



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000413817709

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000404998014

FECHA DE EMISIÓN
04/05/2020 03:22:12 p.m.

FECHA DE CERTIFICACIÓN
04/05/2020 03:27:08 p.m.

FOLIO FISCAL: 9A6FD2C8-6BEA-469B-B8FA-2A8A4D9B97DA

EMISOR		RECEPTOR	
NOMBRE:	YOLANDA ALARCON BAÑOS	NOMBRE:	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRENSE
RFC:	AABY630316MK5	RFC:	HMN0509208U6
RÉGIMEN FISCAL:	621 - Incorporación Fiscal	USO CFDI:	G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES			
LUGAR EXPEDICIÓN:	39300	TIPO COMPROBANTE:	I - Ingreso
MÉTODO DE PAGO:	PUE - Pago en una sola exhibición	MONEDA:	MXN - Peso Mexicano
FORMA DE PAGO:	01 - Efectivo		

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$334.48	\$0.00	\$334.48
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$53.52	

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$334.48
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$53.52
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$53.52
TOTAL	\$388.00

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT	
CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

||1.1|9A6FD2C8-6BEA-469B-B8FA-2A8A4D9B97DA|2020-05-04T15:27:08|PPD101129EA3|Q3bNOgr+847y9HQc4N1WPrJ+QF/6PM9jHcf+k4ZT57gF32UM6BwD2SRcf7pYLqi8vaHnCOQc4tSgk9/dT4tlgCaTP8ViHedIzV5kS8KVSbiVufy5KEhNZNP2GDK7YcNczJdLsThktAFMaeT8z96ncdnaGqop8s9vUcww2pBA1uQZMqxbZofcAznojUw3y9BADim3hln1GKBhg+OxOMeBB2J5pF3M64dqLtMySolz+YPpVfYTEL1xuQrSxnrWkjG+jEhfgU73xHMR/HWfT571EjVeloO+Af5C811GY/GU8rvzZScrNo9fuFq766roM5jP6Kp7zgNSTYPWWHg9JA==|00001000000404998014|



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Q3bNOgr+847y9HQc4N1WPrJ+QF/6PM9jHcf+k4ZT57gF32UM6BwD2SRcf7pYLqi8vaHnCOQc4tSgk9/dT4tlgCaTP8ViHedIzV5kS8KVSbiVufy5KEhNZNP2GDK7YcNczJdLsThktAFMaeT8z96ncdnaGqop8s9vUcww2pBA1uQZMqxbZofcAznojUw3y9BADim3hln1GKBhg+OxOMeBB2J5pF3M64dqLtMySolz+YPpVfYTEL1xuQrSxnrWkjG+jEhfgU73xHMR/HWfT571EjVeloO+Af5C811GY/GU8rvzZScrNo9fuFq766roM5jP6Kp7zgNSTYPWWHg9JA==

SELLO DEL SAT

iL9Xj1tl2ecaAAOytAATyyYx4xEPK4PwgjE9K4LJbXUSoknyq6MaZ/cikofQ701/7TztTmqglgK4HkXg/JvszgZSUBOq2xVVNUIsxNaUgX8v7ybb+xd9uJvzMwJemf5ksSt6703RVVjxVwJoDyXOSMsquh5MxtHNT7kYMuNC0kOl+bw4K97EHrqrn/F65EdmUJi3u6vVqG260FHf5Qws0j8nbT16PMPvyetgrj1SIPyxtl8NPE44Ej7MtWRK79RUzs8YENhRH4e8p2JRjYZKTMcym1Jj/cZbsVCywY4YBwIQ6XahMNCrdQkQr2i/1w9tEzfJSwGumqCoF+rI+OMI2A==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI EFECTOS FISCALES AL PAGO



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
AABY630316MK5	YOLANDA ALARCON BAÑOS	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9A6FD2C8-6BEA-469B-B8FA-2A8A4D9B97DA	2020-05-04T15:22:12	2020-05-04T15:27:08	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$388.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.

R.F.C.: ISD950921HE5

Lago Zurich No.219 Piso 10

Ampliación Granada

Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico Mexico C.P. 11529

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Centro de Atención y Ventas PASE

55 59 50 25 60

01 800 00 824 4283

Factura

Lugar de expedición

11529

Fecha y hora de expedición

2020-05-05T23:09:24

No. de serie del certificado

00001000000412069043

Tipo de comprobante

I - INGRESO

Uso CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

Datos fiscales del usuario:

HMN0509208U6

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Tipo de Cambio: 1.00

No. Cliente: 10570885

Periodo: MAYO 2020

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

ESTIMADO USUARIO, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DIAS POSTERIORES A SU FACTURACION, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACION

Cantidad con Letra

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

IMPORTE

Subtotal	\$258.62
Gastos de Administración	\$0.00
Descuento	\$0.00
Importe Gravado	\$258.62
IVATrasladado	\$41.38
Total	\$300.00

Efectos fiscales al pago 01 - EFECTIVO

Sello Digital

lbwV9ON2JtzOgiWUomr4E7vNNBzx43aMc+8i2HcMMJRFWeVAZlxb/gEnzILt+2846rx7eQcl98Pi8pF+jwRIF4pVrJamFfR0gIU+5HjpsOvOKCkvGbilrDVIYNEpmbzgvnYNTHYVvkPU3xJIEkNk0Dat5KDr5nM3zk1LEuCpL9TRDok6GKNyBf/1VpcW0DoURIX1XAlvz3MLQ/0gCWCpazcpW5AI3CEJAn29UTdzC0X6DhkQPaOc+JXOM3dYdWC5MW4toRXppKbJvrc3Hyzvma1VdNjEMoZ+fkmszULLEDoaMlkQa8qf+j3CleZLFcqeJgQbsHh/5eJGQYqNZFLvA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|5F5FBEE6-8F4F-11EA-855B-00155D014007|2020-05-05T23:09:25|TBN040609RKA|lbwV9ON2JtzOgiWUomr4E7vNNBzx43aMc+8i2HcMMJRFWeVAZlxb/gEnzILt+2846rx7eQcl98Pi8pF+jwRIF4pVrJamFfR0gIU+5HjpsOvOKCkvGbilrDVIYNEpmbzgvnYNTHYVvkPU3xJIEkNk0Dat5KDr5nM3zk1LEuCpL9TRDok6GKNyBf/1VpcW0DoURIX1XAlvz3MLQ/0gCWCpazcpW5AI3CEJAn29UTdzC0X6DhkQPaOc+JXOM3dYdWC5MW4toRXppKbJvrc3Hyzvma1VdNjEMoZ+fkmszULLEDoaMlkQa8qf+j3CleZLFcqeJgQbsHh/5eJGQYqNZFLvA==|00001000000403557578||

Sello Digital del SAT

oNILiaJdZ8f2LMHzV8O4AzFdlm4ai98ABmEdnu1sPvm+3HkicjVCamb3ev1GzFW9F6KncQHX7Tm9RLhry5GARp1Jie4bXkloo1X3y5+P2UOIwxLByL7uQG6dkUyhs+IaidPYvjv43absVlunqVrMHrb7cUcF5J9rZRvJTVWN206-Vh8UYai+DnHlxwn2+9HODtz12VU6182h.6N58C2nD4j44+OrJpQdhdMkrkfu3swjPzFfIghBhXUaL8rOwhzag/53Uq1CybMpvobUyaasX4CJ6ROcanZTvoyFW/BGc+XgwfQT30sA0k812GgETJcMESCMDXkKyvFsPfxlsMg==



TIMBRE FISCAL DIGITAL	
Folio Fiscal:	5F5FBEE6-8F4F-11EA-855B-00155D014007
Fecha y Hora de Certificación:	2020-05-05T23:09:25
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000403557578
No de Serie del Certificado Contribuyente:	00001000000412069043

Este documento es una representación impresa de un CFDI



"La emisión y envío del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ISD950921HE5	PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
5F5FBEE6-8F4F-11EA-855B-00155D014007	2020-05-05T23:09:24	2020-05-05T23:09:25	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Factura I 101423
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: I
 Lugar de expedición: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 edced626-cea6-4132-b306-f3cd9517bf80

No. de Cliente: 450.11
 RFC: HMN0500708JG
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
 INDIGENA GUERRERENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCO S/N
 Ciudad: TLAPA DE COMPIÑÓN, GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 603 Gastos en General
 Fecha: 2020-05-08T21:46:44
 C.Unidad: LTR C.P.SAT: 15101615

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
122 018349	Premium 32012	14 168361	1728.8
IMPORTE		\$1,728.80	
IVA		266.2	
TOTAL		\$1,995.00	

MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MXN
 PESOS 00/100

Forma de pago 01 Cuenta
 Método de pago PUE Pago en una sola exhibición
 No. de certificado 00001000000404446846

Amparado por los recibos:
 Cadena Original



Sello Digital
 IJZNHd7RU38IEzBmEYf/69s/W2FstW97vDcKXVUHBD
 MjlaKwGYWWyNFGx8YeudZVY2VOz7VcyaYDCXj3eCL+Y
 bW+U3sqZIU+Qag6YSbH6dKFwdUlr/YXTidQ2e5lgbcd7O
 a6VvGjhrarFryZkSJHb5/aJTo1Z4oZwbl0CCCP4L0LVMIDu
 CxJJeNzIKsPKsNPiOD7jvGc8ej77E1ghL5PleJPagCMIHbO
 K16Xh+fbzhs5g4CnFg2yTbZS3kq99YavQJv1bLPHxluLRb
 kQzN0d4wSIFApp61wihPaoF18o87v6JdY19eApGdLG2Ov
 1VHlclK1fmxl91g4Ym1REmA==



Factura I 101423
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: I
 Lugar de expedición: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 edced626-cea6-4132-b306-f3cd9517bf80

No. de Cliente: 450.11
 RFC: HMN0500708JG
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
 INDIGENA GUERRERENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCO S/N
 Ciudad: TLAPA DE COMPIÑÓN, GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 603 Gastos en General
 Fecha: 2020-05-08T21:46:44
 C.Unidad: LTR C.P.SAT: 15101615

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
122 018349	Premium 32012	14 168361	1728.8
IMPORTE		\$1,728.80	
IVA		266.2	
TOTAL		\$1,995.00	

MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MXN
 PESOS 00/100

Forma de pago 01 Cuenta
 Método de pago PUE Pago en una sola exhibición
 No. de certificado 00001000000404446846

Amparado por los recibos:

Cadena Original

Sello Digital
 IJZNHd7RU38IEzBmEYf/69s/W2FstW97vDcKXVUHBD
 MjlaKwGYWWyNFGx8YeudZVY2VOz7VcyaYDCXj3eCL+Y
 bW+U3sqZIU+Qag6YSbH6dKFwdUlr/YXTidQ2e5lgbcd7O
 a6VvGjhrarFryZkSJHb5/aJTo1Z4oZwbl0CCCP4L0LVMIDu
 CxJJeNzIKsPKsNPiOD7jvGc8ej77E1ghL5PleJPagCMIHbO
 K16Xh+fbzhs5g4CnFg2yTbZS3kq99YavQJv1bLPHxluLRb
 kQzN0d4wSIFApp61wihPaoF18o87v6JdY19eApGdLG2Ov
 1VHlclK1fmxl91g4Ym1REmA==



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SVE020110N96	SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
EDCED626-CEA6-4132-B306-F3CD9517BF80	2020-05-08T21:48:44	2020-05-08T21:49:01	LSO1306189R5

Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,995.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

RESTAURANT
"TIERRAS PRIETAS"



NEYROT MENDOZA ABARCA
MEAX610410MT1

DOMICILIO FISCAL

VICENTE GUERRERO N. KM. 267 600 Col. TIERRAS PRIETAS
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GUERRERO MEXICO 39017

EXPEDIDO EN:

VICENTE GUERRERO NO. KM. 267 600 COL. TIERRAS PRIETAS
CHILPANCINGO DE LOS BRAVO MEXICO C.P. 39017

FACTURA

67391

FOLIO FISCAL

3727c712-54a2-4699-98e3-1f6f5a441397
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000408254801
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD
00001000000408814521
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2020-05-11T14:54:15
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DEL CFDI
2020-05-11T14:55:00

REGIMEN FISCAL	LUGAR DE EXPEDICIÓN	USO DE CFDI:
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GUERRERO	G03 Gastos en general
CLIENTE HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE HMN0509208U6 SAN MARCOS NO. COL. CALTITLAN TLAPA DE COMONFORT Guerrero México 41304	METODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición CONDICIONES DE PAGO: CONTADO	FORMA DE PAGO: 01 Efectivo MONEDA: MXN Peso Mexicano

CONCEPTOS

CVE SAT	CVE UM	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS	SUBTOTAL
90101501	E48	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$206.90	\$	\$206.90



IMPUESTOS

BASE	IMPUESTO	TIPO FACTOR	TASA O CUOTA	IMPORTE
Traslado	002	0.160000	Tasa	33.10

CANTIDAD CON LETRA

DOSCIENTOS CUARENTA Pesos 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$206.90
DESCUENTO	\$
IVA	\$33.10
TOTAL	\$240.00

SELLO DIGITAL DEL SAT

a6CB805iKw0BybNj6MnoBow20FvS5XCwmsd26WcwJmYrSSILIRWUkKieilLiYpOINyLb+BhaJLsU4BGR24MyAfiQJuaejTLMb8IX9CswicoBAo2ndtmWHI0IE1FVaa7XJkSdW/hmXmDadJl4qXwa+V
Kb+915A3QcDrdXhCfISo3ZfW88K8rgDemUEcaW4qRq8EA1VkfwwKXCjt+0B/g+bxuyt@Tt0hZ5+cdwQPwCt+CzHnS5d7A0TNN+UM3EnyUsiDIQs2wIDRhsRIQWY13UIEX8Ora27EWJpDIQ3MLg+PnS3Ne
tgE2ikdPRHNpB3s1ZHxobTpP1BA==

SELLO DE CFDI

dJYcUNVEAQuRqPjFoLuZ9ch6cnV97jpRXTNLJqQneJdcaG9ho+Yk1bj162fgq9PJvQ4Q+SKFVcgaquCoQ1leXFrqOImERbeYEV1qd02xQI5F8DWGuUmIxVQNI6yGWEZDNJHUXtmSI5uEZs+qL+aG0Ga
YhWR12Jon0roOps+o+w6AUkqvRiGopL1JJeUe68TniJ3QvPfw0VJiQ6eyGPT45UVzvtJWjW4HxdIQUFgGq6cGG04ztVtU3udnQP7BdlzAikk77z8a7vkrUz+d8CNIGEIGD280tQa6/ZQ0tqmByfq6fs32PPFrDvyGR+
N4Y0CBxWtu7EchxaMw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DEL SAT

||1||3727c712-54a2-4699-98e3-1f6f5a441397|2020-05-11T14:55:00|LSO1306109R5||dJYcUNVEAQuRqPjFoLuZ9ch6cnV87jpRXTNLJqQneJdcaG9ho+Yk1bj162fgq9PJ
JlvQ4Q+SKFVcgaquCoC1leXFrqOImERbeYEV1qd02xQI5F8DWGuUmIxVQNI6yGWEZDNJHUXtmSI5uEZs+qL+aG0GaYhWRV12lon0roOps+o+w6AUkqvRiGopL1JEJ
eU68TniJ3QvPfw0VJiQ6eyGPT45UVzvtJWjW4HxdIQUFgGq6cGG04ztVtU3udnQP7BdlzAikk77z8a7vkrUz+d8CNIGEIGD280tQa6/ZQ0tqmByfq6fs32PPFrDvyGR+
N4Y0CBxWtu7EchxaMw==|00001000000408254801||



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MEAX610410MT1	NEYROT MENDOZA ABARCA	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3727C712-54A2- 4699-98E3- 1F6F5A441397	2020-05- 11T14:54:15	2020-05- 11T14:55:00	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$240.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Emisor: **SVE020110N96**
 RFC: **SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.**

Factura: **101511**
8

Clave de Regimen Fiscal: 601
 Forma de Pago: 01 Efectivo
 Metodo de Pago: PUE
 T.Comprobante: I
 Lugar de expedicion: 54770
 No.Cuenta Uso CFDI Gastos en General G03

Folio fiscal:
 071d0be0-558a-4300-be6f-c6f8895d8218
 No de serie del Certificado del SAT:
 00001000000408254801
 Fecha y hora de certificacion:
 2020-05-11T08:57:55

Regimen General de Ley Personas Morales

Certificado del Emisor:
 00001000000404446846

Fecha y Hora de expedicion: 2020-05-11T08:56:35

Receptor RFC: HMN0509208U6
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO DE TLAPA
 Domicilio: C. SAN MARCOS S/N
 Uso CFDI: G03 Gastos en General

No.Cliente: 1121
 Ciudad: TLAPA DE COMONFORT, GRO.
 CP 41304
 CALTITLAN

Unidad	Clave Unidad	Clave Producto	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
Litros	LTR	15101514	71.03321	Magna 32011	14.077500	999.97

MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN

SubTotal \$999.97
 Impuestos 155.03
 Total \$1,155.00

Sello Digital CFDI:

dgSR7fjyqZT7OYnptupyjFQi2CCMdH8lBdLPfa95nUdYipL1KBIQhzh3Z
 gbq4UM0QaHimctggHubiz+4N9chUT0j5G5sAlOnrigEWK53L/pPXsRb4
 IfGDpEHdINBUan2zD8XwBCHrKEskTfQRJMwcZKNYdld7w2MfvBw6K
 TxEYsvaJWIFwB9roEw2aqVfcQkQWkEgOMU1WhSWliiNZy7v/2c/9ICZ
 eU+7OT0ZwK1d3oQycd8cgKHgwfDc7+BPiECLHfa2NEzrLpeToN1SGf
 YCzCbvAtrq0Q5fXVzm/CYhjD/pN58trat18E2x1B41OyblE6OISRyukoR
 Siu3MDEA==



Sello del SAT:

KD2Z7cAh6u+GDH1TZmuowWl7OHL74NuUmGk3982Skq64UvcJVIOkMCMVijXlrgHn38Z4elDoSR8V0Sj6QkNOBCPu
 YwzrdkHsKN1fKTX3Sp4QXah9FkO2rEA91+ajgouh2RM+MDq4fravhb3ZhZgaZ3AtWE9gui36E/krtpcdTkQSTcdzCGC
 JD+83LyFLoyXoCqj1i3j+Anid/oyL9eKPZ/giML7A50tjZyZc4OWMIXUisrutVrIn7PbfGBHAumEbN5pV4d5B8jRf8BTw
 ED16IAIEbuVYVCPwQB7WPwNvsUctgro+UU4pDpoXAUTAzMF9D1fVEOnLYbioDlkQ==

Cadena original del complemento de certificacion digital del SAT:

||3.3||101518|2020-05-
 11T08:56:35|01|00001000000404446846|999.97|0|MXN|1|1155||PUE|54770|SVE020110N96|SERVI LA VENTA S.A.
 DE C.V.|601|HMN0509208U6|HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO DE
 TLAPA|G03|15101514|32011|71.03321|LTR|Litros|Magna
 32011|14.077500|999.97|0|968.94|002|Tasa|0.160000|155.03|002|Tasa|0.160000|155.03|155.03||

Amparado por los recibos:

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SVE020110N96	SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO DE TLAPA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
071D0BE0-558A-4300-BE6F-C6F8895D8218	2020-05-11T08:56:35	2020-05-11T08:57:55	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$1,155.00	Ingreso	Cancelado	
Estatus de cancelación	Fecha de Proceso de Cancelación		
Cancelado sin aceptación	2020-05-11T08:59:01		

Imprimir

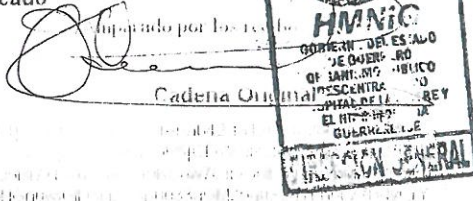


Factura 1 101927
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: 1
 Lugar de expedición: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 73a7b835-084f-41ef-ab42-fa12f37fc280

No. de Cliente: 45011
 RFC: HMN050920006
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCOS 5A1
 Ciudad: TLAPA DE LA CALZADA GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 003 Gastos en el Hospital
 Fecha: 2020-05-15T12:31:20
 C.Unidad: LTR C.P.SAT: 15101506

IMPORTE \$1,733.05
 IVA 266.95
 TOTAL \$2,000.00

Forma de pago 01 Cuenta
 Método de pago PUE Pago en una sola exhibición
 No. de certificado 00001000000444444444



Sello Digital

YolIXKEWSR5fTz6KZW3r3xAUACHxyfMjQYhCm0geONC
 oICzEsx4nNSUHK++jYUn39U4abWwqW2KvHsqOObncXT
 7QxYV4Q+blOTIZ+Lq+3m64X4jn/PlYqH7q114+H5FDXww
 acwCD80FYGxSOlVgsp2E4f65TH8SIQH1JENFW/9aaV1M
 G6NC0zOHBGj9uXZPA6yK40Zn030lbFmqq11aT5x8Qeug
 U6B5SQRLwEwUkB1GpU6jdzXjgnn+y8QsJzk4ZVfmhME
 S1SGbwxGderRS+nkU4Y/QANUGgSwdw==



Factura 1 101927
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: 1
 Lugar de expedición: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 73a7b835-084f-41ef-ab42-fa12f37fc280

No. de Cliente: 45011
 RFC: HMN050920006
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCOS 5A1
 Ciudad: TLAPA DE LA CALZADA GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 003 Gastos en el Hospital
 Fecha: 2020-05-15T12:31:20
 C.Unidad: LTR C.P.SAT: 15101506

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
121212121	Premun 32012	14 297663	1733 05

IMPORTE \$1,733.05
 IVA 266.95
 TOTAL \$2,000.00

DOS MIL PESOS 00/100

Forma de pago 01 Cuenta
 Método de pago PUE Pago en una sola exhibición
 No. de certificado 000010000004044446846

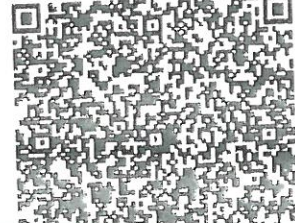
Amparado por los recibos:

Cadena Original

||1|73a7b835-084f-41ef-ab42-fa12f37fc280|2020-05-15T12:31:20||S-O13n6169R5|C|W|GR|4m58Fh38||JZJ51S
 24gF9B17+P+u6Jicx19Ksow7C|L|G|E|Emuy2unt1JZt56Fb
 vNUNJn0w5|D3H2S3p0U33aGMZ9g|I|Z7nYLn8Lz7Bdy|Cy
 Jioa+6vYVJzAW6Yeldg|D|DN|Yqk|E|ME|V|e|B|J5nVZU|K|bu
 wDgfm1ge|03BulV4z|W|S|K|FF|P|b|e|n|n|s|t|K|6z|Z|9|N|K|H|0|C|
 KrtJpWRxon|5|Nw4|MT|d4B|Y|C|7F|s6|d|m|D|p|V9|12|g|N|U|M|
 MrD2|1w|1|C|K|F|e|n|n|3056a|B|O|S|D|e|Z|g|U|W|O|C|2|h|l|Z|Z|0|Y|s|t|
 yP7Dcp4C00Q2LUIB+y|B|E|J|H|T|20|Paz|H|A|==|000010000004
 0e254601||

Sello Digital

YolIXKEWSR5fTz6KZW3r3xAUACHxyfMjQYhCm0geONC
 oICzEsx4nNSUHK++jYUn39U4abWwqW2KvHsqOObncXT
 7QxYV4Q+blOTIZ+Lq+3m64X4jn/PlYqH7q114+H5FDXww
 acwCD80FYGxSOlVgsp2E4f65TH8SIQH1JENFW/9aaV1M
 G6NC0zOHBGj9uXZPA6yK40Zn030lbFmqq11aT5x8Qeug
 U6B5SQRLwEwUkB1GpU6jdzXjgnn+y8QsJzk4ZVfmhME
 S1SGbwxGderRS+nkU4Y/QANUGgSwdw==



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SVE020110N96	SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
73A7B835-084F-41EF-AB42-FA12F37FC280	2020-05-15T12:31:20	2020-05-15T12:31:35	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$2,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.

R.F.C.: ISD950921HE5

Lago Zurich No.219 Piso 10

Ampliación Granada

Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico Mexico C.P. 11529

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Centro de Atención y Ventas PASE

55 59 50 25 60

01 800 00 824 4283

Factura

Lugar de expedición

11529

Fecha y hora de expedición

2020-05-16T05:14:42

No. de serie del certificado

00001000000412069043

Tipo de comprobante

I - INGRESO

Uso CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

IMPORTE

Subtotal	\$344.83
Gastos de Administración	\$0.00
Descuento	\$0.00
Importe Gravado	\$344.83
IVATrasladado	\$55.17
Total	\$400.00

Datos fiscales del usuario:

HMN0509208U6

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Tipo de Cambio: 1.00

No. Cliente: 10570885

Periodo: MAYO 2020

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

ESTIMADO USUARIO, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DIAS POSTERIORES A SU FACTURACION, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACION

Cantidad con Letra

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Efectos fiscales al pago 01 - EFECTIVO

Sello Digital

ZKfg6FwGtG6qeqL+JEuisum9CFQIBHNe6NyTlyvZQ3Yshx7F16u124R/5dGx7FQdE4fmncSDySWsRFGJVORyMuMjio+VgyZim7ZCeryLkFNZ9ymagGfOq15bAjC+VnUpZ4Tp2SPdn83zWCp0XJPA+GccHi7/8kylbaqSbDaB05MldfEFuFgfNnZpdlugKJTRcs07s8mrA2EzXuGLB80NYyYGeJAMisjb+Twd/RylxhbBOLK4m9EK5bwpWjWoBIQxRgkGook3AEBpERE5hUnRefgTaZaCtf1qY/94AMi7ZNbn+fyKBy4QZ6EJnsJTGvHEMFcvBC34fjSadWav8bw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|0F23418E-975E-11EA-855B-00155D014007|2020-05-

16T05:14:42|TBN040603RKA|ZKfg6FwGtG6qeqL+JEuisum9CFQIBHNe6NyTlyvZQ3Yshx7F16u124R/5dGx7FQdE4fmncSDySWsRFGJVORyMuMjio+VgyZim7ZCeryLkFNZ9ymagGfOq15bAjC+VnUpZ4Tp2SPdn83zWCp0XJPA+GccHi7/8kylbaqSbDaB05MldfEFuFgfNnZpdlugKJTRcs07s8mrA2EzXuGLB80NYyYGeJAMisjb+Twd/RylxhbBOLK4m9EK5bwpWjWoBIQxRgkGook3AEBpERE5hUnRefgTaZaCtf1qY/94AMi7ZNbn+fyKBy4QZ6EJnsJTGvHEMFcvBC34fjSadWav8bw==|00001000000403557578||

Sello Digital del SAT

Yw0PBZbe7m/e01ciZrWpnTHwC7gTNAqzXit7mbPU7vJC/747+mHXDfwrQXaCHovuWchy740/K3VK+C2w9XRQFRJE+hzjnC3uMJ1Y1dfDtH8TayDkkWN4uL1KcHOgMXNL181uW6VjJawOYJGJ9Sr6ZDqnYJSUCh/C8nGMebNZAE8xkyHS8vYm2Kjs7dij3ZAJBEWb5DDhqaChTPfCaYUfZfK/C3VMDWSUI1beMzIYE8MI00Z87+QcsBDHXRRdVYqn+9Souh6HZjHX7sVT/wBMwDEf3Q+aFy0s9VFBjgtBtUEw3xzqGLTYZANF-uTtXug6IADfZmVyGAwwmq3Q==

TIMBRE FISCAL DIGITAL

Folio Fiscal:	0F23418E-975E-11EA-855B-00155D014007
Fecha y Hora de Certificación:	2020-05-16T05:14:42
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000403557578
No de Serie del Certificado Contribuyente:	00001000000412069043

Este documento es una representación impresa de un CFDI



"La emisión y envío del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala"



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ISD950921HE5	PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0F23418E-975E-11EA-855B-00155D014007	2020-05-16T05:14:42	2020-05-16T05:14:42	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.

R.F.C.: ISD950921HE5

Lago Zurich No.219 Piso 10

Ampliación Granada

Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico Mexico C.P. 11529

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Centro de Atención y Ventas PASE

55 59 50 25 60

01 800 00 824 4283

Datos fiscales del usuario:

HMN0509208U6

HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Tipo de Cambio: 1.00

No. Cliente: 10570885

Periodo: MAYO 2020

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

ESTIMADO USUARIO, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DIAS POSTERIORES A SU FACTURACION, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACION

Cantidad con Letra

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Efectos fiscales al pago 01 - EFECTIVO

Sello Digital

cF3fMnwMuu2U/WtuA2331wyhnPxUnA2DjDP/t24AEVQ0Ag9quufj3uNaltN9JEuOUMEEuBrynZPFZRuOcbKuUuWw/EgvxOMvxdmud8uqrUUt4jwoumFyTJpcToGLsVS2VBHLXJ94PjnNH8owrxqZGZQ5N+4WCDtjScYn2LDptxsc7lsLp/CHp1jQJiVYx4X6ol3hNbzjCalMTpwlMw4nXh0XHeVbk+nIOQJ83c0kDvKcaX3nfeIINVoB1yKFTOgRXXkVZMVHQUt1zQzdsJA0cscP89CFRANRoqnl5p6sn2vxGJlXBTcKocYxaUsdu

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

18T17:14:58|TBN040609RKA|dF3fMnwMuu2U/WtuA2831wyhnPxUnA2DjDP/t24AEVQ0Ag9quufj3uNaltN9JEuOUMEEuBrynZPFZRuOcbKuUuWw/EgvxOMvxdmud8uqrUUt4jwoumFyTJpcToGLsVS2VBHLXJ94PjnNH8owrxqZGZQ5N+4WCDtjScYn2LDptxsc7lsLp/CHp1jQJiVYx4X6ol3hNbzjCalMTpwlMw4nXh0XHeVbk+nIOQJ83c0kDvKcaX3nfeIINVoB1yKFTOgRXXkVZMVHQUt1zQzdsJA0cscP89CFRANRoqnl5p6sn2vxGJlXBTcKocYxaUsduKJNv8USCnZpMwfdxwA==|00001000000403557578||

Sello Digital del SAT

T6nnn5ozrJalh9UkdXTcR8/cWPbjaCX2g3BHDExQswelzWUhg!L4ABpgl6CF8fPUssrLh+48Zwaf/D+JOZFkyrRJOALqq2LtkfPdjSihXE88uFv6v6CrNLdkTgpbXmLRUmZ0Vrt7YoUausyicL/pj/O/dddNo:8Pxi

TIMBRE FISCAL DIGITAL

Folio Fiscal:	028C4BE0-9955-11EA-8A1F-00155D014009
Fecha y Hora de Certificación:	2020-05-18T17:14:58
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000403557578
No de Serie del Certificado Contribuyente:	00001000000412069043

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Factura

Lugar de expedición

11529

Fecha y hora de expedición

2020-05-18T17:14:57

No. de serie del certificado

00001000000412069043

Tipo de comprobante

I - INGRESO

Uso CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

IMPORTE

Subtotal	\$258.62
Gastos de Administración	\$0.00
Descuento	\$0.00
Importe Gravado	\$258.62
IVATrasladado	\$41.38
Total	\$300.00

"La emisión y envío del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala"

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ISD950921HE5	PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
028C4BE0-9955-11EA-8A1F-00155D014009	2020-05-18T17:14:57	2020-05-18T17:14:58	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$300.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.

R.F.C.: ISD950921HE5

Lago Zurich No.219 Piso 10

Ampliación Granada

Miguel Hidalgo Ciudad de Mexico Mexico C.P. 11529

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Centro de Atención y Ventas PASE

55 59 50 25 60

01 800 00 824 4283

Datos fiscales del usuario:

HMN0509208U6
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

Tipo de Cambio: 1.00

No. Cliente: 10570885

Periodo: MAYO 2020

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Moneda: MXN

ESTIMADO USUARIO, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DIAS POSTERIORES A SU FACTURACION, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACION

Cantidad con Letra

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Efectos fiscales al pago 01 - EFECTIVO

Sello Digital

bLcGGxUMgXTpYR9bjIn9nnwQOcl3jdJpi5WysjvTmGcZR0kU9Lj20QBbuUqRT9K+mZalaY5Xn2rYhOH51b773IEHGoWpV4tsKf10DckorjVQBFWC34PCx+BGBemJZ3DxcRr9UYqkKenJi2jniPWH5pvoadhNwuM4eyQX8xt3s+h1vbcolu11GtMFY0xVJ9p7GNG5z7tsnywEFKElWtHkVkUFimnAeY10f6Mpk/GKPLxdFePrp2AMr2T3ZEjOvTtwZhgQQObCaTkhrUWA:06jduQUUwHAgaGadKcFdgRHPv1v1ZeZidJU/vbAYM3mQVjfhx2qq0Zs1Rx9+VQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|E931BAAF-9CDC-11EA-8E57-00155D014009|2020-05-23T05:05:20|TBN04060RKA|bLcGGxUMgXTpYR9bjIn9nnwQOcl3jdJpi5WysjvTmGcZR0kU9Lj20QBbuUqRT9K+mZalaY5Xn2rYhOH51b773IEHGoWpV4tsKf10DckorjVQBFWC34PCx+BGBemJZ3DxcRr9UYqkKenJi2jniPWH5pvoadhNwuM4eyQX8xt3s+h1vbcolu11GtMFY0xVJ9p7GNG5z7tsnywEFKElWtHkVkUFimnAeY10f6Mpk/GKPLxdFePrp2AMr2T3ZEjOvTtwZhgQQObCaTkhrUWA:06jduQUUwHAgaGadKcFdgRHPv1v1ZeZidJU/vbAYM3mQVjfhx2qq0Zs1Rx9+VQ==|aB75DjalMhtrjUg==

Sello Digital del SAT

gCX1JFWbUwD2t3LKq43k+RPsxycNpscTmxxkialw8OVIEUEfQgc7skYyde+rLSUhdPjh8C9LbkmPIXvhb8Ae8F6VLbpM5sJlyfgkXpW4EMNUK2LlOICrZ8AytdB9V+ZFmCuuUvYp/JHwVHw+NBQSCOTDwF9IHafPeQo4jkH+IhwngWpF7pTAIGv/AnoEyS8coz24qfw2VnuUH4aJ1+E8HoxTjYgxpfnAg72C4LP34+Q1RDFvzmV6uTm/ShDjC/eTqizii9wP+/sgAQicU0X0aErag6wVOJD+BqsJbWDEeSBgkSG513COxV+uvv

TIMBRE FISCAL DIGITAL

Folio Fiscal:	E931BAAF-9CDC-11EA-8E57-00155D014009
Fecha y Hora de Certificación:	2020-05-23T05:05:20
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000403557578
No de Serie del Certificado Contribuyente:	00001000000412069043

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Factura

Lugar de expedición

11529

Fecha y hora de expedición

2020-05-23T05:05:20

No. de serie del certificado

00001000000412069043

Tipo de comprobante

I - INGRESO

Uso CFDI

G03 - GASTOS EN GENERAL

IMPORTE

Subtotal	\$344.83
Gastos de Administración	\$0.00
Descuento	\$0.00
Importe Gravado	\$344.83
IVATrasladado	\$55.17
Total	\$400.00

"La emisión y envío del presente documento no implica la recepción del pago que en el mismo se señala"



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ISD950921HE5	PASE, SERVICIOS ELECTRONICOS, S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E931BABF-9CDC-11EA-8E57-00155D014009	2020-05-23T05:05:20	2020-05-23T05:05:20	TBN040609RKA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$400.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Emisor: **SVE020110N96**
 RFC: **SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.**
 Clave de Regimen Fiscal: 601
 Forma de Pago: 01 Efectivo
 Metodo de Pago: PUE
 T.Comprobante: I
 Lugar de expedicion: 54770
 No.Cuenta **Uso CFDI** Gastos en General G03

Factura: **10259 I**
5

Folio fiscal:
 37024f47-47af-4083-8279-ef4812c6784b

No de serie del Certificado del SAT:
 00001000000408254801

Fecha y hora de certificación:
 2020-05-25T16:54:13

Certificado del Emisor:
 00001000000404446846

Regimen General de Ley Personas Morales

Fecha y Hora de expedición: 2020-05-25T16:53:49

Receptor RFC: HMN0509208U6 **No.Cliente:** 45011
Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE **Ciudad:** TLAPA DE COMONFORT, GUERRERO
Domicilio: CALLE SAN MARCOS S/N **CP** 41304
Uso CFDI: G03 Gastos en General **CALTITLAN**

Unidad	Clave Unidad	Clave Producto	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
Litros	LTR	15101506	116.501458	Premium 32012	14.858011	1730.98



MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN

SubTotal \$1,730.98
Impuestos 267.02
Total \$1,998.00

Sello Digital CFDI: Jo8bQ8Und20Kff9o9TKbd+yQQkSjwhCQoLlbY7C082UWv8+LT7Gum dSFPfuQrru2t75Tv9ddprsyUkYK7OcCrj9BuaZFzZb81MywNJRn6uodrD RtTb7YCO0LZeql6wi8c+Lk/jGhvj1LrqMa53/Da/AiYbP0At1AR/Y4hWfs Yuzz3WUAsJ9lpucNFiluCkvNaVchIoR6r9erFZWdxN0Ink3pH+2q0Uw HuLdwAZ3h6MgtJtzz/!+nL5zk4hbPtbzWdRE+WTP9pMkc/yHE5RlFoxr4VBKW8kFfHGltfT4Qcsr1h3i3SxWBZtkRLoYtobX9Tq6KWmLeaHw yqBRAQ==



Sello del SAT:
 YZp9WDSfJU-SPZ6jD+wBgDRFStpU+U4yM1pp5HN+fDpeZGEBkfnZ9jkfZ7CzEKSKEQUx02gTbSLIUzwSiBugTHi00 1GlgHJVkuJnogfnSwoGSI0YBy/NP3n4ZTx+Uh4XzV2gnPRqq2xTlIXmZUjDKON0metD1FNfUFafPzMrpDCTKl9hVNAL LH7Tyuv3IOSzCvAB1+mClc7EF0Zxu9Xtgd3KJ/sRf0i4Z+OeUjfcFiwlc8UULSFg2UTMGJzzBury6GkBoGexguFwYjwq Jf0TazfctCrVvQ6OJzsGaqLFZRWh7RfmvgvHAWV/4pdCm06zpAgziS8Se0Zfoe4gg==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||3.3||102595|2020-05-25T16:53:49|01|00001000000404446846|1730.98|0|MXN|1|1998||PUE|54770|SVE020110N96|SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.|601|HMN0509208U6|HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE|G03|15101506|32012|116.501458|LTR|Litros|Premium 32012|14.858011|1730.98|0|1668.87|002|Tasa|0.160000|267.02|002|Tasa|0.160000|267.02|267.02||

Amparado por los recibos:

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SVE020110N96	SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
37024F47-47AF-4083-8279-EF4812C6784B	2020-05-25T16:53:49	2020-05-25T16:54:13	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,998.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Factura I 102990
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: I
 Expedicion: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 08efaa00-45bd-4ec4-96a7-0bd4b6beca59

No. de Cliente: 45011
 RFC: HMNG50920000
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA QUEPEDIENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCOS 300
 Ciudad: TLAPA DEL COMONFORT, GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 603 Gastos en General
 Fecha: 2020-05-29T10:46:50
 C.Unidad: LTR C.P SAT: 15101515

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
58309038	Premium 32012	14858074	86636
IMPORTE			\$866.36
IVA			133.64
TOTAL			\$1,000.00

UN MIL PESOS 00/100 MXN

Forma de pago 01 Cuenta

Método de pago PUE Pago en una sola exhibición

No. de certificado 00001000000404446846

Amparado por los recibos:
 Cadena Original



Seillo Digital
 Y5P0RrUvmxvdr1RepCJugl-tjNiBJwERwISEV...
 pvlF4Tu5kDp4qMMnQ7PRwgcgMO5SOxqHlVdSiQWNJTS
 D+PfsDwVdb8ilIaRPqYQ8hRuub9AaXFI...
 exf76AU+wwTmWwZIMTYBZ6K5PKvIX+RtnR...
 LaqgJfRV5FQUk18gguCZx9+OG8XNHb6b0lW4q5sSg4Pk
 eH+DqIYzW1N2uyQILNLnuhp1zULy8wnQLNNUA1FN+RC+
 H+DYsr2pHXZqDG9BzOIP5NS6lmx70s9eloOCTEsR329O
 o7CzA1E/5Miy9IT0T5+TzpcmKlzw==



Factura I 102990
 SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.
 RFC:SVE020110N96
 T.Comprobante: I
 Expedicion: 54770
 C.Regimen Fiscal: 601
 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 Folio Fiscal:
 08efaa00-45bd-4ec4-96a7-0bd4b6beca59

No. de Cliente: 45011
 RFC: HMNG50920000
 Nombre: HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA QUEPEDIENSE
 Domicilio: CALLE SAN MARCOS 300
 Ciudad: TLAPA DEL COMONFORT, GUERRERO
 CP: 41304
 USO CFDI: 603 Gastos en General
 Fecha: 2020-05-29T10:46:50
 C.Unidad: LTR C.P SAT: 15101515

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
58309038	Premium 32012	14858074	86636
IMPORTE			\$866.36
IVA			133.64
TOTAL			\$1,000.00

UN MIL PESOS 00/100 MXN

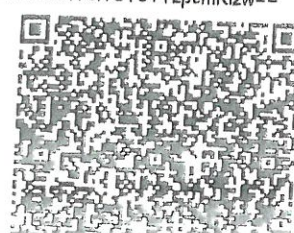
Forma de pago 01 Cuenta

Método de pago PUE Pago en una sola exhibición

No. de certificado 00001000000404446846

Amparado por los recibos:
 Cadena Original

Seillo Digital
 Y5P0RrUvmxvdr1RepCJugl-tjNiBJwERwISEV...
 pvlF4Tu5kDp4qMMnQ7PRwgcgMO5SOxqHlVdSiQWNJTS
 D+PfsDwVdb8ilIaRPqYQ8hRuub9AaXFI...
 exf76AU+wwTmWwZIMTYBZ6K5PKvIX+RtnR...
 LaqgJfRV5FQUk18gguCZx9+OG8XNHb6b0lW4q5sSg4Pk
 eH+DqIYzW1N2uyQILNLnuhp1zULy8wnQLNNUA1FN+RC+
 H+DYsr2pHXZqDG9BzOIP5NS6lmx70s9eloOCTEsR329O
 o7CzA1E/5Miy9IT0T5+TzpcmKlzw==



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
SVE020110N96	SERVI LA VENTA S.A. DE C.V.	HMN0509208U6	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
08EFAA00-45BD-4EC4-96A7-0BD4B6BECA59	2020-05-29T19:56:59	2020-05-29T19:57:10	LSO1306189R5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,000.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir