



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

OFICIO No. 193300CT041192

AUTORIZACIÓN

Ciudad de México, a 21 OCT. 2019

DR. DANTE DANIEL HERNÁNDEZ COLÍN
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO JALISCIENSE
DE INVESTIGACION CLINICA S.A DE C.V.
Penitenciaria No. 20, Col. Centro, C.P 44100,
Guadalajara, Jalisco.

PRESENTE

En atención a la documentación recibida el 04/10/2019 en ésta Comisión, con número de entrada 193300CT041192 en respuesta al oficio de prevención No. 193300538B0031, al respecto le comunico lo siguiente:

Con fundamento en los Artículos 98, 369, 370 y 371 de la Ley General de Salud; 101, 102, 103, 106 y 111 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud; Primero y Décimo Primero del Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria.

Se expide el Registro No. 19 CI 14 039 043, mismo que se adjunta y envía a usted, otorgado al establecimiento con razón social "INSTITUTO JALISCIENSE DE INVESTIGACION CLINICA S.A DE C.V", con domicilio en CALLE PENITENCIARIA No.20 COL. CENTRO GUADALAJARA C.P 44100, referente a la INSCRIPCIÓN del COMITÉ DE INVESTIGACIÓN.

No omito mencionarle que deberá cumplir con el Art. 108 del RLGS: "*Los miembros de los Comités permanecerán en funciones por un período de tres años, pudiendo ser ratificados para un período igual*", por lo que a partir de esta fecha deberá informar a esta Comisión Federal de todas las modificaciones que se realicen al Comité autorizado.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES
EN SERVICIOS DE SALUD


ÁLVARO HERRERA HUERTA

Al Sr. Dante Daniel Hernández Colín, en su domicilio en Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México, el día 15 de octubre de 2019.

www.gob.mx/cofepris,
tel: 55 50 80 52 00



2019
EMILIANO ZAPATA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA
RIESGOS SANITARIOS
COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

Hoja 1 de 1
NCA

193300CT041192

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **INSTITUTO JALISCIENSE DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA S.A DE C.V**
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **INSTITUTO JALISCIENSE DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA S.A DE C.V**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: **PENITENCIARIA No.20**
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **CENTRO**
CÓDIGO POSTAL: **44100**
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: **GUADALAJARA**
ENTIDAD FEDERATIVA: **JALISCO**

REGISTRO No.	COMITÉ AUTORIZADO:
19 CI 14 039 043	COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

MODALIDAD:	NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:														
INSCRIPCIÓN	<table> <tr> <td>DRA. LILIANA FAVIOLA DE LA CERDA TRUJILLO*</td> <td>PRESIDENTA</td> </tr> <tr> <td>DRA. MIREYA OROZCO VELA*</td> <td>SECRETARIA</td> </tr> <tr> <td>DRA. NORMA ANGÉLICA PULIDO GUILLÉN*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. VICTOR HORACIO OROZCO COVARRUBIAS*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. MARTÍN BEDOLLA BARAJAS*</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>LIC. NORMA ALEJANDRA OLAZABA HEREDIA</td> <td>VOCAL</td> </tr> <tr> <td>////////////////////////////////////</td> <td>////////////////////////////////////</td> </tr> </table>	DRA. LILIANA FAVIOLA DE LA CERDA TRUJILLO*	PRESIDENTA	DRA. MIREYA OROZCO VELA*	SECRETARIA	DRA. NORMA ANGÉLICA PULIDO GUILLÉN*	VOCAL	DR. VICTOR HORACIO OROZCO COVARRUBIAS*	VOCAL	DR. MARTÍN BEDOLLA BARAJAS*	VOCAL	LIC. NORMA ALEJANDRA OLAZABA HEREDIA	VOCAL	////////////////////////////////////	////////////////////////////////////
DRA. LILIANA FAVIOLA DE LA CERDA TRUJILLO*	PRESIDENTA														
DRA. MIREYA OROZCO VELA*	SECRETARIA														
DRA. NORMA ANGÉLICA PULIDO GUILLÉN*	VOCAL														
DR. VICTOR HORACIO OROZCO COVARRUBIAS*	VOCAL														
DR. MARTÍN BEDOLLA BARAJAS*	VOCAL														
LIC. NORMA ALEJANDRA OLAZABA HEREDIA	VOCAL														
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////														

FECHA DE EXPEDICIÓN:	<p align="center">LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA</p>  <p align="center">DR. ALVARO HERRERA HUERTA SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD</p> <p align="center">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; I, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios</p>
VIGENCIA:	
INDETERMINADA	
Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud.	

FPS COF 005335

ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO
193300538B0031

SIN TEXTO