

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja

| | |
|---|--|
| Homoclave del formato FF-COFEPRIS-02 Número de RUPA | Uso exclusivo de la COFEPRIS Número de ingreso 203301507A0142 |
|---|--|

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos.
Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.
El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-007-A Nombre: Aviso de Modificación o Baja al Aviso de Funcionamiento y/o Responsable Sanitario del Establecimiento de Insumos para la Salud.
Modalidad: A: Fábrica de dispositivos médicos o remedios herbolarios

2. Datos del propietario

| Persona física | Persona moral |
|---------------------|---|
| RFC: | RFC: TSA150707S91 |
| CURP (opcional): | Denominación o razón social: TECNOLOGÍA Y SOLUCIONES EN ALIMENTOS S.A de C. V. |
| Nombre(s): | Representante legal o apoderado que solicita el trámite |
| Primer apellido: | RFC: [REDACTED] |
| Segundo apellido: | CURP (opcional): [REDACTED] |
| Lada: | Nombre(s): [REDACTED] |
| Teléfono: | Primer apellido: [REDACTED] |
| Extensión: | Segundo apellido: [REDACTED] |
| Correo electrónico: | Lada: 442 |
| | Teléfono: 8584242 |
| | Extensión: NA |
| | Correo electrónico: [REDACTED]@tecnofood.com.mx |

Secretaría de Salud
Comisión Federal para la
Protección contra Riesgos Sanitarios
03 JUL. 2020
46 RECIBIDO

Domicilio fiscal del propietario

| | |
|--|---|
| Código postal: 76906 | Localidad: La Corregidora |
| Tipo y nombre de vialidad: Calle Pedro Lascurain | Municipio o alcaldía: Corregidora |
| (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros) | Entidad Federativa: Querétaro |
| Número exterior: 87 Número interior: B | Entre vialidad (tipo y nombre): Calle Ávila Camacho |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: | Y vialidad (tipo y nombre): Calle Luis Echeverría |
| Colonia Santa Bárbara | Vialidad posterior (tipo y nombre): Carretera a Coroneo |
| | Lada: 442 |
| | Teléfono: 8584242 |

"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)"



Contacto:
Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,
C.P. 03810.
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

1) Solo llenar este apartado en caso de producto:

Nuevo A modificar Baja

2) Anote la categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B":

Categoría: INSUMOS PARA LA SALUD

Grupo: DISPOSITIVOS MÉDICOS

Subgrupo: Equipo médico
Materiales quirúrgicos y de curación
Productos higiénicos

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:



1) Solo llenar este apartado en caso de producto:

Nuevo Ya modificado Baja

2) Anote la categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B":

Categoría:

Grupo:

Subgrupo:

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio: