

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.C.
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.C.

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: NICOLAS BRAVO No.50
COLONIA Y/O LOCALIDAD: CHAPULTEPEC NORTE
CÓDIGO POSTAL: 58260
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: MORELIA
ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACAN

REGISTRO No.

COMITÉ AUTORIZADO:

18 CI 16 053 034

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

MODALIDAD:

NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:

MODIFICACIÓN

DR. ALFREDO VILLARREAL AMARO* PRESIDENTE
DR. JORGE ANTONIO CABRERA HIDALGO SECRETARIO
DR. JUAN CARLOS DE LA CRUZ CASTILLO PINEDA* VOCAL
DRA. MARÍA PATRICIA MARTÍNEZ MEDINA* VOCAL
DR. CLETO ÁLVAREZ AGUILAR* VOCAL
DRA. PATRICIA MAGAÑA GARNES VOCAL
//////////////////////////////////////

FECHA DE EXPEDICIÓN:

15/06/2018

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

SECRETARÍA DE SALUD

FECHA DE MODIFICACIÓN:

09/12/2019

DR. ÁLVARO HERRERA HUERTA

SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD

Artículo vigésimo cuarto del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los Órganos Administrativos que en el mismo se indican de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; 1, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios

VIGENCIA:

INDETERMINADA

Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud

FPS COF 005670

ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO

193301585X0067 183300CT040474 183301538B0012