

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

233300585X0072  
HOJA 1 de 1

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **MEDICA SUR, S.A.B. DE C.V.**  
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **MEDICA SUR, S.A.B. DE C.V.**

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

CALLE: CALLE PUENTE DE PIEDRA No. 150  
COLONIA Y/O LOCALIDAD: TORIELLO GUERRA  
CÓDIGO POSTAL: 14050  
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: TLALPAN  
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO

**REGISTRO No.**

**20 CI 09 012 015**

**COMITÉ AUTORIZADO:**

**COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**

**MODALIDAD:**

**MODIFICACIÓN**

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

DRA. VARENKA JULIETA BARBERO BECERRA *	PRESIDENTE
DR. ÁLVARO LOMELÍ RIVAS *	SECRETARIO
DRA. ALBA CICERO CASARRUBIAS *	VOCAL
DR. LUIS ENRIQUE SOTO-RAMÍREZ *	VOCAL
DRA. MARÍA ADELA POTTEVIN CHACÓN *	VOCAL
DRA. ALEJANDRA ROSETE REYES *	VOCAL
BIOL. MA. DEL CARMEN SIERRA ROMERO	VOCAL

**FECHA DE EXPEDICIÓN:**

**27/02/2020**

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

**FECHA DE MODIFICACIÓN:**

**07/08/2023**

**DR. BERNARDO ESTEBAN MAZARIEGOS TRUJILLO**

**SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD**

**VIGENCIA:**

**INDETERMINADA**

Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General 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

COF 011509

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

213300585X0073 203300CT040116 193300538B0053

**COF 011509**