

TIPO DE AUTORIZACION	MOTIVO DE LA AUTORIZACION	VIGENCIA	FECHA RECIBIDO	NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL	MUNICIPIO	DOMICILIO	COLONIA
AVISO DE FUNCIONAMIENTO	APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	INDEFINIDO	13/02/14	CUIDADOS INTEGRALES DE ENFERMERAS PROFESIONALES,S.C.	ZAPOPAN	MANUEL J. CLOUTHIER # 899	JARDINES DE GUADALUPE
AVISO DE FUNCIONAMIENTO	APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	INDEFINIDO	21/03/14	RAMIREZ ROMO MARIA GRISELDA	ZAPOPAN	SAN FRACISCO # 3376	VALLARTA SUR
AVISO DE FUNCIONAMIENTO	APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	INDEFINIDO	24/03/14	PONCE GARZA MARIA DE JESUS	ZAPOPAN	LOPEZ MATEOS SUR # 1890	FRACC. ARBOLEDAS