40f3-b908-f669c16bb3  
 1d/2020-09-23T12:27:35/4yR88T600/1nyjJB  
 ESb0J585+km7Yq048otz67DjF8XSXCb/ZX/zkgWY  
 WY0xW0nSInv4J+89H5... 0WZ0GUGRsh0kLrbtk  
 110P... YI5dERK7Dh... /u06hhNZ30kscl  
 A... d... b... 7UPEFEjgder44F0Y  
 x... f... s... d... z... k... 0FVQa80vVb2WxZC3Ma  
 d... 302qpqkSu2r8Gzvw9EKFAC8tD  
 3T9gL3P6i636Hm6o4y... 4AP9z/6hPRDhfdBE  
 UANpK5HF198BMrev869u0gA91L/U/ME1o5RaxSCT  
 IvLvg==10001000000406144089/!

Gracias por su preferencia. Conserve el comprobante para cualquier aclaración. Este documento es una representación

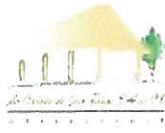
impresa de un CFDI



<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>
BTZ200718U2A	EL BUEN TZIN SA DE CV	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>
1F6F0C9-2B08-40F3-B908-F669C16BB31D	2020-09-23T12:26:58	2020-09-23T12:27:35	CAD100607RY8
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$232.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)





**LA CABANA DE DON FELIPE S. A. DE C. V.**  
**CDF120510699**

CARRETERA FEDERAL MEXICO-ACAPULCO N° Ext.KM. 208  
 CoI.CONETZINTLA CP.40180,EDUARDO NERI,GUERRERO,México  
**Régimen en fiscal:**  
 601 - General de Ley Personas Morales

**Factura**

**No. Comprobante:** A13179  
**Lugar de expedición:** 40180  
**Fecha comprobante:** 2020-09-23T18:16:10  
**Tipo de comprobante:** I - Ingreso

**Nombre:** HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE.

**RFC:** HMN0509208U6

**Domicilio:** LA MADRE Y EL NIÑO N° EXT.S/N COL.CALTTLAN CP.41304,TLAPA DE COMONFORT,GUERRERO,MEXICO

**Uso de CFDI:** G03 - Gastos en general

**Moneda:** MXN

**Forma de pago:** 04 - Tarjeta de crédito

**Método de pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Tipo de cambio:**

**Tipo de relación:** -

**UUID's Relacionados:**

Clave SAT	Cantidad	Unidad SAT	Descripción	Precio unitario	Importe
90101501	1	E48 - Unidad de	CONSUMO DE ALIMENTOS CLAVE DE PRODUCTO 90101501	1,002.59	1,002.59

Subtotal	1,002.59
Descuento	0.00
IVA (16) %	160.41

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Fecha de certificación del CFDI:** 2020-09-23T18:16:21

**Folio fiscal:** 11503C13-B215-4F68-B547-A65CB70FC6B8

**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000408740426

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000501960426

**Total** 1,163.00

UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

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

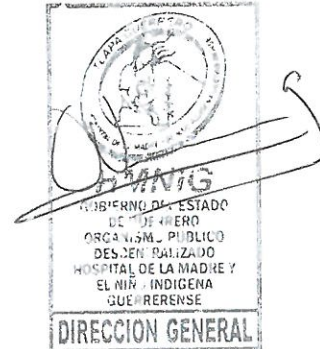
[| 1.1|11503C13-B215-4F68-B547-A65CB70FC6B8|2020-09-23T18:16:21|TSP080724QW6|mSphZM1s8DpAGFs4V6poNfK0bmCXbo5SoLcYlMnJsKC  
 PWK1qdS/5GfCYeK8HbuNQ4zst5aEXRwEZYK0cxJWk0lRrITdcEdsv5JwoKfSp7UkQNVesTsbQJ3PmLDoWcNAzel2KXj1Am8QrFuqZcXwcmu2MXT+  
 ixG1S26Tj3h0cMmum82+zLEMTN/UwIHNOR+36GUbjkoqOlekV10YS/VzlsUEBMDzcSsLPLnoFFLSwPwT1oX2kboWb2oSr5K6Y63TPaTldpSEWGWZOGH40A  
 5ztlR86Nqr7za2AwAh83di+pmZwDsaUk4hP4M+DSIDIT1MPjweG3Xg==|00001000000501960426|]

**Sello Digital del Emisor:**

mSphZM1s8DpAGFs4V6poNfK0bmCXbo5SoLcYlMnJsKCPWK1qdS/5GfCYeK8HbuNQ4zst5aEXRwEZYK0cxJWk0lRrITdcEdsv5JwoKfSp7UkQNVesTsbQJ3PmLDoW  
 cNAzel2KXj1Am8QrFuqZcXwcmu2MXT+ixG1S26Tj3h0cMmum82+zLEMTN/UwIHNOR+36GUbjkoqOlekV10YS/VzlsUEBMDzcSsLPLnoFFLSwPwT1oX2kboWb2oSr  
 5K6Y63TPaTldpSEWGWZOGH40A5ztlR86Nqr7za2AwAh83di+pmZwDsaUk4hP4M+DSIDIT1MPjweG3Xg==

**Sello digital del SAT:**

aKmd/GS29JXyauMxb3N1Ry+Xpu9uRoedUIR9GdtBQE8YRlqsbWA1ecQM0Qri1qMaTLR037WspjOFu+vshJz+KDn3IzjwWkrdut961Wu2Fw9Ro7IEMuyqC0gEwHzv  
 nWkr4VMtVAF36EMqrIF8BDHgLHj+n1A0sqnmUXWEP1121ImPbRzj74ajmzLh3WDxJQ8Som9HFQVQmsqN53sFXqcZSYmRJCuSrSTf8G0+7wbWuBTyKbcc9EJsrna  
 l2nqWlM.JvoWw+TlPlP0BCvoUsf2R3yoA3hZsHu5KqE4w92gzXj1RDGg74gkHr16yU69:253rFL05yA==



Emiso por: **FACTUR@**  
 Aspe de Mexico S.A. de C.V.

<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>
CDF120510699	LA CABAÑA DE DON FELIPE S. A. DE C. V.	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>
1503C13-B215-4F68-B547-A65CB70FC6B8	2020-09-23T18:16:10	2020-09-23T18:16:21	TSP080724QW6
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,163.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

## Enlaces

- Declaración de Accesibilidad (<https://www.gob.mx/accesibilidad>)



Factura

SERIE:

FOLIO: 22156

FECHA: 24/9/2020 18:46:17

Documento Válido

MARCO OCTAVIO PEREZ CARBAJAL

PECM8509294G8 BOULEVARD VICENTE GUERRRO No. KM 269 TATAGILDO, Chilpancingo de los Bravo 39017 Chilpancingo de los Bravo Guerrero México

Cliente: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

R.F.C.: HMN0509208U6

Domicilio: SAN MARCOS No. S/N

Teléfono:

Colonia: CALTITLAN

C.P.: 41304

Ciudad: TLAPA DE COMONFORT

Estado: Guerrero

País: México

Lugar de Expedición: 39017

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	534.48	534.48

Importe con letra
SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.
Método de Pago
PUE

SUBTOTAL	534.48
I.V.A.	85.52
TOTAL	620.00

FIRMA DE CONFORMIDAD



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago  
 01  
 Emitido por:  
**CONTRAPAQ**  
 Software empresarial fácil y completo



Serie del Certificado del emisor:	00001000000407759991
Folio fiscal:	E85360E2-F1FA-4D27-BCEE-DE787816EE56
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 24 2020 - 18:46:20



Sello digital del CFDI  
 Tuu3r3i+lWeXndcWOB2kF6NvMJ1o6OaC4EL8YD2YRkjndGAQjp1HcFSL9CPMDVfhtailZydxG10Ap6PCKN1Qev  
 isGM3/f6dWgYstj4Pn1ZwvrbR4obxHiKJzOgs7Wc8UgsegGejmc5xbl1s0AXWq1LR71cWA1W3qb/cuOMY7R  
 SRMxeE9ypDSiFq3shpR5E17cKf7uwMa:Q9VN92yzZ/7kQYAG8Pj6u9/tPmgmM7bjcnc/tVst0/Pzdi txsu4DyM  
 EVIeY6PF607+o/G8rqvUqk4KxmTmNNXaTcNAki7VbqCqO+DCUjAcAVIa2QDfjDitdeyEYT6mb+U6ulgz33A==

Sello del SAT  
 PQAcWZAPsrgfIKrhXrpQ3f43pKKkvwiTuBVsSYQqk+C71/bXxp4bkx5czT3032pTajUaNR1HLZp25P  
 u6Na9m5iCaCh93uIVX0Hrt6X9z26kQTnzXONLtlkAC017UCKLfYxe4R/+2W22iM1tJKnQr5AnJ015d9F  
 vK2N3JKezXKx5XHYjx8mkWY/4jPhj8FQRvQ2EYG7hiwsfCENsrjCJexTUzBgs7AwfclVuuM319B5Ot1S  
 JtpQZDMNT0qDUHue7hV/LQHGVfTdxW1QAMN+BTUzEPEq8NYanoZsra4XUWFYZHxdPf71YuU1FFAI5P/Zx  
 HCGzhu:qU61W3q1LwvxjNw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.1|E85360E2-F1FA-4D27-BCEE-DE787816EE56|2020-09-24T18:46:20|MAS0810247C0|Tuu3  
 r3i+lWeXndcWOB2kF6NvMJ1o6OaC4EL8YD2YRkjndGAQjp1HcFSL9CPMDVfhtailZydxG10Ap6PCKN1Q  
 evi.sGM3/f6dWgYstj4Pn1ZwvrbR4obxHiKJzOgs7Wc8UgsegGejmc5xbl1s0AXWq1LR71cWA1W3qb/  
 cuOMY7R:SRMxeE9ypDSiFq3shpR5E17cKf7uwMa:Q9VN92yzZ/7kQYAG8Pj6u9/tPmgmM7bjcnc/tVst  
 0/Pzdi txsu4DyMEVIeY6PF607+o/G8rqvUqk4KxmTmNNXaTcNAki7VbqCqO+DCUjAcAVIa2QDfjDitde  
 yEYT6mb+U6ulgz33A==|00001000000404486074||

<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>
PECM8509294G8	MARCO OCTAVIO PEREZ CARBAJAL	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>
85360E2-F1FA-4D27-BCEE-DE787816EE56	2020-09-24T18:46:17	2020-09-24T18:46:20	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$620.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)





**Mamá Quina**  
RESTAURANTE Y JARDIN

Factura Electrónica	
Serie	R
Folio	975
Fecha	2020-09-24 11:17:19

**RACS580919F78 - Silvia Ramirez Catalan**  
Lugar de expedición: 39000

Ciente: **HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE**  
RFC: **HMN0509208U6** Uso del CFDI: **G03 - Gastos en general**

Clave ProdServ	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
90101500	1.00	E48	Consumo de alimentos	\$687.50	\$687.50
				IVA16.00%	\$110.00



Importe con letra			Subtotal	\$687.50
Setecientos noventa y siete pesos 50/100 M. N.			I.V.A.	\$110.00
			<b>TOTAL</b>	<b>\$797.50</b>
Forma de Pago	Moneda	Tasa IVA		
01 - Efectivo	MXN - Peso Mexicano	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:	00001000000410403993
Folio Fiscal:	8c3fa34d-b1f5-4435-9bef-8ab8ff7b7cf3
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000406144089
Fecha y hora de certificación:	2020-09-24T11:17:42

**Sello digital del CFDI**

QkCxDgteobQZUYLI1426ZJ09NelpZs2AvbYnN+K8YEhax4tqZrV7CPxURBZO7xlnl8nAQhbD+fBgRvoiuJHhmTxaMfw90XwL6nrBwC+O8EIZq2clKCM/VerhqU Z9FK/tHasWPB5Y0K+Zz4AbFVIL0mbcGLuvMrU5G2RwOii0BWAkytGjWxUFRINPnDd70bdoubgmPCuLdWknd/Ebj9QO/VqYYhbanhghLM0CRbh2hRcgVhY4D Sk0pWpAn1UqvmKasX8qCWUfhBHlg+M2BLocCptp7xikqjFERHR95JZVFVrLwFr7gywF+yHmurWeHHJnl2PbswqtKt36TrLEkQ==

**Sello del SAT**

q4DD+eSgBrOy2Sk4ENOmA1HLDC8X5YdDuuiG3rU5EQNq7VpNwm8uFcgslV4WkWrIXcj6j+o4V/WHHmsk/Yk/ePjWjnEjPr/9ZUJjs++W16BQKWrJdph0hIjvlk5lo2 GwH9DpPHXLqdzxPllmrJj3x57NK+blZ8VyfoMIRmYVEC77Pn6kY+03pSH6wDgijlREOVh92kNMBNHqnX8/vJBT0Vclf2ldyp8dNdhdFLWlyD8moOjhZspvuK+bIIA GQITuUt1eTOd2ogBmVbpXJPHL02x6fnOdqhhelPobzjehevekgcqpwm22Lk0QjklkTdsWavpMrATMzOJQE0KeaotQ==

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

||1.1|8c3fa34d-b1f5-4435-9bef-8ab8ff7b7cf3|2020-09-24T11:17:42|QkCxDgteobQZUYLI1426ZJ09NelpZs2AvbYnN+K8YEhax4tqZrV7CPxURBZO7xlnl8nAQhbD+fBgRvoiuJHhmTxaMfw90XwL6nrBwC+O8EIZq2clKCM/VerhqU Z9FK/tHasWPB5Y0K+Zz4AbFVIL0mbcGLuvMrU5G2RwOii0BWAkytGjWxUFRINPnDd70bdoubgmPCuLdWknd/Ebj9QO/VqYYhbanhghLM0CRbh2hRcgVhY4D Sk0pWpAn1UqvmKasX8qCWUfhBHlg+M2BLocCptp7xikqjFERHR95JZVFVrLwFr7gywF+yHmurWeHHJnl2PbswqtKt36TrLEkQ==|00001000000406144089||

Descarga tu archivo digital desde la pagina efectosfiscales.mx





<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>
AUME510707NX0	EDGARDO ASTUDILLO MORALES	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>
J728ABED-E610- 48B0-BCF2- CDE93536F1AF	2020-09- 24T13:59:00	2020-09- 24T14:00:34	EDI101020E99
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$404.80	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



EDGARDO ASTUDILLO MORALES

E00487 / RFC AUME510707NX0
AV. INSURGENTES, No. 106
LA HACIENDITA
TIXTLA DE GUERRERO, GUERRERO
C.P. 39170, MÉXICO
TEL/FAX: (01754) 47 4 06 93
RÉGIMEN FISCAL:

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLAVE PEMEX: 0000107127

FACTURA No.

B 36245

FOLIO FISCAL

0728abed-e610-48b0-bcf2-cde93536f1af

LUGAR DE EXPEDICION

39170

Table with 3 columns: FECHA: 2020-09-24 HORA: 13:59:00, R.F.C.: HMN0509208U6, USO CFDI: G03 Gastos en general

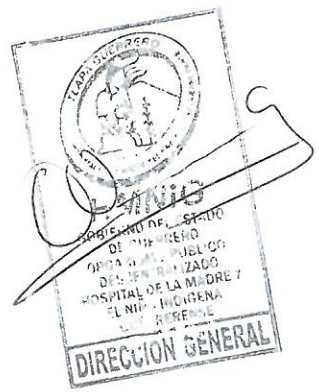
CLIENTE: 20400199
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
CALLE SAN MARCOS S/N S/N
CATITLAN
TLAPA DE COMONFORT, GUERRERO, MEXICO, C.P. 41304

Table with 9 columns: cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 20.0000 LTR Litros, 15101515 32012 PREMIUM (Despacho 1678238-0), \$17.521807, \$350.44, \$0.00

Sello Digital del Emisor:
P7ZwK2f6BUf8SxECv8jlaLSEFGwefl1//r9q8Bnv3dX66nGNvh8Uc9Aie4tzJRds7x9m2RCg81LG1yU3jnrzQD0sajxEf5T5RF3WT3eCByKlK2xc8UDkdAoiDqGwe1iLxFwjXOXOJZJ
XLyzzBRI5ZTxQFvC5xlinHx3yRMxzS4DyVm68bA/uQrobBM1wWWyhlANKTiOr2FuGi71EC07aVw/Uj2IE7JgqgFCTXMc2R1IE6Zg9Rt9PmGuYUO9xcYMXH6I6IT39tWkLRWR0
MtiNKhTjUy573SAqzDd0blIzJP15uS+uw3NsnqBrgQhr9DI2FXvWZRor2YX1X0x/MzA==

Sello del SAT:
aDUYEWuVeZfYYubknlydGfG9ZE8PKX/rsY99EJsl1kQcnu05TPd5Wg03oafcdup8s72RDG2kwRwv4dzgfozvF4KCc5PSPdpk3J4tMmW1SL08wK+ENcbsA56B0gIFtGSw82XPE
uyWYrefGj92aEeU3jstmd5PnmwglU6VIQ6c6t0cwVzy0tgoyeR6jglwprUVB1OtQ14LXdpsDlna5VA+t6aMARdjm4ZDC2ghHsmf3VXLBo4JQJOU1iM7YHOaFeqs0xLU2Ov5s3rpU6
7EjJAOo6+N7oTKySgn2W1+vS+GwTD57cpapP0IGabaiARCjaziU4dQHhfQlrczWcSJYsKQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:
[[1.1|0728abed-e610-48b0-bcf2-cde93536f1af|2020-09-24T14:00:34|EDI101020E99|P7ZwK2f6BUf8SxECv8jlaLSEFGwefl1//r9q8Bnv3dX66nGNvh8Uc9Aie4tzJRds7x9m2RCg8
1LG1yU3jnrzQD0sajxEf5T5RF3WT3eCByKlK2xc8UDkdAoiDqGwe1iLxFwjXOXOJZJXLyzzBRI5ZTxQFvC5xlinHx3yRMxzS4DyVm68bA/uQrobBM1wWWyhlANKTiOr2FuGi71E
C07aVw/Uj2IE7JgqgFCTXMc2R1IE6Zg9Rt9PmGuYUO9xcYMXH6I6IT39tWkLRWR0MtiNKhTjUy573SAqzDd0blIzJP15uS+uw3NsnqBrgQhr9DI2FXvWZRor2YX1X0x/MzA==|0
0001000000405428713]]



Importe en letras:
(cuatrocientos cuatro 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
CORREO ELECTRONICO: base3es0487@hotmail.com

SUBTOTAL \$350.44
I.V.A. 16.00% \$54.36
TOTAL \$404.80

<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>
RACS580919F78	Silvia Ramirez Catalan	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>
C3FA34D-B1F5-4435-9BEF-8AB8FF7B7CF3	2020-09-24T11:17:19	2020-09-24T11:17:42	CAD100607RY8
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$797.50	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**

Tapala de Comonfort, Gro; a 22 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 DE INSUMOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y REUNION CON PERSONAL DE FINANZAS DE GOBIERNO DEL ESTADO PARA EL TABULADOR DE TRABAJADORES DEL SINDICATO*

**FECHA:**

**23 Y 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020**

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA



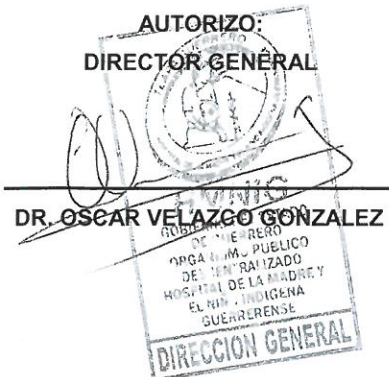
RECIBIO:

COMISIONADO

AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL

DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ



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

nmnig\_tuapa@notmail.com



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 23 de Septiembre del 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 DOCUMENTACION EN LA SECRETARIA DE SALUD*

**FECHA:**

**24 DE SEPTIEMBRE 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. 557 4760506 4761066 4761024**



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 22 de septiembre del 2020

NOMBRE: ING. PROSPERO ORTEGA MARTINEZ

CARGO: JEFE DE ALMACEN GENERAL

**Presente**

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

AREA: ALMACEN GENERAL

*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 DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y ALMACEN GENERAL*

**FECHA:**

*23 y 24 de septiembre 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**