



SECRETARÍA DE  
**SALUD**

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



Nº DE OFICIO: FARMACIA 02 / 09 /2024 **052**

**LORENA DE LA VEGA AVILA**

**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: **120203424000076**, enviándole por este medio **EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE AGOSTO DE 2024.**

Sin más por el momento me despido respetuosamente.

ATENTAMENTE

QFB. EMMA LAURA VAZQUEZ UC  
**ENCARGADA DE FARMACIA DEL HMNiG**



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

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