

## LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO



**FOLIO: No** 1027

[REDACTED]		PODOLOGICO DENTAL
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>GIRO</b>
[REDACTED]		27.88
<b>DOMICILIO</b>	<b>HORARIO</b>	<b>SUPERFICIE</b>
[REDACTED]	10:00:00 - 15:00:00	63648
<b>CLAVE CATASTRAL</b>	<b>TIPO DE LICENCIA</b>	<b>NÚMERO DE CONTRIBUYENTE</b>
[REDACTED]	ANUAL	REFRENDO
<b>R.F.C.</b>	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	<b>MODALIDAD</b>
[REDACTED]	22 DE AGOSTO DEL 2025	621211
<b>EMPLEADOS</b>	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	<b>SCIAN</b>

*[Handwritten signature]*



H. AYUNTAMIENTO ECATEPEC DE MORELOS  
2025 - 2027

*[Handwritten signature]*

C.P. MARÍA ANGÉLICA QUIDANO HERNÁNDEZ  
VO.BO. DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO

DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO ECONÓMICO

LIC. AZUCENA CISNEROS COSS  
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ECATEPEC DE MORELOS