

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARIA DE SALUD  
COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA



0103300534C0059

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL: **O.P.D. INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGIA**  
DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: **O.P.D. INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGIA**  
CALLE: **CORONEL CALDERON 715**  
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **EL RETIRO**  
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: **GUADALAJARA**  
CODIGO POSTAL: **44280**  
ENTIDAD FEDERATIVA: **JALISCO**

LICENCIA SANITARIA No.

**10 TS 14 039 082**

AUTORIZADO PARA:

**SERVICIO DE TRANSFUSIÓN**

LA PRESENTE AUTORIZACION ES VALIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

FECHA DE EXPEDICION

**03/09/2010**

**VIGENCIA INDETERMINADA  
DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 370  
DE LA LEY GENERAL DE SALUD**



**DR. ALVARO HERRERA HUERTA**  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE  
AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD

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, artículo vigésimo primero por lo que se delega en la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud la facultad de expedir y prorrogar las licencias y permisos sanitarios relacionados con las materias a que se refiere el artículo 3 fracción I incisos a y m del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

ARTICULO 4, FRACCION II INCISO C Y 14 FRACCION I DEL REGLAMENTO DE LA COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
ESTA LICENCIA DEBERA ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

GLV

Nº 0632

COF