



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



**HMNIG**  
**HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE**  
**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**



(1) **AREA:** DIRECCION ADMINISTRATIVA

(2) **NOMBRE DEL COMISIONADO:** LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA, QB. ELENA AYALA CAZAREZ, ING. PROSPERO ORTEGA MARTINEZ

(3) **DESTINO DE LA COMISION:** CHILPANCINGO GRO

(4) **PERIÓDO DE LA COMISION:** 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020

DESGLOSE DE GASTOS		
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
20-F001-502	29/09/2020	\$ 525.00
A 3528	29/09/2020	\$ 1,500.00
H2WEB-2273	29/09/2020	\$ 150.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 2,175.00</b>

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

(9) \_\_\_\_\_  
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

(10) \_\_\_\_\_  
DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ  
DIRECTOR GENERAL  
DIRECCION GENERAL

\_\_\_\_\_  
COMISIONADO

# RESTAURANTE TACO ROCK

RFC: AAPA610627RC0

## Factura

Domicilio y Expedido en:

COLON N° Ext.5 Col.CENTRO CP.39000, GUERRERO, México



Lugar de expedición: 39000

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Datos del receptor

Cliente: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

RFC: HMN0509208U6

Domicilio: SAN MARCOS N° Ext.S/N Col.CALTITLAN CP.41304

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: C7144CD2-E08C-8E4D-A9D1-37182B57C942

Número de comprobante: T1022

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2020-09-29T12:58:02

Fecha de certificación del CFDI: 2020-09-29T13:01:20

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	452.59	452.59
Subtotal				452.59
Descuento				0.00
IVA (16) %				72.41
<b>Total</b>				<b>525.00</b>

QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000403499832

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000502000436

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[; 1.1] C7144CD2-E08C-8E4D-A9D1-37182B57C942|2020-09-29T13:01:20|SCD110105654|ASE2oQMmJ0WUcnjblXgZw3eSZS+bV35vAzEYHLM7U VcOp1DdL2ocAZqMz37kJsIgEQ6uEdVTMDx0VcoMXNaqKuLxB+g0V0cQjaeR0nlBoWGRsqkp88UPQCR9thsV1dy605UYC0yEvirxKRJL5g11VATS X/PXuqXJmJULKuraDO.M0017K44NJwHPDFmCgcQP4r2DY4T008e/Qh73pnlNBNjzn4+ZN4KTO.ecm67NXleJ9MNRAd/Lmiri5PmNv7Mi5n1ENDCQDfoWUc+ WJg2JUD.15hH05VUGU8NbtPatNsparv7IEFEYzdkKHCyd599MTqjpCk7Ew==|00001000000502000436|



Sello Digital del Emisor:

ASE2oQMmJ0WUcnjblXgZw3eSZS+bV35vAzEYHLM7U VcOp1DdL2ocAZqMz37kJsIgEQ6uEdVTMDx0VcoMXNaqKuLxB+g0V0cQjaeR0nlBoWGRsqkp88UPQCR sV1dy605UYC0yEvirxKRJL5g11VATSX/PXuqXJmJULKuraDO.M0017K44NJwHPDFmCgcQP4r2DY4T008e/Qh73pnlNBNjzn4+ZN4KTO.ecm67NXleJ9MNRAd/Lmiri 5PmNv7Mi5n1ENDCQDfoWUc+WJg2JUD.15hH05VUGU8NbtPatNsparv7IEFEYzdkKHCyd599MTqjpCk7Ew==

Sello digital del SAT:

h+xUVYDm38HLLqkg12WWM1NP48Z0Aq54JRnad7XzXJhW6NcQIK62Wg0m0A7pDIE7mdFY+UWXNcvzP;x\*37dgSHGNEvgb5DmtZf+BrmaNUm0JAb5+LWZ/ >uZM1VcqVm70AJf60ynAfLhla9AIRVAdleBUNK0EwTb/P7KXgKOKQ30Nj0i5XzWkZ1h+gSTP8QlcqMXM19.USWqRHZdFnV53q.cEUSralqD4freeU Te5YWMh 7sFK7;49cBINnzPwBYDcSEpzMeaESD1.hxMcSeP7prKoHJns4i7GE946yAH7MOX23MHVrmr4sfl3v==



<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>
AAPA610627RC0	RESTAURANTE TACO ROCK	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>
7144CD2-E08C-8E4D-A9D1-37182B57C942	2020-09-29T12:58:02	2020-09-29T13:01:20	SCD110105654
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$525.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



TERESA HERNANDEZ DE DIOS

RFC: HEDT861015U36

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 39096

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

<b>Forma de pago</b>	01 - Efectivo	<b>Folio</b>	A - 3528
<b>Método de pago</b>	PUE - Pago en una sola exhibición	<b>Fecha</b>	29/9/2020 10:32:42
<b>Moneda:</b>	MXN - Peso Mexicano		

**Datos del cliente**

**Cliente:** HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
**R.F.C.:** HMN0509208U6 **Uso CFDI:** G03 - Gastos en general  
**Domicilio:** SAN MARCOS No. S/N, CALTITLAN, C.P. 41309, Tlapa de comonfort, Guerrero, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO DE ALIMENTOS	1,293.10	0.00	002 - IVA - 206.90	1,293.10

**Importe con letra:**

MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.

<b>Subtotal</b>	1,293.10
<b>Impuestos Traslados</b>	206.90
<b>Total</b>	1,500.00

**CFDI Relacionado:**

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:



**Serie del Certificado del emisor** 00001000000414342976  
**Folio fiscal** 2ECOE776-DF37-460A-B03A-873CABBFD6A5  
**No. de Serie del Certificado del SAT** 00001000000404486074  
**Fecha y hora de certificación** Septiembre 29 2020 - 10:32:45

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Sello Digital del CFDI**

ebp49Vx0sJiF0q7XLFvErOY3AVfzEqMoePwC23myJKOdSH8LA2/MVBq6folygx3/XwysEuRShCkmLe57KZ/haO76wmjne/8z0o  
 SJOI9YAopXjYhcr6WRwnakXdxjFYdhGbmMM/9Uc/NkElcPsGjzmlbvEFpYrwo4L7AsqZRMCKpf9IT8CW/Nsl3oA7Z/X5jjeLhX  
 p+oUjBknjWl0ptPkOMcr7IQ25d240guXPbU/5qG+MorOV2RDEof93Zt1WuBGbx3DuP8zO10cmc61A38GWpHAuJsMwN66nvLFHZZ  
 0BT8BuvDMAKeZRAFngmYpOck/17/5gB1dPONJF3mJQ==

**Sello del SAT**

sdBcLcsSgrll2VvpSP+p7b1A+6a+6sifxyDpMjUth0besA1D22h7MT5cUm7WzspEslJgqa5EEEdlrVt2MrtW975nRN03Ob1uF0mV  
 zYjORj6TXa+XJT0omT+0+24jMo7UunnMa72sVGhaDIDVp/WJg9tnonxrOXe2gckGmqvd5mGjbdR1m/jOSR7c/OKCd/nZCvOQfP8Ti  
 yaUuLn8y2y8nNlkrpessBZQ5GHsAeojZFIWbJURTYZ1XWwWeWc7v49qLsBNXy2xGga57VWHzkz6AgjwDKDpSvC4XOMnSwIPKti  
 7fkZsB57orbYsjH7NwNbSi8pD5Cmxikslg6aBpHCg==

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

||1.1|2ECOE776-DF37-460A-B03A-873CABBFD6A5|2020-09-29T10:32:45|MAS0810247C0|ebp49Vx0sJiF0q7XLFvErOY3  
 AVfzEqMoePwC23myJKOdSH8LA2/MVBq6folygx3/XwysEuRShCkmLe57KZ/haO76wmjne/8z0oSJOI9YAopXjYhcr6WRwnakX  
 dxjFYdhGbmMM/9Uc/NkElcPsGjzmlbvEFpYrwo4L7AsqZRMCKpf9IT8CW/Nsl3oA7Z/X5jjeLhXp+oUjBknjWl0ptPkOMcr7IQ2  
 5d240guXPbU/5qG+MorOV2RDEof93Zt1WuBGbx3DuP8zO10cmc61A38GWpHAuJsMwN66nvLFHZZ0BT8BuvDMAKeZRAFngmYpOck  
 /17/5gB1dPONJF3mJQ==|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>
HEDT861015U36	TERESA HERNANDEZ DE DIOS	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>
.EC0E776-DF37-460A-B03A-873CABBFD6A5	2020-09-29T10:32:42	2020-09-29T10:32:45	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,500.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



Versión: 3.3  
 Tipo Comprobante: I - Ingreso  
 Moneda: MXN  
 Tipo Cambio: 1  
 Lugar Expedición: 39017

H2WEB - 2273

Fecha Emisión: 2020-09-29T11:56:21  
 Fecha Certificación: 2020-09-29T11:56:22  
 Folio Fiscal:  
 3B689A60-261A-4137-ADB9-BFECE3FB17DF

**Emisor**

COMBUSTIBLES GASOSUR, S.A. DE C.V. (CHILPANCINGO II)  
 RFC: CGA901108NN2  
 Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

**Receptor**

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
 RFC: HMND509208U6  
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general

**CFDI Relacionados**

Folio Fiscal

ClaveProdServ	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Impuestos	Importe
1 515	7.5410	LTR	Premium	\$17.220083	002 IVA \$20.14	\$129.86

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición  
 Forma de pago: 01 - Efectivo  
 Condiciones de pago:  
 Importe con letra: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	\$129.86
Descuento	\$0.00
Impuestos Traslados	\$20.14
Impuestos Retenidos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$150.00</b>

Observaciones:  
 Factura de Recibos 0118190,

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

[1.1]3B689A60-261A-4137-ADB9-BFECE3FB17DF|2020-09-29T11:56:22|PPD101129EA3|OuQJi9xn7Rdb9pwCCdbHehLQU5y3gHIBkCIU49KCM/LemmYc8IFR/HpjBqXUvJinO9xtNCOrr/2CZ4mLubM4KwgAD5gRJaBHx3Eq0cFpR5/XqwmrqKHtzQU/0bOP5u4X1VVlyYM2dAx0jr37MSIBLh8rKXDI5L1o7I5i4nx8LZMkH1FcmEpvqzvlIkRdtuZBD03RQvxUjaPBmnuusCK8KLENJHhmHh9cWhSSICGieSB3rr0Du3MfTcFYxyZNmi1E7YQw2245G1PJH3aIVMJWpZbbouJhYMe/C7wL30WFRPqbgVBzl+D6t1tIUGGTN7xvdhIRyFZQisAkxQKQU0g==|00001000000504204971



**Sello digital del Emisor**

OuQJi9xn7Rdb9pwCCdbHehLQU5y3gHIBkCIU49KCM/LemmYc8IFR/HpjBqXUvJinO9xtNCOrr/2CZ4mLubM4KwgAD5gRJaBHx3Eq0cFpR5/XqwmrqKHtzQU/0bOP5u4X1VVlyYM2dAx0jr37MSIBLh8rKXDI5L1o7I5i4nx8LZMkH1FcmEpvqzvlIkRdtuZBD03RQvxUjaPBmnuusCK8KLENJHhmHh9cWhSSICGieSB3rr0Du3MfTcFYxyZNmi1E7YQw2245G1PJH3aIVMJWpZbbouJhYMe/C7wL30WFRPqbgVBzl+D6t1tIUGGTN7xvdhIRyFZQisAkxQKQU0g==

**Sello digital del SAT**

OiiDpNymqBUfr+3+BPOb6hZf2kfg2I9tvkexiVumvZcd5+cWusZenIFRyjnYdCdOyI7PkfrUt6xuzT6hNHZLxlgj9th0/0MYkuOCE4iUkKzh+hFDMCDG9h2DnsOnXwqxGaO/RN9U67RPsBQvjir01qeV1wBW8Z4cDIMegSrUjUtruawlgOhQZ0YmM8KWn+hkIBvcH1tz4InVNV/6CGV3IExDD7EcPTpF66Ac27u2cKMm2aD0N6DEp/dxdpGI0WYIthOEYJ4IQ/F5wVnPJQRemlcd6CFLAXmt2rYNUWIdEEh6XQb4XgJECly0B9n8ehFvPXzbl7aKebbR2zg==

No. Certificado del Emisor: 00001000000404446496

No. Certificado del SAT: 00001000000504204971

Este documento es una representación impresa de un CFDI



\* 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>
CGA901108NN2	COMBUSTIBLES GASOSUR, S.A. DE C.V. (CHILPANCINGO II)	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>
3B689A60-261A-4137-ADB9-BFECE3FB17DF	2020-09-29T11:56:21	2020-09-29T11:56:22	PPD101129EA3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$150.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
GUERRERO  
1931

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

**FECHA:**

**29 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\\_tlapa@hotmail.com](mailto:nmnig_tlapa@hotmail.com)





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 28 de septiembre del 2020

NOMBRE: QFB MARIA ELENA AYALA CAZARES

CARGO: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA

**Presente**

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

AREA: FARMACIA

*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:**

*29 de septiembre de 2020*

**Vo. Bo.**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**RECIBIO:**

**COMISIONADO**

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

**AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL**

DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ

**DIRECCION GENERAL**

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

[nmng\\_tlapa@hotmail.com](mailto:nmng_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 28 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:**

*29 de septiembre de 2020*

**Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**RECIBIO:  
COMISIONADO**

**AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL**

**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**

**DR. OSCAR VELAZCO GONZALEZ**

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