

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**SECRETARÍA DE SALUD**  
**COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA**

213301CI040024

Hoja 1 de 1

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

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

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

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

**REGISTRO No.**

**COMITÉ AUTORIZADO:**

**21 CB 19 019 020**

**COMITÉ DE BIOSEGURIDAD**

**MODALIDAD:**

**NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:**

**INSCRIPCIÓN**

JUDITH ZAVALA ARCOS *	PRESIDENTE
NÉSTOR RUBIO INFANTE *	SECRETARIO
SANDRA KARINA SANTUARIO FACIO *	VOCAL
REYNALDO LARA MEDRANO	VOCAL
MARÍA EUGENIA DÍAZ SÁNCHEZ	VOCAL
MARCELO VALDÉS HERNÁNDEZ	VOCAL
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////

**FECHA DE EXPEDICIÓN:**

05/10/2021

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

**VIGENCIA:**

INDETERMINADA

**DR. ALVARO 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

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

FPS COF 003047

YRF / EBG

**ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO**

213301538C0010

**COF 003047**

SIN TEXTO



**COFEPRIS**

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS