

**HEMOS RECIBIDO SOLICITUD DE INFORMACIÓN CON LOS SIGUIENTES DATOS:**

---

**SOLICITUD:** SI-005-2017

**Folio:** 00019217

**FECHA:** 18 de Enero de 2017

**ENTE PÚBLICO AL QUE SE DIRIGE:** INSTITUTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DE TAMAULIPAS.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**SEÑALAMIENTO PRECISO DE LA INFORMACIÓN O DOCUMENTOS, SI ESTUVIERA EN POSIBILIDAD DE MENCIONARLOS:**

1.- GASTO PRESUPUESTADO EN MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE TAMAULIPAS.

¿CUANTO DE ESTE GASTO CORRESPONDE A APORTACIÓN DEL SEGURO POPULAR?

¿CUANTO CORRESPONDE A APORTACIONES FEDERALES?

¿CUANTO PERTENECE DE ESTE GASTO A APORTACIONES ESTATALES?

2.- DEUDA CON PROVEEDORES DEL EJERCICIO 2016 (PASIVOS) PARA LA SECRETARIA DE SALUD DE TAMAULIPAS.

3.-NO. DE QUIROFANOS CON QUE CUENTA LA RED DE HOSPITALES PERTENECIENTES A LA SECRETARIA DE SALUD DE TAMAULIPAS.