



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, ANASTASIO PEREZ CARIÑO
(3) DESTINO DE LA COMISION:	CHILPANCINGO GRO
(4) PERIÓDO DE LA COMISION:	12, 13, Y 14 DE OCTUBRE DE 2020

DESGLOSE DE GASTOS

No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
B 5308	12/10/2020	\$ 320.00
BDFE65CF781A	13/10/2020	\$ 1,545.00
A 2028	13/10/2020	\$ 297.50
A 2030	14/10/2020	\$ 297.50
TOTAL		\$ 2,460.00

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

COMISIONADO

Anastasio Pérez Cariño

(9)

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

DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ
DIRECTOR GENERAL

(10)

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

Folio Fiscal	
fc76a28e-d8c3-43a9-9735-796cd1a8ce62	
Serie: B	Folio: 5308
Número de Certificado del Emisor	
00001000000405043719	
Lugar y Fecha de Emisión	
39000, 2020-10-12T19:26:31	



MANUEL HUMBERTO PERAZA GIL
PEGM510502JL8

Rég. Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

I - Ingreso	
Lugar y Fecha de certificación	
Ciudad de México, 2020-10-12T19:26:32	
Proveedor de Certificación de CFDI	
AURORIAN S.A. DE C.V. www.konesh.com.mx	
Número Certificado del SAT: 00001000000404624465	

RFC del Cliente	Uso CFDI
HMN0509208U6	G03 - Gastos en general

CFDI Relacionado

Nombre del Cliente
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Residencia Fiscal	NumRegIdTrib

Clave	No. Ident.	Cantidad	C. Unidad	Unidad	Descripción	V. Unitario	Importe	Descuento
50192700	CONSUMO	1.00	XUN	UNIDAD	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$275.86	\$ 275.86	

Impuesto Traslado
Base: \$ 275.86 Impuesto: 002 Tipo Factor: Tasa
Tasa o Cuota: 0.160000 Importe: \$ 44.14

número de pedido: 4907



IMPORTE EN LETRAS

TR ENTONS VEINTE PESOS 00/100 MXN

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

I12ulhdE0FYw8kUZcRzE2LcCqTK5/mmWvhpATTTDajpn7TBe5oNfBaBEmtoDA3ym8IBck+XQPBEUEBQ1Rjyp9ncR/OHTBJ90azUhu+dWP+IszIZPkc5CbZz95oR+/MeZnkN0ED/veoAAcDpi
YxQXpULyGp6Vn2O80TWBh0pRaXbg8yELTAW3mwJqTp8OApMjw7I6quO4mWG7vw5UcPrCQuw+NcZT/sUMkAyOS97Vro+jqQ1+FxIC5z17RcEKBTz1RVQAlqWcbdESzLc0fMwNQ2h2vW2xtAEep1
4E8UcRfdVLKkJbFyzc5QYir+4mCsDUpJS/SpbKZrZg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

bdrphYQ4DIX2uWnkE/cu7ELvJax2PyR+viXddQr+AbdEnsTNJRcSgn9IH/8ZHunULa9GccsIQrJZCnTXvxsTm011+Rv91e0ZJ4m/apGRBcbK2RYA2kl2auUgFANcxENSocCyZwcixf1TXM9I6IQ19
KpTYzPQU8MgWT6M+IPpc/NKvWka6WQwLS1E3HS4kBD5SwGGXTJhgauglcVJi4gSIJh/MgCZGF1vstVuU5hDvUQ4ZALYID8S+rUKer7Pn1xyIi8wic8nkQjJd58PpA7kkVRnl59dIBQ7hPBp5I
INmEQ644Z5W4UINE8fb2uaf0REbAAyWxNcGVkyE0wA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

CFDI Versión: 3.3

Moneda: MXN

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición



SUB-TOTAL	\$ 275.86
Total de Impuestos Traslados	\$ 44.14
Total de Impuestos Retenidos	\$ 0.00
002 0.160000 %	\$ 44.14
TOTAL	\$ 320.00



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
PEGM510502JL8	MANUEL HUMBERTO PERAZA GIL	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FC76A28E-D8C3-43A9-9735-796CD1A8CE62	2020-10-12T19:26:31	2020-10-12T19:26:32	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$320.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



El Huamuchil



DATOS FISCALES

PROVEEDOR DE SERVICIOS DE EMISION DE CFDI

FOLIO: TIPO: I FECHA: 2020-10-13 12:39:18 CERTIFICADO: 00001000000502707944 MONEDA: MXN Peso Mexicano

TIPO DE CAMBIO: 1 DESCUENTO: PAGO METODO: PUE Pago en una sola exhibición CONDICIONES: FORMA: 01 Efectivo

CERTIFICADO: 00001000000504204441 FECHA DE CERTIFICACION: 2020-10-13 17:39:20 UUID: 641BD2A1-72D0-4DCF-BBA7-BDFE65CF781A

EMISOR CAMJ671125RK5 JUAN FRANCISCO CAMACHO MANCILLA

CLIENTE HMN0509208U6 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

LUGAR DE EXPEDICIÓN 39105

REGIMEN FISCAL 621

USO CFDI: G03 Gastos en general

Table with 8 columns: CLAVE, NO IDENT., DESCRIPCION, CANTIDAD, UNIDAD, VALOR UNIT., IMPORTE, DESC. Row 1: 9010150, CONS, Consumo, 1, H87, \$1,331.90, \$1,331.90, -\$0

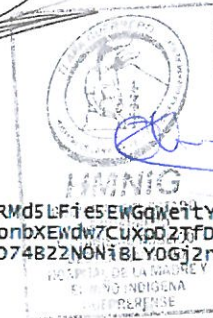
Summary table: Subtotal \$1,331.90, Descuento \$0.00, Impuestos Traslados \$213.10, Impuestos Retenidos \$0.00, Impuestos Locales Traslados, Impuestos Locales Retenidos, Total \$1,545.00

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

DESGLOSE IMPUESTOS TRASLADADOS 002 0.16 % \$213.10

Handwritten signature in blue ink.



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1.1|641BD2A1-72D0-4DCF-BBA7-BDFE65CF781A|2020-10-13T17:39:20|Ch1AXqnDAKqT8K/zI9fM4rMBpZTbp6NBTnzUE/2Nbat7qz8pSeHQFA3v+mFBDTh/CeRmd5LFie5EWGqweittYhpmaZxsCD7UFz0j2jclWP57ma0qjA0a25evyhPKEHTwD I7kbF13pNoXDARKXfZKSDQKspmbBgdJ9gvyyVHCcGonbXEWdw7CuxpD2TFduQq9Dn9JHngmGPjX0hr8uHG08rIWO/CvhNgIU5tdYZAc2huah2B8X7QPor/bp7/u9oG1wCvwxVETL2TWFUEA+D74B22NONiBLYOGj2rzIpbQtyDDB8TDkQ0B+snyxxbyP90116FKXny4H5XI0b5b9C9ZaCw==|00001000000504204441|]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

Ch1AXqnDAKqT8K/zI9fM4rMBpZTbp6NBTnzUE/2Nbat7qz8pSeHQFA3v+mFBDTh/CeRmd5LFie5EWGqweittYhpmaZxsCD7UFz0j2jclWP57ma0qjA0a25evyhPKEHTwD I7kbF13pNoXDARKXfZKSDQKspmbBgdJ9gvyyVHCcGonbXEWdw7CuxpD2TFduQq9Dn9JHngmGPjX0hr8uHG08rIWO/CvhNgIU5tdYZAc2huah2B8X7QPor/bp7/u9oG1wCvwxVETL2TWFUEA+D74B22NONiBLYOGj2rzIpbQtyDDB8TDkQ0B+snyxxbyP90116FKXny4H5XI0b5b9C9ZaCw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

yIzsaQ/NffcgVwL8ebUn0BoUDULoRYvtiEsRRU5w+73vpgRTXeUwJ8GAMFnCpxoySG2l+K8nrB3K6HH7GkrU5HI6Ia0L+ucEmSEStT00/6/vX07FLnQEVAk8w2XGcg+dCxxjPVAz7RAJ etNeacy/T9h4KZF/AwTp8XlowTXUMWSgXgaBzY5UCSTlNan5UOX3I9/utSYVnVxS5Q/vNQE0gE9gYokPdDAKkT1vpvaPLWSCcBpt/9aa7CagPolELBLB+y7XGZU51u+IcWuXsuUN5FwSq+htBwr a3Ga1ry1SMRa5v3nddGcPzXFEncDU91C2wo5vx+Ga74kTpbXIq/w==

HEFL790928AB9

DOMICILIO FISCAL

RAYON N. 7 Col. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GUERRERO MEXICO 39000

EXPEDIDO EN:

RAYON NO. 7 COL. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO MEXICO C.P. 39000

FOLIO FISCAL

8290b92e-cc58-45a7-9b12-11e66e58de93

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000408254801

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD 00001000000408523229

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN 2020-10-13T11:39:24

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI 2020-10-13T11:42:41

REGIMEN FISCAL 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	LUGAR DE EXPEDICIÓN 39000 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO	USO DE CFDI: G03 Gastos en general
CLIENTE HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE. HMN0509208U6 COL. CALTITLAN NO. S/N	FORMA DE PAGO: 01 Efectivo	
TLAPA DE COMONFORT MEXICO 41304	PUE Pago en una sola exhibición	

CONCEPTOS

CVE SAT	CVE UM	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS	SUBTOTAL
30111800	E48	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$250.00	\$	\$250.00

IMPUESTOS

BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
250.00	002	Tasa	0.160000	40.0

CANTIDAD CON LETRA

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE Pesos 50/100 MXN



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

SUBTOTAL	\$250.00
IMPUESTO	\$7.50
TOTAL	\$297.50

SELLO DIGITAL DEL SAT

PH2P6r0Y6J/pX2lnlGMgEcwmb58efWITmx1HJvQrGxacsW0X42PzARnhx3alq4PdNT4eNgR7lllR/Ezyo/6UkmKnkNfPw5eSDSOjuZJ9x/E8jCCglzC226a/0oPq/G9mm9ekJucPijmxCGJdHaqBey5bNFFhgBGSjZUPHSpfcF17+4vve+TsiCpW5C2YlcoAyGlvBGeTi5LGYkZHXpuiRepYIBfHcqz0lyMXhImV0eULwqY59o4zQE0HW8evCPyE+x8M6UO86DSx7+2HJOUqi2FMvRxWrm+539VpPJIEGE7a8m3RZMS729Y8CKuBY3/SnVMKz53F06XyurWQ==

SELLO DE CFDI

RbSONIY5VX7MsYMI7qGm2SY6w6W0GwHBVJRfp9TzHoSEa/Z7kHfBSQx1halz2RY/g/OEPFvenJut0I7LJ+FDH2xWXdwHmIk1dcl8GeGS0zhGBLatDkqirLActqBIT9f164L6Esi0c/WpC9uejFTSuhjbrZiIMhY/mHxzSezakDnNineyzecP3OGmFp5IOg+AEP6a9kF2A5cHahYBp/q37d1pu9LfnkqKnbMdz9u13HhwN0YA0NvWQYNUCJ0XNN1Mznk8OMxp1UJXmAseplIQSEbazAhAteFH7jv+z7In9IkCJirUTfIVWdPdV8IzFaeH5y0777yAvQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|8290b92e-cc58-45a7-9b12-11e66e58de93|2020-10-13T11:42:41|LSO1306189R5||RbSONIY5VX7MsYMI7qGm2SY6w6W0GwHBVJRfp9TzHoSEa/Z7kHfBSQx1halz2RY/g/OEPFvenJut0I7LJ+FDH2xWXdwHmIk1dcl8GeGS0zhGBLatDkqirLActqBIT9f164L6Esi0c/WpC9uejFTSuhjbrZiIMhY/mHxzSezakDnNineyzecP3OGmFp5IOg+AEP6a9kF2A5cHahYBp/q37d1pu9LfnkqKnbMdz9u13HhwN0YA0NvWQYNUCJ0XNN1Mznk8OMxp1UJXmAseplIQSEbazAhAteFH7jv+z7In9IkCJirUTfIVWdPdV8IzFaeH5y0777yAvQ==|00001000000408254801||



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HEFL790928AB9	LILIANA HERNANDEZ FUENTES	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE.
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
8290B92E-CC58- 45A7-9B12- 11E66E58DE93	2020-10- 13T11:39:24	2020-10- 13T11:42:41	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$297.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

HEFL790928AB9

DOMICILIO FISCAL

RAYON N. 7 Col. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GUERRERO MEXICO 39000

EXPEDIDO EN:

RAYON NO. 7 COL. CENTRO CHILPANCINGO DE LOS BRAVO MEXICO C.P. 39000

FOLIO FISCAL

fe3cc7ae-6a49-4b43-9439-642602189caa

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000408254801

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD 00001000000408523229

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN 2020-10-14T13:09:28

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI 2020-10-14T13:10:59

REGIMEN FISCAL 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	LUGAR DE EXPEDICIÓN 39000 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO	USO DE CFDI: G03 Gastos en general
CLIENTE HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE. HMN0509208U6 COL. CALTITLAN NO. S/N	FORMA DE PAGO: 01 Efectivo	
TLAPA DE COMONFORT MEXICO 41304	PUE Pago en una sola exhibición	

CONCEPTOS

CVE SAT	CVE UM	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS	SUBTOTAL
50111800	E48	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$250.00	\$	\$250.00



IMPUESTOS

BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
250.00	002	Tasa	0.160000	40.0

CANTIDAD CON LETRA

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE Pesos 50/100 MXN

SUBTOTAL	\$250.00
IMPUESTO	\$7.50
TOTAL	\$297.50

SELLO DIGITAL DEL SAT

OP4QIVXMQ3Q0Hn7pZi8i37eTzwZwkPjgXly4UyHjOO1Xo1ghIK2DKoBhb0gxOq4LxgcT/XP1NzLAA3JTnfeH4TzBk81CcgBSxxaqecDZpAJ0MRNIEYKVaZBZX04wzrsITpYb+OU4A0IufD3PxoSEhivGH4iIvMg OIF3PwqZNFsk7HTYvng9rmYRBCMTlqo/Wa8NUB8Roa313cQ0rJfXtWBWXY68JbNkNlnadWnw/hdU1UfEm2FiajibP98PT1K+wIOWjzOXW/WcvFsXHdHvYzGv+bhsch/mzb21wLgC936iOwUjUanITU+wWY1gM5egmBnYMP0xgQ==

SELLO DE CFDI

f8X1UQM6B1j0Ds1iJNGruZexadts1VaTt0ila3nJD5QPm0PBuWrtqBymCmpajO7HKMD6Z5eEu5kDlyAbgZnbLQEvH7Ho0E1jmOd+I/ZHDSYn7zmWsgABINLSyaXDbLdOGKUox82gB0eViqKE/dXGej144xTIHS05ExF/ZMnTT+ECERN2q9WpPDDc2Pa6BsisvZ5K o5ExF/ZMnTT+ECERN2q9WpPDDc2Pa6BsisvZ5KjF4T2Si/5niqIjkhgrhnmrm2cBmD7/vjb0YhLFJ63aHl0ZmVe4g8ImSxFdCAe/QlWsyT00rCj3U892XqK27GWbBc8wPyUVSMMfO2gpNg7Pj4v2ozWLAv3w6Z u4g4g3f6Zj8AjvrMypcQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1.1|fe3cc7ae-6a49-4b43-9439-642602189caa|2020-10-14T13:10:59|LSO1306189R5||f8X1UQM6B1j0Ds1iJNGruZexadts1VaTt0ila3nJD5QPm0PBuWrtqBymCmpajO7HKMD6Z5eEu5kDlyAbgZnbLQEvH7Ho0E1jmOd+I/ZHDSYn7zmWsgABINLSyaXDbLdOGKUox82gB0eViqKE/dXGej144xTIHS05ExF/ZMnTT+ECERN2q9WpPDDc2Pa6BsisvZ5K jF4T2Si/5niqIjkhgrhnmrm2cBmD7/vjb0YhLFJ63aHl0ZmVe4g8ImSxFdCAe/QlWsyT00rCj3U892XqK27GWbBc8wPyUVSMMfO2gpNg7Pj4v2ozWLAv3w6Zu4g4g3f6Zj8AjvrMypcQ=|00001000000408254801|



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
HEFL790928AB9	LILIANA HERNANDEZ FUENTES	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERENSE.
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
558950BF-C492- 4A33-ADE9- ECD1BADD1847	2020-10- 13T11:45:47	2020-10- 13T11:47:19	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$297.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)