



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
COMPROBANTE DE AVISO DE FUNCIONAMIENTO
DE REGULACION DE SERVICIOS DE SALUD
No. AFM- 01133-2007



MEXICALI, BAJA CALIFORNIA A 28 DE MAYO 2007

En atención a su aviso de fecha 23 DE MAYO 2007, con No. De Entrada 01133 y con fundamento en los artículos 200-bis, Acuerdo 141 en el que se determinan los establecimientos sujetos a Aviso de Funcionamiento, publicado 29 de Julio de 1997 y sin interferir con las disposiciones de otras Dependencias Oficiales, se expide el presente comprobante de Aviso de Funcionamiento:

ESTABLECIMIENTO:

Nombre del Propietario: SONIA MARICELA EDEZA MORALES

Razón Social o Denominación: CONSULTORIO DENTAL

DOMICILIO:

Calle y No: AVENIDA "A" No. 233 INTERIOR 1

Colonia: LOS ALGODONES

Delegación o Municipio: MEXICALI

Localidad: LOS ALGODONES

Entidad: BAJA CALIFORNIA

Giros de Acuerdo a Clases CMAP

Clase: 923141

Giro: CONSULTORIO DENTAL DEL SECTOR PRIVADO



LIC. JUAN CARLOS MARISCAL CASTILLO
DIRECTOR DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO

OBSERVACIONES:

1. Este comprobante debe permanecer en el establecimiento, conservarse en buen estado.
2. Cualquier cambio o modificación a los datos señalados anularán el presente comprobante.
3. Cuando el establecimiento cese sus funciones deberá avisar a la Secretaría o Autoridad Sanitaria correspondiente y entregar el comprobante para su cancelación.
4. La actividad del establecimiento se corroborará en la visita de verificación.

Dirección de Regulación y Fomento Sanitario. Av. Pioneros # 1005, Centro Cívico, Palacio Federal 2do.piso.