

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2307015036X00540

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: AIPW830929PC5	RFC:
CURP: AIPW830929HMCRRLO5	Denominación o razón social:
Nombre(s): WILBER USIEL ARRIAGA PEREZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 9611568903	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: arriaga.092983@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 29000	Municipio o alcaldía: Tuxtla Gutiérrez
Tipo y nombre de vialidad: 15 ORIENTE NORTE	Entidad Federativa: Chiapas
Número exterior: 1552	Entre vialidad: 5 NORTE
Número interior:	Y vialidad: CALZADA IGNACIO ZARAGOZA
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Hidalgo	Vialidad posterior: DECIMA SEXTA ORIENTE NORTE
Referencia: FRENTE A CAMILO PINTADO	Teléfono: 9611568903
	Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

3. Datos del establecimiento

Nombre del establecimiento:	TOMA DE MUESTRA SION
Clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:	
Clave SCIAN	Descripción del SCIAN
621511	Laboratorios médicos y de diagnóstico del sector privado

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	06:00	a	16:00
Fecha de inicio de operaciones:								01 / 08 / 2023		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 29078	Municipio o alcaldía: Tuxtla Gutiérrez
Tipo y nombre de vialidad: Av. Eliseo Palacios Col. Magisterial	Entidad Federativa: Chiapas
Número exterior: Av. Eliseo Palacios	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	Entre vialidad: 1
Magisterial	Y vialidad: CALLE EDUARDO J. SELVAS
Referencia: CENTRO MEDICO SION	Vialidad posterior: CALLE CARMEN ESPINOSA
	Teléfono: 9611568903
	Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)

Representante legal
RFC: AIPW830929PC5
CURP: AIPW830929HMCRR05
Nombre(s): WILBER USIEL ARRIAGA PEREZ
Primer apellido: ARRIAGA
Segundo apellido: PEREZ
Teléfono: 9611568909
Extensión:
Correo electrónico: arriaga.092983@gmail.com

4. Datos de la ambulancia

<input type="radio"/> Aérea	<input type="radio"/> Marítima	<input type="radio"/> Terrestre	
<input type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja	<input type="radio"/> Sin cambios
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			
Número de placas			
Número de motor			

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

Nuevo A modificar Baja Sin cambios

RFC: AIPA890120CX5

CURP: AIPA890120HCSRRB09

Nombre(s): ABNER

Primer apellido: ARRIAGA

Segundo apellido: PEREZ

Teléfono: 9611546803

Extensión:

Correo electrónico: arriaga.ab14@gmail.com

Con título profesional de: Licenciatura Químico Farmacobiólogo

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS

Número de cédula profesional: 9658698

Con especialidad de:

Título de especialidad expedido por:

Número de cédula de la especialidad:

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	13:00
---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---	-------

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

Nuevo A modificar Baja Sin cambios

SCIAN: **621511** Laboratorios médicos y de diagnóstico del sector privado

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Toma de muestras

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional

Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

Laboratorios

Tabla "A" Proceso

1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

Suspensión de actividades

De a
DD MM AAAA DD MM AAAA

Reinicio de actividades

Fecha
DD MM AAAA

Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

Declaro bajo protesta decir verdad que cumplo con los requisitos y normatividad aplicable, sin que me eximan de que la autoridad sanitaria verifique su cumplimiento, esto sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? Sí No

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

WILBER USIEL ARRIAGA PEREZ ARRIAGA PEREZ 30 /
08 / 2023 11:29

Fecha y hora de ingreso:

30 / 08 / 2023 12:13

Firma del Responsable Sanitario de Ambulancia:

n6Hu5RMjYaxSDoiXBEe6cGq3evVz3eHSMABOQqveBYPAJqWNT8PE+vPNhnKgWLEw7ldwQBichILdpa6
7bG61MI0H0T/INxmq4F90Ep+MWwz11vQOb1xXF1ulBar846HWcVT8c0DjDbJuRe/yGww0Alj+RnqiG1
3PSjQr+aiZlyZ8SL05CK22Weq80j9Rg6q+GRk5cgOZmqoxX2fBfywZpJ2/5miuuSJGIVOrKLdbt8W9IF
9pa3CwGMeaQiBaSW9WzdiCVay4aGrW3taZZmOsXwfnUIHMX43Lu3giWrvMGzBa7JqhW3yfNjXrL8JwT
kfQv/e2yFMNUjSEaUqjqkw==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario de la ambulancia.

WILBER USIEL ARRIAGA PEREZ ARRIAGA PEREZ**Firma del Representante Legal:**

IGu+1s4IWKDF92yegfYcZTTnWUkgAt6CkJKaYJcUPUn6t7JkMEhxO9J0bzbUuuE+qqSF1TW6mDNYD2uD
y3eS6YIV2iwCBFPiK/Bjw6REz5k4uklZt+lf7eXshc7d3QObTjtODzo8hv24wYRo8Ghubs+jYmy000OI
rEnhTK1WNN/R8wIkIQEbA5nP6V3HUItEbLaAUyjT7XCJ86RVD8meA1fwwTzmYLvvv5cE3EXbYYEwQXEu
O/2tLreu7Z/idgmBTh+Ox2ZnVOi0xLF7BYENnRw1oFUhqsxVswm3esOG/9dpKjnmxaZPPQU9tLf3McsT
Q2SnmzJlK6ZflkeoJkhkZA==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:

||AIPW830929PC5|AIPW830929PC5|TOMA DE MUESTRA SION|621511|Laboratorios médicos y
de diagnóstico del sector privado|L,M,X,J,V,S,06:00,16:00|2023-08-01|29078|Av.
Eliseo Palacios Col. Magisterial|Av. Eliseo Palacios |Magisterial|Tuxtla Gutiérr
ez|Chiapas|AIPW830929HMCRR05|Alta:|AIPA890120HCSRRO9|L,M,X,J,V,S,08:00,13:00|S
ervicios Salud|Toma de muestras|Laboratorios||

Sello Digital:

IGu+1s4IWKDF92yegfYcZTTnWUkgAt6CkJKaYJcUPUn6t7JkMEhxO9J0bzbUuuE+qqSF1TW6mDNYD2uD
y3eS6YIV2iwCBFPiK/Bjw6REz5k4uklZt+lf7eXshc7d3QObTjtODzo8hv24wYRo8Ghubs+jYmy000OI
rEnhTK1WNN/R8wIkIQEbA5nP6V3HUItEbLaAUyjT7XCJ86RVD8meA1fwwTzmYLvvv5cE3EXbYYEwQXEu
O/2tLreu7Z/idgmBTh+Ox2ZnVOi0xLF7BYENnRw1oFUhqsxVswm3esOG/9dpKjnmxaZPPQU9tLf3McsT
Q2SnmzJlK6ZflkeoJkhkZA==

Fecha y hora de la solicitud:

30 / 08 / 2023 12:17



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a digipris@cofepris.gob.mx o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

Tabla "B" Categoría del producto

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	<ul style="list-style-type: none"> • Obtención • Elaboración • Fabricación • Preparación • Conservación • Mezclado • Acondicionamiento • Envasado • Manipulación • Transporte a temperatura ambiente • Transporte a temperatura de refrigeración • Distribución • Expendio o suministro al público • Almacenamiento a temperatura ambiente • Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación 	Alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Carne y sus productos • Leche, sus productos y derivados • Conservas de baja acidez • Conservas acidificadas • Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) • Alimentos congelados • Cereales, leguminosas, sus productos y botanas • Azúcar y productos de confitería • Cacao, café, té y sus derivados • Condimentos y aderezos • Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas) • Huevo y sus productos • Frutas, hortalizas y sus derivados • Aceites y grasas comestibles • Alimentos industrializados

			<ul style="list-style-type: none"> • Alimentos biotecnológicos • Alimentos deshidratados
		Suplementos alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> • Polvo para preparar bebidas • Tabletas o comprimidos • Cápsulas • Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> • Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada) • Jugos y néctares • Bebidas adicionadas con cafeína • Bebidas saborizadas • Polvo o jarabe para preparar bebidas • Bebidas para deportistas • Hielo potable • Nieve • Bebidas congeladas
		Bebidas alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> • Fermentadas • Destiladas • Preparadas • Coctel • Licor o crema
		Productos cosméticos	<ul style="list-style-type: none"> • Productos para el cabello • Productos de uso facial y/o corporal • Productos para los ojos y cejas • Productos para manos y uñas • Productos para los labios • Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)
		Productos de aseo y limpieza	<ul style="list-style-type: none"> • Productos especiales para textiles • Productos para desobstruir conductos sanitarios • Productos para el ambiente • Productos para la higiene • Productos para la limpieza • Productos para protección o acabado lustroso
		Materia prima	<ul style="list-style-type: none"> • Lácteos y cárnicos • Aceites y grasas • Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Comedores industriales • Bares, cantinas, discotecas, etc. • Restaurantes, taquerías, etc. • Cafeterías • Servicios de banquetes
		Aditivos	<ul style="list-style-type: none"> • Gelificantes o espesantes • Saborizantes • Edulcorantes • Antioxidantes • Colorantes • Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	<ul style="list-style-type: none"> • Tatuajes • Perforaciones • Micropigmentaciones
Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general	
		Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad
		Consultorio de estomatología	

		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios		<ul style="list-style-type: none"> •Laboratorios de análisis clínicos •Toma de muestras •Patología clínica •Anatomía patológica •Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> •Ultrasonografía
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
Atención médica paliativa			
Asistencia social	Especificar		
Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes		
Insumos para la salud	<ul style="list-style-type: none"> •Fabricación •Almacenamiento •Distribución •Expendio o suministro al público 	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	<ul style="list-style-type: none"> •Equipo médico •Prótesis, órtesis y ayudas funcionales •Agentes de diagnóstico •Materiales quirúrgicos y de curación •Productos higiénicos •Insumos de uso odontológico
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	<ul style="list-style-type: none"> •Distribución •Almacenamiento 	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
		Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> •Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) •Medicamentos homeopáticos •Medicamentos herbolarios •Medicamentos vitamínicos •Medicamentos biotecnológicos
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	
		Farmacia homeopática	
Botica			
Salud ambiental	<ul style="list-style-type: none"> •Almacenamiento •Comercialización o distribución •Expendio o suministro al público 	Plaguicidas	<ul style="list-style-type: none"> •Químicos •Bioquímicos •Microbianos •Botánicos •Misceláneos
		Sustancias tóxicas	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	<ul style="list-style-type: none"> •Fertilizante •Mejorador de suelo •Humectante de suelo •Inoculante •Regulador de crecimiento
		Productos con límite de metales pesados	<ul style="list-style-type: none"> •Juguetes •Cerámica vidriada •Artículos escolares