





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 30 de Noviembre del 2016

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:**

*Gestión en Palacio de Gobierno*

FECHA:

*1 y 2 de Diciembre 2016*

Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
**HMNIG**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE GUERRERO  
ORGANISMO PUBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



**HMNIG**  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE GUERRERO  
ORGANISMO PUBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE

**DIRECCION GENERAL**



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_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 15 de Diciembre del 2016

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:**

*Gestión y Entrega de documentacion en Oficinas de la Secretaría de Salud,  
Seguro Popular y Palacio de Gobierno*

**FECHA:**

15 al 18 de Diciembre 2016

Vo. BO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
H.M.N.I.G.  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



DIRENRIQUE HERRERA GALVEZ  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO  
DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y  
EL NIÑO INDIGENA  
GUERRERENSE

DIRECCION GENERAL



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

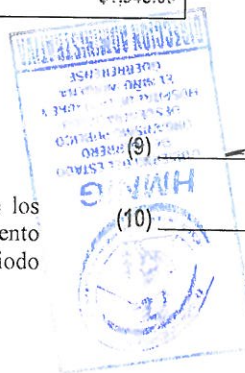
hmnig\_tlapa@hotmail.com



DESGLOSE POR MENORIZADO DE GASTOS POR COMISION OFICIAL

- (1) AREA: DIRECCION GENERAL  
 (2) NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
 (3) DESTINO DE LA COMISION: SE ANEXA OFICIO  
 (4) PERIODO DE LA COMISION: DICIEMBRE A ENERO 2017

GASTOS CON COMPROBANTES			GASTOS CON COMPROBANTES		
No. Factura	Fecha	importe	No. Factura	Fecha	Importe
0001794228	18/12/2016	\$25.00	T-79343	23/12/2016	\$279.60
0001815273	06/01/2017	25.00	A-325472	30/12/2016	580.17
0001862555	28/11/2016	25.00	A-326097	05/01/2017	638.80
0001867048	23/12/2016	25.00	54123 A	02/01/2017	635.60
0001867587	29/12/2016	25.00	G114890	20/12/2016	295.20
0001882816	19/12/2016	25.00	G116446	15/01/2017	600.06
0000947264	03/01/2017	93.00	0000100000404447501	14/01/2017	347.00
0000855004	30/12/2016	92.00	BA 47353	30/12/2016	592.40
24821555	31/12/2016	101.00	E1535	18/01/2017	850.00
24854541	02/01/2017	101.00	60912	21/12/2016	359.99
0000460218	30/12/2016	52.00	T-79927	06/02/2017	638.80
24827354	31/12/2016	101.00	T-79774	26/01/2017	319.40
24633867	31/12/2016	101.00	0000341638	06/02/2017	93.00
24825990	01/01/2017	101.00	0001928114	06/02/2017	25.00
0001900278	05/01/2017	25.00	0001904018	09/01/2017	25.00
0000936382	03/01/2017	106.00	0001922888	30/01/2017	25.00
0001120736	31/12/2016	103.00	0000723516	06/02/2017	82.00
0001450659	31/12/2016	103.00	0001918164	26/01/2017	25.00
0001450525	31/12/2016	103.00	0001837733	02/02/2017	25.00
0004381137	01/01/2017	106.00	0000025700	04/02/2017	93.00
0000674962	01/03/2017	82.00	0000042483	04/02/2017	82.00
0000961688	10/12/2016	48.00	0001832387	04/02/2017	25.00
0000562640	10/12/2016	101.00	0000089682	02/01/2017	106.00
0000909953	10/12/2016	48.00	0001152326	04/02/2017	105.00
0000027120	10/12/2016	74.00	49750	05/02/2017	635.60
0001800392	22/12/2016	25.00	DBBFA37254	23/01/2017	273.22
0000566353	10/12/2016	101.00			
SUBTOTAL		\$1,948.00	SUBTOTAL		7,758.94
			TOTAL		9,706.94



LIC. EPIFANIO DELANO RAMIREZ  
 DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2015 - 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE



OFICIO DE COMISION

TLAPA DE COMONFORT, GRO. A 01 DE DICIEMBRE DEL 2016.

NOMBRE: DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO HMNiG.  
Presente

UNIDAD: HMNiG. AREA: MEDICA

DE LA MANERA MÁS ATENTA, LE COMUNICO A USTED; QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
CHILPANCINGO Y ACAPULCO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR: TRÁMITES, GESTIONES Y ENTREGA DE INFORMACION EN LAS OFICINAS DEL SEGURO POPULAR Y SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIENRO DEL ESTADO.

FECHA: DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DEL 2016

Vo.Bo.

RECIBIO:

AUTORIZO:

\_\_\_\_\_  
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
COMISIONADO



\_\_\_\_\_  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
DIRECTOR GENERAL







GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2015 - 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE



OFICIO DE COMISION

TLAPA DE COMONFORT, GRO. A 02 DE ENERO DEL 2017.

NOMBRE: DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO HMNIG.  
Presente

UNIDAD: HMNIG. AREA: MEDICA

DE LA MANERA MÁS ATENTA, LE COMUNICO A USTED; QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
CHILPANCINGO Y ACAPULCO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR: TRÁMITES, GESTIONES Y ENTREGA DE INFORMACION EN LAS OFICINAS DEL SEGURO POPULAR Y SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO.

FECHA: DURANTE EL MES DE ENERO DEL 2017

Vo.Bo.



RECIBIO:

COMISIONADO

AUTORIZO:



DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
DIRECTOR GENERAL

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO







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 4 de Enero del 2017

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:

Tramites bancarios de la Institucion en la sucursal de Chilpancingo

FECHA:

4 y 5 de Enero 2017

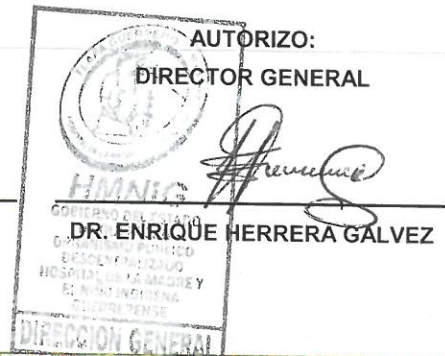


Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506-4761866-4761334

hmnig\_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 10 de Enero del 2017

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 en Oficinas del Gobierno del Estado

FECHA:

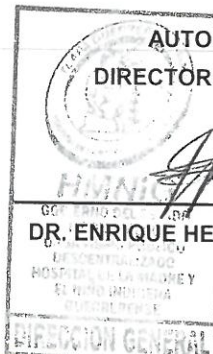
11 y 12 de Enero 2017



Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO



AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL

DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com





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



## HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

### ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO

<b>(1) AREA:</b>	DIRECCION ADMINISTRATIVA
<b>(2) NOMBRE DEL COMISIONADO:</b>	LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA
<b>(3) DESTINO DE LA COMISION:</b>	CHILPANCINGO, GRO.
<b>(4) PERIÓDO DE LA COMISION:</b>	19-20 DE ENERO DEL 2017

GASTOS CON COMPROBANTE ( 5 )			GASTOS SIN COMPROBANTE ( 6 )			JUSTIFICACION 1 ó 2
No- DE FACTURA	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
B683290DF637	19/01/2017	\$ 800.00	19/01/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 300.00	
FC222E66B77F	19/01/2017	450.00	19/01/2017	COPIAS Y ENGARGOLADOS	300.00	
3A42D1159320	19/01/2017	450.00	20/01/2017	ALIMENTACION	600.00	
SUBTOTAL		\$ 1,700.00	SUBTOTAL		\$ 1,200.00	
TOTAL					\$ 2,900.00	



sojo protesta de decir verdad que los  
datos registrados en el presente  
documento fueron efectivamente erogados  
durante el periodo de la comisión.

**EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
COMISIONADO



**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
ADMINISTRADOR DEL HMNiG

**DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ**  
DIRECTOR GENERAL





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 19 de Enero del 2017

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 y entrega de Documentacion en Oficinas del Gobierno del Estado*

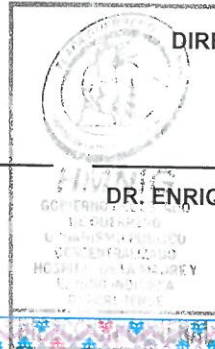
**FECHA:**

*19 y 20 de Enero 2017*

Vo. Bo.  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**  
**HMNiG**  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



**DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ**



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO  
TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334  
hmnig\_tlapa@hotmail.com



## 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) PERIÓDO DE LA COMISION:	24-27 DE ENERO DEL 2017

GASTOS CON COMPROBANTE ( 5 )			GASTOS SIN COMPROBANTE ( 6 )			JUSTIFICACION 1 ó 2
No- DE FACTURA	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
11458	24/01/2017	\$ 410.00	24/01/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 250.00	
1313	25/01/2017	595.00	25/01/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 250.00	
3366 A	25/01/2017	765.60	26/01/2017	ALIMENTACION	600.00	
3365 A	25/01/2017	765.60	26/01/2017	ESTACIONAMIENTO	250.00	
1315	26/01/2017	595.00	26/01/2017	IMPRESIONES Y ENGARGOLADOS	400.00	
11596	27/11/2017	722.00				
4525	27/01/2017	420.00				
SUBTOTAL			\$ 4,273.20	SUBTOTAL		\$ 1,750.00
				TOTAL		\$ 6,023.20

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

**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

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

**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
 ADMINISTRADOR DEL HMNiG

**DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ**  
 DIRECCION GENERAL



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 24 de Enero del 2017

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:**

*Reunion con el Secretario de Salud y entrega del Presupuesto 2017 al Palacio de Gobierno  
y Oficinas del Seguro Popular*

**FECHA:**

*Del 24 al 27 de Enero 2017*

Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
  
HMNiG  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL  
  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO  
TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334  
hmnig\_tlapa@hotmail.com





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



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

(1) AREA: DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 (2) NOMBRE DEL COMISIONADO: ANEXO OFICIOS DE COMISION  
 (3) DESTINO DE LA COMISION: CHILPANCINGO, GRO.  
 (4) PERIÓDO DE LA COMISION: 14 DE MARZO DEL 2017

GASTOS CON COMPROBANTE ( 5 )			GASTOS SIN COMPROBANTE ( 6 )			JUSTIFICACION 1 ó 2
No- DE FACTURA	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
159	14/03/2017	\$ 1,519.99	14/03/2017	ALMUERZO	\$ 1,000.00	
189646 C	14/03/2017	400.00	14/03/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 150.00	
1871815	14/01/2017	25.00	14/03/2017	ENGARGOLADOS	200.00	
1960527	14/01/2017	25.00				
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 1,969.99</b>	<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$ 1,350.00</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 3,319.99</b>	<b>TOTAL</b>		<b>\$ 3,319.99</b>	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los importes registrados en el documento fueron efectivamente otorgados durante el periodo de la comision.

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
 COMISIONADO

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
 ADMINISTRADOR DEL HMNiG  
  
 DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
 DIRECTOR GENERAL



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 13 de Marzo del 2017

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:**

*Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado*

**FECHA:**

*14 de Marzo del 2017*



Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



**DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ**

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com





GOBIERNO DEL ESTADO  
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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: L.C. YENI SOLEDAD UREIRO DE JESUS

CARGO: SECRETARIA PARTICULAR DE LA ADMINISTRACION

**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:**

*Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado*

**FECHA:**

*14 de Marzo de 2017*



RECIBO:  
COMISIONADO

*[Handwritten signature]*







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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: QBP. MARTIN SALIGAN MORALES

CARGO: JEFE DE LABORATORIO

Presente

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

AREA: LABORATORIO

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado

FECHA:

14 de Marzo de 2017

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO



LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:

COMISIONADO

AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL



DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO  
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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: RAZIEL MEJIA NAVA

CARGO: JEFE DEL DEPTO. DE INGENERIA Y SERVICIOS GRALES

Presente

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

AREA: JEFATURA DE ING Y MANTTO

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaría de Salud y Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado

FECHA:

14 de Marzo de 2017

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:

COMISIONADO

AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL

DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: L.C. MARIBEL GUZMAN GARCIA

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Presente

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: JEFATURA DE ING Y MANTTO

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado

FECHA:

14 de Marzo de 2017



Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO



AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL

  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO  
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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: L.C. GUADALUPE RODRIGUEZ MENDOZA

CARGO: JEFE DE RECURSOS HUMANOS

**Presente**

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: RECURSOS HUMANOS

*De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:*

**CHILPANCINGO, GRO.**

**OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:**

*Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado*

**FECHA:**

*14 de Marzo de 2017*



Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA



RECIBO:

COMISIONADO



AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL

DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
CALLE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA, N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_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 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: M.I. ERIKA MENDOZA ESTRADA

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE RECURSOS FINANCIEROS

**Presente**

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

AREA: RECURSOS FINANCIEROS

*De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:*

**CHILPANCINGO, GRO.**

**OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:**

*Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado*

**FECHA:**

*14 de Marzo de 2017*



**Vo. Bo.**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**PIFANIO SOLANO ARRIAGA**

**RECIBIO:**

**COMISIONADO**

**AUTORIZO:**

**DIRECTOR GENERAL**



**DIRECCION GENERAL**

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com



GOBIERNO DEL ESTADO  
GUERRERO

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE



HMNIG

OFICIO DE COMISIÓN

Tlapa de Comonfort, Gro; a 13 de Marzo del 2017

NOMBRE: C.P. HORTENCIA RODRIGUEZ ESPINDOLA

CARGO: JEFA DE RECURSOS FINANCIEROS

Presente

UNIDAD: H.M.N.I.G. AREA: RECURSOS FINANCIEROS

De la manera más atenta, le comunico a usted; que ha sido comisionado a la Ciudad de:

CHILPANCINGO, GRO.

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

Reunion de Analisis de Presupuesto 2017 con personal del Seguro Popular  
Secretaria de Salud y Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado

FECHA:

14 de Marzo del 2017

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

C. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:

DIRECTOR GENERAL

  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
DIRECCION GENERAL

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com





**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) PERIÓDO DE LA COMISION: 2-3 DE FEBRERO DEL 2017

GASTOS CON COMPROBANTE ( 5 )			GASTOS SIN COMPROBANTE ( 6 )			JUSTIFICACION 1 6 2
No- DE FACTURA	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
1304	02/02/2017	\$ 447.76	02/02/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 200.00	
0200	02/02/2017	1,978.96	02/02/2017	IMPRESIONES Y COPIAS	\$ 200.00	
29E30B085375	03/02/2017	800.00	03/02/2017	ALIMENTACION	\$ 700.00	
			03/02/2017	ESTACIONAMIENTO	\$ 200.00	
SUBTOTAL		\$ 3,226.72	SUBTOTAL		\$ 1,300.00	
TOTAL		\$ 4,526.72	TOTAL		\$ 4,526.72	

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

[Signature]  
**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
COMISIONADO



[Signature]  
**LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA**  
ADMINISTRADOR DEL



[Signature]  
**DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ**  
DIRECTOR GENERAL



**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 1 de Febrero del 2017

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:**

*Reunion con el Secretario de Salud y personal de Secretaria de Finanzas del Gobierno del Estado*

**FECHA:**

*Del 2 al 3 de Febrero 2017*

Vo. Bo.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

RECIBIO:  
COMISIONADO

AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL

LIC. EPIFANIO SOLANO **ARRIAGA**

DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmni\_g\_tlapa@hotmail.com





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




## HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

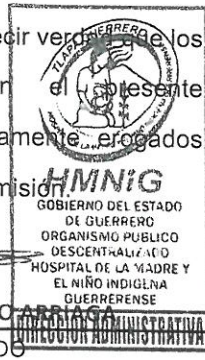
### ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO


(1) AREA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
(2) NOMBRE DEL COMISIONADO:	LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA
(3) DESTINO DE LA COMISION:	CHILPANCINGO, GRO.
(4) PERIÓDO DE LA COMISION:	23-24 DE FEBRERO DEL 2017

GASTOS CON COMPROBANTE ( 5 )			GASTOS SIN COMPROBANTE ( 6 )			JUSTIFICACION 1 6 2
No- DE FACTURA	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
1855882	23/02/2017	\$ 25.00	23/02/2017	ALMUERZO	\$ 300.00	
A 3517	23/02/2017	682.08	23/02/2017	ESTACIONAMIENTO	200.00	
6194	23/02/2017	595.00	23/02/2017	IMPRESIONES	250.00	
1944235	24/02/2016	25.00	24/02/2017	ALIMENTACION	600.00	
			24/02/2017	ESTACIONAMIENTO	150.00	
SUBTOTAL		\$ 1,327.08	SUBTOTAL		\$ 1,500.00	
TOTAL		\$ 2,827.08	TOTAL		\$ 2,827.08	

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

  
 LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
 COMISIONADO



  
 LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
 ADMINISTRADOR DE FIANZAS  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
 ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
 HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE  
 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
 DIRECTOR GENERAL







**OFICIO DE COMISIÓN**

Tlapa de Comonfort, Gro; a 22 de Febrero del 2017

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 y entrega de documentacion en oficinas de la Secretaria de Salud y Seguro Popular*

**FECHA:**

*Del 23 al 24 de Febrero 2017*

Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE

RECIBIO:  
COMISIONADO



AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL



DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

hmnig\_tlapa@hotmail.com







**OFICIO DE COMISIÓN**

TLAPA DE COMONFORT, GRO; a 24 de Febrero del 2017

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 Cuenta Publica y Segundo Informe Financiero 2016  
a la Auditoría General del Estado*

**FECHA:**

*Del 27 al 28 de Febrero 2017*

Vo. Bo.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



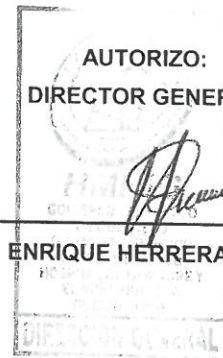
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA

RECIBIO:  
COMISIONADO



AUTORIZO:  
DIRECTOR GENERAL

DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ



CALLE LA MADRE Y EL NIÑO S/N. COL. CALTITLAN, TLAPA DE COMONFORT; GUERRERO

TEL: 757 4760506- 4761866- 4761334

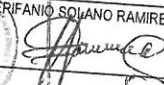
hmni\_gtlapa@hotmail.com



DESGLASE POR MENORIZADO DE GASTOS POR COMISION OFICIAL  
 (1) AREA: DIRECCION GENERAL  
 (2) NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
 (3) DESTINO DE LA COMISION: SE ANEXA OFICIO  
 (4) PERIÓDO DE LA COMISION: FEBRERO 2017

GASTOS CON COMPROBANTES			GASTOS CON COMPROBANTES		
No. Factura	Fecha	Importe	No. Factura	Fecha	Importe
0001193276	25/02/2017	\$93.00	0001966248	21/03/2017	25.00
0001934087	14/02/2017	25.00	0000140272	21/03/2017	93.00
0001846258	11/02/2017	25.00	0001868931	10/03/2017	25.00
0001941479	21/02/2017	25.00	0001871836	14/03/2017	25.00
0001851752	18/02/2017	25.00	0000145996	21/03/2017	82.00
0001936521	18/02/2017	25.00	0001239255	21/03/2017	93.00
0001849214	16/02/2017	25.00	T-80519	21/03/2017	600.10
0000141505	25/02/2017	93.00	A-3333338	25/02/2017	636.80
0001864877	05/03/2017	25.00	---	21/03/2017	60.00
0001861643	02/03/2017	25.00	---	21/03/2017	126.00
0000041237	21/01/2017	82.00			
0000697343	21/01/2017	82.00			
0001127607	21/01/2017	93.00			
0000029793	25/02/2017	82.00			
000059389	25/02/2017	82.00			
0001946815	27/02/2017	25.00			
0001949723	02/03/2017	25.00			
0001967388	22/03/2017	25.00			
0000100000304843342	24/03/2017	264.20			
T-80222	27/02/2017	318.40			
T-80278	02/03/2017	318.60			
A-063317	14/02/2017	367.20			
G120495	19/03/2017	600.13			
0000796077	21/03/2017	82.00			
0001960529	14/03/2017	25.00			
0001958974	13/03/2017	25.00			
0001874251	17/03/2017	25.00			
<b>SUBTOTAL</b>		<b>\$2,907.53</b>	<b>SUBTOTAL</b>		<b>1,765.90</b>
			<b>TOTAL</b>		<b>\$4,673.43</b>

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

(9) LIC. ERFANIO SOLIANO RAMIREZ  
 (10)   
 DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
 DIRECCION GENERAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2015 - 2017

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE



**OFICIO DE COMISION**

TLAPA DE COMONFORT, GRO. A 01 DE FEBRERO DEL 2017.

NOMBRE: DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ

CARGO: DIRECTOR GENERAL HMNiG.

Presente

UNIDAD: HMNiG. AREA: MEDICA

DE LA MANERA MÁS ATENTA, LE COMUNICO A USTED; QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
**CHILPANCINGO Y ACAPULCO, GRO.**

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR: TRAMITES Y GESTIONES EN LAS DIFERENTES  
DEPENDENCIAS DE SALUD Y GOBIERNO DEL ESTADO.

FECHA: FEBRERO DEL 2017

Vo.Bo.

RECIBIO:

AUTORIZO:

\_\_\_\_\_  
LIC. EPIFANIO SOLANO ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
COMISIONADO

\_\_\_\_\_  
DR. ENRIQUE HERRERA GALVEZ  
DIRECTOR GENERAL  
DIRECCION GENERAL







GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**  
2015 - 2017



**HMNiG**

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

**OFICIO DE COMISION**

TLAPA DE COMONFORT, GRO., A 03 DE ENERO DE 2017.

**DR. ENRIQUE HERRERA GÁLVEZ**  
**DIRECTOR GENERAL DEL HMNiG**  
**P R E S E N T E**

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

*DE LA MANERA MÁS ATENTA, LE COMUNICO A USTED; QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
LA CIUDAD DE CHILPANCINGO Y ACAPULCO, GRO.*

OBJETIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR:

*REALIZAR FUNCIONES PROPIAS DEL CARGO QUE DESEMPEÑA, COMO ASISTIR A  
DIVERSAS REUNIONES, ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTOS, TRAMITAR Y GESTIONAR  
RECURSOS, TANTO EN EL PALACIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO, COMO EN LA  
SECRETARÍA DE SALUD ESTATAL Y OTRAS DEPENDENCIAS FEDERALES..*

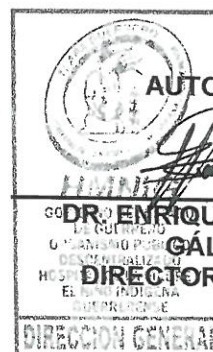
Vo.Bo.

**LIC. EPIFANIO SOLANO  
ARRIAGA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

RECIBIO:

*[Firma manuscrita]*  
**COMISIONADO**

AUTORIZO:



*[Firma manuscrita]*  
**DR. ENRIQUE HERRERA  
GÁLVEZ  
DIRECTOR GENERAL**

**DIRECCION GENERAL**