



**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL:

MÉDICA RIO MAYO, S.C.

DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

**CLINBOR**

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

CALLE:  
COLONIA Y/O LOCALIDAD:  
CÓDIGO POSTAL:  
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:  
ENTIDAD FEDERATIVA:

AVENIDA RIO MAYO No.1306 INT 104  
VISTA HERMOSA  
62290  
CUERNAVACA  
MORELOS

**REGISTRO No.**

**COMITÉ AUTORIZADO:**

**18 CI 17 007 024**

**COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**

**MODALIDAD:**

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

**MODIFICACIÓN**

DR. BARAQUIEL PAZ FIGUEROA  
C. OLGA PATRICIA SANTOYO CASTRO  
DRA. MARIANA MARES FIGUEROA\*  
DR. SAÚL DÍAZ FLORES\*  
DRA. JANET LIZETTE PACHECO FLORES\*  
T.L.C. ERIKA PÉREZ FLORES  
////////////////////////////////////

PRESIDENTE  
SECRETARIA  
VOCAL  
VOCAL  
VOCAL  
VOCAL  
////////////////////////////////////

**FECHA DE EXPEDICIÓN:**

20/03/2018

**FECHA DE MODIFICACIÓN:**

06/11/2019

**VIGENCIA:**

**INDETERMINADA**

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

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



**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; I, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios

FPS COF 005658

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

193300585X0060 173300538B0158