



**OPD SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA  
DIRECCIÓN JURÍDICA OPD "SSMZ" ABRIL**

<b>No. EXPEDIENTE</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>NOMBRE DEL DENUNCIANTE Y/O QUEJOSO(A)</b>	<b>NOMBRE Y CARGO DEL DENUNCIADO(A) Y/O PROCESADO(A)</b>	<b>CAUSA DEL PROCEDIMIENTO</b>	<b>ESTADO PROCESAL</b>	<b>SANCION IMPUESTA</b>
NO HUBO PROCEDIMIENTOS EN ESTE MES						