

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE DICTAMEN Y AUTORIZACIÓN SANITARIA

NOMBRE DEL PROPIETARIO: **LILA AURORA FRIAS MORELOS**
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **FARMACIA SAUCITO**
DOMICILIO: **AVENIDA DEL SAUCE No. 124**
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **SAUCITO C.P.: 78110**
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **SAN LUIS POTOSÍ (028)**
ENTIDAD FEDERATIVA: **SAN LUIS POTOSÍ (24)**

LICENCIA SANITARIA No.

24 028 09 0286

CLASIFICACIÓN AUTORIZADA PARA:

464111 FARMACIA SIN MINISÚPER (INCLUYE DROGUERIA Y BOTICAS CON VENTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, BIOLÓGICOS Y/O HEMODERIVADOS)

09 FARMACIA

LÍNEAS DE VENTA

ESTUPEFACIENTES	Grupo I
PSICOTRÓPICOS	Grupo II, Grupo III
VACUNAS	
TOXOIDES	
SUEROS DE ORIGEN ANIMAL	
ANTITOXINAS DE ORIGEN ANIMAL	
HEMODERIVADOS	

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
10 DE AGOSTO DE 2020

POR TIEMPO INDETERMINADO
DE CONFORMIDAD AL ART. 370
DE LA LEY GENERAL DE SALUD


DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA
COMISIONADO ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ARTÍCULO 4 FRACC II INCISO C Y 14 FRACCIÓN DEL REGLAMENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, ÉSTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

VBZ/EORS