

**2019**

<b>Depto.</b>	CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA
<b>Giro</b>	Licencias Sanitarias para Autoriación de Servicios de Transfusión y Bancos de Sangre.

Actualizado al mes de Junio 2019

No.	ESTABLECIMIENTO	DOMICILIO	LOCALIDAD/MUNICIPIO	No. LICENCIA	VIGENCIA	FECHA
<b>SIN MOVIMIENTO</b>						