



SECRETARÍA DE
SALUD

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDIGENA GUERRERENSE
DEPARTAMENTO DE FARMACIA



HIMNIG

Nº DE OFICIO: FARMACIA 02 / 10 /2024 055

LIGIA SOSA

PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA GUERRERO

P R E S E N T E

Por este medio y de la manera más atenta me dirijo a usted con el fin de dar respuesta a la solicitud de información pública con el N° de folio: **120203424000081** durante el mes de Septiembre de 2024 sobre la adquisición de compra de medicamento.

Sin más por el momento me despido respetuosamente.



**AL SEÑOR
HIMNIG**
QFB. EMMANUEL GUERRERO ESPINOZA UC
ENCARGADO DE FARMACIA DEL HIMNIG
DESCENTRALIZADO
HOSPITAL DE LA MADRE Y
EL NIÑO INDIGENA
GUERRERENSE
FARMACIA

Calle San Marcos S/N Col. Calititan, Tlapa de Comonfort, Gro
C.P.: 41304 Tel. y Fax: 757 47 6 05 06 y 47 6 18 66