FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

Aviso de modificacion o baja al aviso de funcionamiento y/o de Responsable sanitario del establecimiento de Insumos para la Salud

Fecha de generación: 30/09/2025 12:39:24

Acerca del trámite

Acerca de

- Nombre: Aviso de modificacion o baja al aviso de funcionamiento y/o de Responsable sanitario del establecimiento de Insumos para la Salud
- Sujeto Obligado: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
- Unidad Administrativa Responsable: COEPRIST - COORDINACIÓN CIS
- Homoclave: CIS5
- Nombre del Trámite: Aviso de modificacion o baja al aviso de funcionamiento y/o de Responsable sanitario del establecimiento de Insumos para la Salud
- Señale si es trámite o servicio: Servicio
- Tipo de trámite o servicio: AVISO
- Categoría: No capturado
- Comunidad: Público en General
- ¿Quien puede solicitar el Trámite o Servicio? :
- Descripcion Ciudadana: Aplica ante la modificacion de datos ingresados originalmente como puede ser cambio de domicilio, horario y/o cuando cuando se va a sustituir o modificar al responsable sanitario.
- Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio Aplica ante la modificacion de datos ingresados originalmente como puede ser cambio de domicilio, horario y/o cuando cuando se va a sustituir o modificar al responsable sanitario.
- Describa los beneficios de Trámite o Servicio: .
- Información que sea útil para que el interesado realice el trámite o servicio: El trámite se realiza en la plataforma de DIGIPRIS
- ¿Tiene Modalidades? : No

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite: Ley General de Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro artículos 200, 200 Bis y 259.

Estadísticas del Trámite

- Número de solicitudes realizadas (año anterior): 0
- Número de solicitudes aceptadas 2025: 0
- Número de solicitudes rechazadas 2025: 0

Información Económica

- Sector al que va dirigido el trámite o servicio: Ambos
- ¿El trámite o servicio que se aplica esta relacionado con alguna actividad económica en particular?: No
- El trámite o servicio, se realiza cuando una empresa se encuentra en:

Vigencia

- Medida de la vigencia: No aplica
- ¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?: No

Requisitos

Formato

- ¿Este trámite o servicio puede o debe presentarse mediante formato?: Sí
- Nombre: Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificacion o Baja
- Identificador del formato: cofepris-05-006-E

Requisitos

- Número de requisitos totales: 7
- Número de requisitos que son parte del formato: 0
- Número de requisitos que NO son parte del formato: 7

1. Formato de aviso de funcionamiento
Descripción: formato de aviso de funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificacion o Baja

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Formato

Forma de presentación:
Documento para entregar al Sujeto Obligado

---

2. Acta constitutiva o poder notarial
Descripción: Acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Acta constitutiva y poder notarial

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

3. Acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Poder que acredite la representación del apoderado

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

4. identificacion oficial del propietario
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

5. identificacion oficial del propietario
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial del propietario

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

6. identificacion oficial de las personas autorizadas
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

7. Aviso de responsable
Descripción: formato de aviso de funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificacion o Baja

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Documento

Forma de presentación:
Documento para entregar al Sujeto Obligado

Casos o Supuesto

- ¿Es suficiente cumplir con la entrega de la totalidad de los requisitos, en tiempo y forma, para obtener una resolución favorable de este

trámite o servicio?: Sí
- Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio: 1.- Debera presentarse en la gerencia que le corresponde de acuerdo a su ubicación de su estalecimiento, 2.- debera presentar en original y copia el Formato de Aviso de Funcinamiento debidamente requisitado sin tachaduras ni enmendaduras en la infromacion, 3.- debera anexar los requisitos correspondientes al tramite,4.- se ingresa el tramite a plataforma SIIPRIS para generar numero de ingreso,5.- se regresa copia del formato con numero ingreso y sello oficial.

Como o dónde realizarlo

Canales de atención

- Presencial

Via Presencial

- ¿Es posible que se pueda agendar una cita de manera presencial?: No
- ¿Es posible agendar la cita en línea?: No
- Pasos que se tiene que seguir de manera presencial:

1. presentarse en la gerencia correspondiente
2. presentar formato de Aviso de Funcionamiento por duplicado, requisitado

Vía Internet

- ¿Existe una aplicación para presentar el trámite o servicio?: No
- Pasos que se tiene que seguir en la aplicación electrónica:

1. presentarse en la gerencia correspondiente
2. presentar formato de Aviso de Funcionamiento por duplicado, requisitado

- ¿Existe un sitio web para presentar el trámite o servicio?: Sí
- Liga del sitio web: https://digipris.cofepris.gob.mx/
- Pasos que se tiene que seguir en el sitio web:

-Ingresar a la plataforma de DIGIPRIS

-Ingresar USB con firma electrónica e INE de propietario o responsable sanitario.

-Llenar el formulario en la plataforma.

-Imprimir el documento que se le genere.

- ¿Es posible realizar el trámite o servicio completamente en línea sin acudir a oficinas gubernamentales?: Sí
- ¿Es posible cargar o subir documentos en línea?: No
- ¿Se puede dar seguimiento? es decir, mostrar a los interesados el estatus en que se encuentra el trámite o servicio, ya sea que se encuentre en proceso de resolución, revisión, rechazado o resuelto: Sí
- ¿Se puede enviar y recibir información por medios electrónicos con los correspondientes acuses de recepción de datos y documentos?: Sí
- ¿La resolución o respuesta oficial es por Internet?: No
- ¿Utiliza firma electrónica avanzada?: Sí
- ¿Es posible realizar notificaciones en línea por información faltante?: Sí
- ¿Es posible realizar notificaciones sobre vencimiento de plazos de respuesta?: No
- ¿El trámite o servicio es de resolución inmediata?: Sí
- ¿Es posible realizar notificaciones sobre plazos de prevención?: No

Vías Alternativas

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía telefónica?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía mensajes de texto?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio en Kioscos u otras sedes alternativas?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio por otra vía?: No

Responsables

Contacto para atención, consulta y envío de información

#	Nombre	Rol	Correo
1	Iveth Pérez González	Contacto oficial	cis_tyestatal@saludtlax.gob.mx

- ¿Se pueden realizar consultas sobre este trámite vía chat o en línea? No

Oficinas de atención

Gerencia I Tlaxcala

Descripción del modulo:

Gerencia I Tlaxcala

Domicilio

Calle CALLE 33 No. Exterior 203, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

NA@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 09:00 a.m. a 15:00 p.m.

Notas

JUNTO A CONSILIACION Y ALBITRAJE

Gerencia II Huamantla

Descripción del modulo:

Gerencia II Huamantla

Domicilio

Calle CALLE HIDALGO PONIENTE No. Exterior 63, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

NA@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 09:00 a.m. a 15:00 p.m.

Notas

JUNTO A LA JURIDICCION SANITARIA

Gerencia III Apizaco

Descripción del modulo:

Gerencia III Apizaco

Domicilio

Calle CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS No. Exterior 467, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

NA@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 09:00 a.m. a 15:00 p.m.

Notas

EN CONTRA ESQUINA DEL OXXO

Denuncia

Costo

- Minumo de unidad: 0.00
- Maximo de unidad: 0.00
- Monto ($) Mínimo $
- Monto ($) Máximo $

Medios disponibles de pago

- ¿El(Los) formato(s) se puede enviar electrónicamente?: No
- Banco comercial: No
- En línea: No
- Comercios: No
- Otro: No

Plazos

Plazo de resolución

- Medida del plazo: No aplica
- Tipo de Ficta: No Aplica

Prevención de autoridad

- Medida del plazo: No aplica

Respuesta a prevención

- Medida del plazo: No aplica

Inspeccion Y Verificaciones

- ¿Este trámite o servicio requiere inspección, verificación o visita domiciliaria?: No

Información Adicional

- ¿Este trámite o servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?: No