



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



**HMNIG**

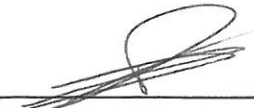



**HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE**  
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO

(1) AREA: DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 (2) NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
 (3) DESTINO DE LA COMISION: CHILPANCINGO GRO  
 (4) PERÍODO DE LA COMISION: 9 DE OCTUBRE DE 2020


DESGLOSE DE GASTOS		
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
DA 55858	09/10/2020	\$ 350.07
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 350.07</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

  
**HMNIG**  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

(9)

  
**EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

  
**HMNIG**  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

  
**DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ**  
 DIRECTOR GENERAL



**SERVICIO ASTUDILLO SA DE CV**  
 E09043 / RFC SAS021220SP6  
 CARR CHILPANCINGO CHILAPA, No. KM 17  
 LA VILLITA  
 TITTLA DE GUERRERO, GUERRERO  
 C.P. 39170, MÉXICO  
 TEL/FAX: (01) 754 47 4 22 51  
**RÉGIMEN FISCAL:**  
 601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000113163

<b>FACTURA No.</b>	<b>DA 55858</b>
<b>FOLIO FISCAL</b>	<b>772b1a18-0272-4a23-88e1-80b0ef0716c1</b>
<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>39170</b>

<b>FECHA:</b> 2020-10-09 <b>HORA:</b> 16:56:01	<b>R.F.C.:</b> HMN0509208U6	<b>USO CFDI:</b> G03 Gastos en general
<b>CLIENTE:</b> 20304284 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE C. SAN MARCOS S/N COL. CALTITLAN TLAPA DE COMONFORT, GUERRERO, MEXICO, C.P. 41304		

Cantidad	U. Medida	No. Identificación	Cve. SAT.	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
16.8140	LTR Litros	FL7632EXPRES2015-669872	15101515 32012	PREMIUM (Despacho 989872-0)	\$18.021807	\$303.02	\$0.00

Sello Digital del Emisor:  
 m/BZyRleIX/7ahCb3FVjDyJBQNeZw6Nuo/y3ZvD020G6cmof9uHHdajkuvSY9y0hvx4jvl3ui8YCYEXzYdzgnq+obAQEP9X/vqb2OlawXHB1BW9ISMtDeBP9Evr9ST1EtsRj8u9wLoC212X7UNJ0bvfdVNOvJPT6pvHKann1shpMJXBuUn43+PDw3CDQr4DuilGv90cftCSI9svdjiuVf1gJ18Jdzvm7oCfGL30IN0lu0cbbZq9S01wM3KKppxuCXVDPvKk4RS4kclnIvplU0fTURnoTqd5CU6PhD2SEcdXc+tgHnk8iYOUQyB0t5mavaOobLdjkrQWIPtqOliAa==

Sello del SAT:  
 jcpP04vt8DkDfj5w0+2vaJ/d/CxOaaxYz1IPBsn0/saT2iHPkRagT/TTI3xHyfSiQhQZOccqZDMKM7t5yQ4k7wJWYbx4uk7YBZgDE23vDo09X1sSGNV6PTNAu0cVktOutY6shdog+JkVC9XOGROnXkY3q+wFS+9wM1CnCCeQoUoi+hp4o5G2KU/tFp/cCplxjXMQed5EvpEwEcGA/VCYVwWxCwXuZNMKfhGDuHURY0DahkpCpBpxSy4LEXwHT5XX3igOnoB6x6CNjOjlkXWcu/fF4eFsh6plrR/jg7ElcdwyEQDSE6sQ/dePqCbTApj5VGG/0P0oCixQDR3unA==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:  
 ||1.1|772b1a18-0272-4a23-88e1-80b0ef0716c1|2020-10-09T16:56:15|EDI101020E99|m/BZyRleIX/7ahCb3FVjDyJBQNeZw6Nuo/y3ZvD020G6cmof9uHHdajkuvSY9y0hvx4jvl3ui8YCYEXzYdzgnq+obAQEP9X/vqb2OlawXHB1BW9ISMtDeBP9Evr9ST1EtsRj8u9wLoC212X7UNJ0bvfdVNOvJPT6pvHKann1shpMJXBuUn43+PDw3CDQr4DuilGv90cftCSI9svdjiuVf1gJ18Jdzvm7oCfGL30IN0lu0cbbZq9S01wM3KKppxuCXVDPvKk4RS4kclnIvplU0fTURnoTqd5CU6PhD2SEcdXc+tgHnk8iYOUQyB0t5mavaOobLdjkrQWIPtqOliAa==|0000100000405428713|



Importe en letras:  
 (trescientos cincuenta pesos 07/100 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

<b>SUBTOTAL</b>	\$303.02
<b>I.V.A. 16.00%</b>	\$47.05
<b>TOTAL</b>	<b>\$350.07</b>

<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>
SAS021220SP6	SERVICIO ASTUDILLO 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>
772B1A18-0272-4A23- 8E1-80B0EF0716C1	2020-10- 09T16:56:01	2020-10- 09T16:56:15	EDI101020E99
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$350.07	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
1917-2017

**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 8 de octubre 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 A LA SECRETARIA DE SALUD*

**FECHA:**

**9 DE OCTUBRE DE 2020**

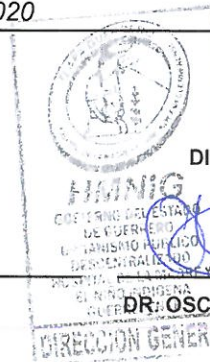


Vo. Bo.

**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: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com