

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARIA DE SALUD  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de San Luis Potosí  
202401539X0004

**PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN**

**24/00003/C/2020**

**EN LA MODALIDAD DE:**

**AMPLIACIÓN, ACONDICIONAMIENTO**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO **MEDICA BALCONES S.A DE C.V.**

CALLE **AV. DE LAS FUENTES # 109**

COLONIA Y/O LOCALIDAD **BALCONES DEL VALLE**

DELEGACIÓN POLITICA O MUNICIPIO **SAN LUIS POTOSI**

CODÍGO POSTAL **78280**

ENTIDAD FEDERATIVA **SAN LUIS POTOSÍ**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**26/10/2020**

VIGENCIA

**DEL 26/10/2020 A 26/10/2022**

  
\_\_\_\_\_  
**C.D. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA**  
COMISIONADO ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS  
SANITARIOS

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VALIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA  
ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS  
ESTE PERMISO DEBERÁ ESTAR EXHIBIDO EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

VBZ/ASZS/LSP/SE ANEXAPROG.MEDICOYPLANOCONREG.01032