



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **FUNDACIÓN SANTOS Y DE LA GARZA EVIA I.B.P**
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **CENTRO MÉDICO ZAMBRANO HELLION**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: **BATALLON DE SAN PATRICIO No.112**
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **REAL DE SAN AGUSTIN**
CÓDIGO POSTAL: **66278**
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: **SAN PEDRO GARZA GARCIA**
ENTIDAD FEDERATIVA: **NUEVO LEÓN**

REGISTRO No.	COMITÉ AUTORIZADO:
19 CI 19 019 057	COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

MODALIDAD:	NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:														
INSCRIPCIÓN	<table border="0"> <tr> <td>DR. HÉCTOR RAMÓN MARTÍNEZ RODRÍGUEZ*</td> <td>PRESEIDENTE</td> </tr> <tr> <td>DR. ENRIQUE CARO OSORIO</td> <td>SECRETARIO</td> </tr> <tr> <td>DR. MANUEL ALEJANDRO MARTÍNEZ VÁZQUEZ*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ GARCÍA*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. HÉCTOR ELOY TAMEZ PÉREZ*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. JOSÉ ANTONIO INFANTE CANTÚ</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>////////////////////////////////////</td> <td>////////////////////////////////////</td> </tr> </table>	DR. HÉCTOR RAMÓN MARTÍNEZ RODRÍGUEZ*	PRESEIDENTE	DR. ENRIQUE CARO OSORIO	SECRETARIO	DR. MANUEL ALEJANDRO MARTÍNEZ VÁZQUEZ*	VOCAL	DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ GARCÍA*	VOCAL	DR. HÉCTOR ELOY TAMEZ PÉREZ*	VOCAL	DR. JOSÉ ANTONIO INFANTE CANTÚ	VOCAL	////////////////////////////////////	////////////////////////////////////
DR. HÉCTOR RAMÓN MARTÍNEZ RODRÍGUEZ*	PRESEIDENTE														
DR. ENRIQUE CARO OSORIO	SECRETARIO														
DR. MANUEL ALEJANDRO MARTÍNEZ VÁZQUEZ*	VOCAL														
DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ GARCÍA*	VOCAL														
DR. HÉCTOR ELOY TAMEZ PÉREZ*	VOCAL														
DR. JOSÉ ANTONIO INFANTE CANTÚ	VOCAL														
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////														

FECHA DE EXPEDICIÓN:	<p align="center">LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA</p> <p align="center">SECRETARÍA DE SALUD</p> <p align="center">ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</p> <p align="center">DR. ALVARO HERRERA HUERTA SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD</p> <p align="center">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; I, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios</p>
19/12/2019	
VIGENCIA:	
INDETERMINADA	
Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud	
FPS COF 005540	ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO