

Ejercicio	Periodo que se informa	Número de sesión	Fecha de sesión (día/mes/año)	Folio de la solicitud de acceso a la información	Número o clave del acuerdo de la resolución	Área(s) que presenta(n) la propuesta	Propuesta:	Sentido de la resolución:	Votación:	Hipervínculo a la resolución	Fecha de validación	Área responsable de la información	Año	Fecha de actualización	Nota
2017	ENERO MARZO	ND	10/03/2017	ND	ND	ND	Ampliación de plazo	Confirma	Por unanimidad	http://hmnig.org/	10/03/2017	UNIDAD DE TRANSPARENCIA	2017	10/03/2017	HASTA LA FECHA NO SE HAN REALIZADO SESIONES CON EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA GUERRERRENSE