



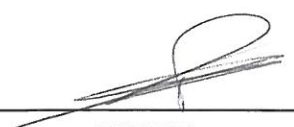
**HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE**  
**ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO**

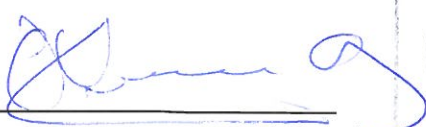
**(1) AREA:** DIRECCION ADMINISTRATIVA  
**(2) NOMBRE DEL COMISIONADO:** LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA, ANASTASIO PEREZ CARIÑO  
**(3) DESTINO DE LA COMISION:** CHILPANCINGO GRO  
**(4) PERIÓDO DE LA COMISION:** 19 DE OCTUBRE DE 2020


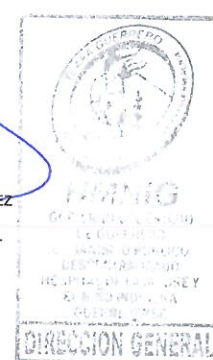
DESGLOSE DE GASTOS		
No. DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
3070	19/10/2020	\$ 444.00
22433	20/10/2020	\$ 510.01
N4458	19/10/2020	\$ 1,000.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1,954.01</b>

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

(9)   
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
 EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

  
 COMISIONADO  
 ANASTASIO PEREZ C.

(10)   
 DR. OSCAR VELÁZCO GONZÁLEZ  
 DIRECTOR GENERAL

FACTURA

FOLIO: 3070



Emisor: RESTAURANT Y MEZCALERIA TECUAN MOAM990630GLO BLVD. VICENTE GUERRERO KM 268 TATAGILDO, CP: 39017, CHILPANCINGO, GUERRERO, México Lugar de Expedición: 39017 GUERRERO Régimen Fiscal: 621 - Incorporación Fiscal Tel: 7474800000 Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE HMN0509208U6

Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal: c0586cde-c430-4ce1-8f3f-b82571a373f9 Fecha / Hora de Emisión: 19/10/2020 - 11:52:03 No. de Certificado Digital: 00001000000414008630

Table with 6 columns: Clave Producto, Cantidad, Clave Unidad, Concepto(s), Precio Unitario, and Importe. Row 1: 90101503, 1, E48 - Unidad de servicio, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$382.76, \$382.76. Includes IVA details: IVA: 002, Base: \$382.76, Tasa: 0.160000, Importe: \$61.24

Subtotal: \$382.76 IVA 16%: \$61.24

Moneda: MXN - Peso Mexicano

CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MXN

Total: \$444.00

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Banco:

Cuenta:

Condiciones de Pago:



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT [Long alphanumeric string]

Sello Digital del CFDI [Long alphanumeric string]

Sello Digital del SAT [Long alphanumeric string]

Fecha / Hora de Certificación: 19/10/2020 - 11:52:03

Número de Serie Certificado del SAT: 00001000000408254801

RFC del PAC: LSO1306189R5

Número autorización PAC:

Handwritten signature in blue ink.



\* 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>
MOAM990630GLO	RESTAURANT Y MEZCALERIA TECUAN	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>
C0586CDE-C430-4CE1-8F3F-B82571A373F9	2020-10-19T11:52:03	2020-10-19T11:52:03	LSO1306189R5
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$444.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

Factura

SERIE:

FOLIO: 22433

FECHA: 20/10/2020 09:37:07

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: TLAPA DE COMONFORT Colonia: CALTITLAN C.P.: 41304
Ciudad: TLAPA DE COMONFORT Estado: Guerrero País: México

Lugar de Expedición: 39017

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1.00, SERVICIO, CONSUMO DE ALIMENTOS la presente factura corresponde al consumo del día 19/10/2020, 439.66, 439.66

Table with 2 columns: Importe con letra, Método de Pago. Row 1: QUINIENTOS DIEZ PESOS 01/100 M.N., PUE

Table with 2 columns: SUBTOTAL, I.V.A., TOTAL. Row 1: 439.66, 70.35, 510.01

Handwritten signature in blue ink.

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Table with 2 columns: Serie del Certificado del emisor, Folio fiscal, No de Serie del Certificado del SAT, Fecha y hora de certificación.

Sello digital del CFDI
H2Mjn+Ind9Jhjt7hzYS+Yai9GFawVLCJBzY7R2qsEgyQ0HWZuH6uIGIMySWF21gOxguF5rdsx8oAlhFRMjS8UN
05zCRzxp5Un0cAtgoqeEv64x8fj65ApkOfwY1PHHKwd/MJh7KQhQYA5w4/LBp+ia7g4Xm2aa1Pzhd1saNByww
7HzYmsbBfp2juEmIV8umCru6G0CiqiX4K9dtobVLgmXayBNEZF094JfGSCTP5y7Zalfh4AN17eSeszhporkXo
AHuIdvplaTPw4rf+5vMZFO+8YaAqeBUnp+71WDI3g+pJDOAiQ0h8WZ8xZUBA3L15j60SpM9N8kQEGTqgsBjg==

Sello del SAT
EgkWEK3G2671/yk7YIEzk/Fq55chzJrYdJ3UeHCyerMWA3ayd0FsFRLiYelF6iTZNVSM800pl2K2W
tbK+cERoiFRFqUExKkQTA4Hm1yTe365DMORnkYD5Eef9RdWshNUfAb9GxY9CWASzogaedKSEf1eniY29
LY96seujGGXOpdU7nq3cA6qjGE8k4q1Yny5R+g81GS42p4cx5/KMEPwyZzn7UTTELL1U0vFwbF2rD1t
n4jVkyvmFk0MxcMks/Bq0XZkj1vExkSg1rUqFypkk7g9SdppWkK0FwEKeWjulj3VoYmIpUM1c41r8Nj
egZkzqVjfe+xExkxRMnEFg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|7E1533D4-C248-4E1D-9041-4E06FF7F4A6D|2020-10-20T09:37:11|MAS0810247CC|H2Mj
n+Ind9Jhjt7hzYS+Yai9GFawVLCJBzY7R2qsEgyQ0HWZuH6uIGIMySWF21gOxguF5rdsx8oAlhFRMjS8
UN05zCRzxp5Un0cAtgoqeEv64x8fj65ApkOfwY1PHHKwd/MJh7KQhQYA5w4/LBp+ia7g4Xm2aa1Pzhd
1saNByww7HzYmsbBfp2juEmIV3umCru6G0CiqiX4K9dtobVLgmXayBNEZF094JfGSCTP5y7Zalfh4AN
17eSeszhporkXoAHuIdvplaTPw4rf+5vMZFO+8YaAqeBUnp+71WDI3g+pJDOAiQ0h8WZ8xZUBA3L15j6
0SpM9N8kQEGTqgsBjg==|0001000000505142236||



\* 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>
PECM8509294G8	MARCO OCTAVIO PEREZ CARBAJAL	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
<b>Código fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
7E1533D4-C248-4E1D-9041-4E06FF7F4A6D	2020-10-20T09:37:07	2020-10-20T09:37:11	MAS0810247C0
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$510.01	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



**Factura N 4458**  
**Combustibles Gasosur, S.A. De C.V**  
 RFC: CGA901108NN2  
 T.Comprobante: 1  
 Lugar de expedicion: 39017  
 C.Regimen Fiscal: 601

**Factura N 4458**  
**Combustibles Gasosur, S.A. De C.V**  
 RFC: CGA901108NN2  
 T.Comprobante: 1  
 Lugar de expedicion: 39017  
 C.Regimen Fiscal: 601

**No. de Cliente:**  
 RFC: HMN0509208U6  
**Nombre:** HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO  
 INDIGENA GUERRERENSE  
**Domicilio:** CALLE SAN MARCOS SN, CALTITLAN  
**Ciudad:** TLAPA DE COMONFORT  
 CP 41304  
**USO CFDI:** G03  
**Fecha:** 2020-10-19T17:21:15

**No. de Cliente:**  
 RFC: HMN0509208U6  
**Nombre:** HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO  
 INDIGENA GUERRERENSE  
**Domicilio:** CALLE SAN MARCOS SN, CALTITLAN  
**Ciudad:** TLAPA DE COMONFORT  
 CP 41304  
**USO CFDI:** G03  
**Fecha:** 2020-10-19T17:21:15

**C.Unidad:** LTR C.P.SAT: 15101514  
**CANT DESCRIPCION PRECIO UNITARIO IMPORT**  
 49.382716 (15101514) \$17.51715 \$865.044869  
 Magna  
**IMPORTE** \$865.04  
**IVA** 134.96  
**TOTAL** \$1000.0  
**UN MIL PESOS 00/100 M.N.**  
**Forma de pago** 01  
**Método de pago** PUE  
**No. de certificado** 00001000000404446496

**C.Unidad:** LTR C.P.SAT: 15101514  
**CANT DESCRIPCION PRECIO UNITARIO IMPORT**  
 49.382716 (15101514) \$17.51715 \$865.044869  
 Magna  
**IMPORTE** \$865.04  
**IVA** 134.96  
**TOTAL** \$1000.0  
**UN MIL PESOS 00/100 M.N.**  
**Forma de pago** 01  
**Método de pago** PUE  
**No. de certificado** 00001000000404446496

**Cadena Original**

111675FC293-7C81-4499-9D0D-BE4EFDF0C20J2020-10-19T17:21:15P1D101129EA3Jk7yucbzA59NmSUIDUDFCbFrxI2dGwFYZIbyh920bp4h5L1PSq5QwTyz+00I8quEsRIEeoDba3uQgGlv6UCj2p6xJkRiWm1nJD3I5IEbC4OwZjGIZ7dYWroASbC4L8Vn5h0g2TfSBHGLSvoJmTmlhgCOLolXqGnTEafGcNuWkD8gZ5FgKD8qxiYUIG5EFUNGo24Z7944oo8VdyAnMcGSPPRjmsfFde6sX8QscVair250iqbVB2xDQyW5AfkzpdvWzZZU5HnjVwCDEB7Uif5LW4YpqbNc10pbzvp8oPsw==[00001000000404446496]

**Cadena Original**

111675FC293-7C81-4499-9D0D-BE4EFDF0C20J2020-10-19T17:21:15P1D101129EA3Jk7yucbzA59NmSUIDUDFCbFrxI2dGwFYZIbyh920bp4h5L1PSq5QwTyz+00I8quEsRIEeoDba3uQgGlv6UCj2p6xJkRiWm1nJD3I5IEbC4OwZjGIZ7dYWroASbC4L8Vn5h0g2TfSBHGLSvoJmTmlhgCOLolXqGnTEafGcNuWkD8gZ5FgKD8qxiYUIG5EFUNGo24Z7944oo8VdyAnMcGSPPRjmsfFde6sX8QscVair250iqbVB2xDQyW5AfkzpdvWzZZU5HnjVwCDEB7Uif5LW4YpqbNc10pbzvp8oPsw==[00001000000404446496]

**Sello Digital SAT**

111675FC293-7C81-4499-9D0D-BE4EFDF0C20J2020-10-19T17:21:15P1D101129EA3Jk7yucbzA59NmSUIDUDFCbFrxI2dGwFYZIbyh920bp4h5L1PSq5QwTyz+00I8quEsRIEeoDba3uQgGlv6UCj2p6xJkRiWm1nJD3I5IEbC4OwZjGIZ7dYWroASbC4L8Vn5h0g2TfSBHGLSvoJmTmlhgCOLolXqGnTEafGcNuWkD8gZ5FgKD8qxiYUIG5EFUNGo24Z7944oo8VdyAnMcGSPPRjmsfFde6sX8QscVair250iqbVB2xDQyW5AfkzpdvWzZZU5HnjVwCDEB7Uif5LW4YpqbNc10pbzvp8oPsw==[00001000000404446496]

**Sello Digital SAT**

111675FC293-7C81-4499-9D0D-BE4EFDF0C20J2020-10-19T17:21:15P1D101129EA3Jk7yucbzA59NmSUIDUDFCbFrxI2dGwFYZIbyh920bp4h5L1PSq5QwTyz+00I8quEsRIEeoDba3uQgGlv6UCj2p6xJkRiWm1nJD3I5IEbC4OwZjGIZ7dYWroASbC4L8Vn5h0g2TfSBHGLSvoJmTmlhgCOLolXqGnTEafGcNuWkD8gZ5FgKD8qxiYUIG5EFUNGo24Z7944oo8VdyAnMcGSPPRjmsfFde6sX8QscVair250iqbVB2xDQyW5AfkzpdvWzZZU5HnjVwCDEB7Uif5LW4YpqbNc10pbzvp8oPsw==[00001000000404446496]

**Sello Digital del CFDI**

111675FC293-7C81-4499-9D0D-BE4EFDF0C20J2020-10-19T17:21:15P1D101129EA3Jk7yucbzA59NmSUIDUDFCbFrxI2dGwFYZIbyh920bp4h5L1PSq5QwTyz+00I8quEsRIEeoDba3uQgGlv6UCj2p6xJkRiWm1nJD3I5IEbC4OwZjGIZ7dYWroASbC4L8Vn5h0g2TfSBHGLSvoJmTmlhgCOLolXqGnTEafGcNuWkD8gZ5FgKD8qxiYUIG5EFUNGo24Z7944oo8VdyAnMcGSPPRjmsfFde6sX8QscVair250iqbVB2xDQyW5AfkzpdvWzZZU5HnjVwCDEB7Uif5LW4YpqbNc10pbzvp8oPsw==[00001000000404446496]



Amparado por los recibos:



Amparado por los recibos:

*[Handwritten signature]*



\* 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.	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>
675FC293-7C91-4499-9D0D-BE4EF0BF0C20	2020-10-19T17:21:15	2020-10-19T17:21:39	PPD101129EA3
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
1719 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 16 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:**

*GESTION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN LAS OFICINAS DE LA SSA*

FECHA:

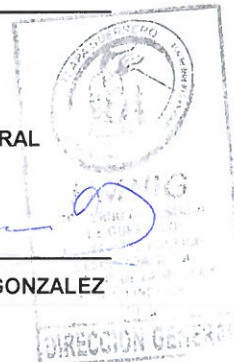
19 DE OCTUBRE DE 2020



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