

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

243300585X0052  
HOJA 1 de 1

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

**NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL:** HEALTH PHARMA PROFESSIONAL RESEARCH S.A. DE C.V.  
**DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO:** HEALTH PHARMA PROFESSIONAL RESEARCH S.A. DE C.V.

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

**CALLE:** AVENIDA INSURGENTES SUR No. 662 INT. PISO 3, PISO 4 Y MOTOR LOBBY  
**COLONIA Y/O LOCALIDAD:** DEL VALLE CENTRO  
**CÓDIGO POSTAL:** 03100  
**DELEGACIÓN O MUNICIPIO:** BENITO JUÁREZ  
**ENTIDAD FEDERATIVA:** CIUDAD DE MÉXICO

**REGISTRO No.**

**COMITÉ AUTORIZADO:**

**22 CI 09 014 035**

**COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**

**MODALIDAD:**

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

**MODIFICACIÓN**

DR. DIEGO RICARDO ESQUILIANO RENDÓN *	PRESIDENTE
DR. ANGEL DANIEL SANTANA VARGAS *	SECRETARIO
DRA. SOFÍA LIZETH ALCARAZ ESTRADA *	VOCAL
DRA. LIEBET ALERY PLATAS VILLA	VOCAL
DRA. ARACELI NAYERDA PÉREZ ZURITA	VOCAL
LIC. VIVIANA MAGALLÓN BENAVIDES	VOCAL
C. ARTURO BARÓN GÓMEZ	VOCAL

**FECHA DE EXPEDICIÓN:**

24/11/2022

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

**FECHA DE MODIFICACIÓN:**

02/08/2024

**DR. BERNARDO ESTEBAN MAZARIEGOS TRUJILLO**

**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 Organos 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

**VIGENCIA:**

**INDETERMINADA**

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

COF 056099

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

223300538B0034 223300CT042001

**COF 056099**