

**DIRECCION DE REGULACION SANITARIA**  
**DEPARTAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD**  
**Licencias Sanitarias para Establecimientos de Insumos para la Salud**  
**2013**

No.	Nombre del Establecimiento	Domicilio	Loc/Municipio	No. Licencia	Vigencia	Fecha de Expedición
<b>SIN MOVIMIENTO</b>						