

**FOLIO**  
No. 0054

**PLACA DE FUNCIONAMIENTO**  
**SERVICIOS**

**PLACA No.**  
01-001-HT-SCMF-109



**DENOMINACIÓN**  
**RAZÓN SOCIAL:**

**FARMACIA Y CONSULTORIO NEOGENESIS**

**DOMICILIO:**

**AV. OCÉANO PACIFICO, MZ. 213, LT. 60, S/N, COL. LOS**  
**HÉROES TIZAYUCA. TIZAYUCA, HIDALGO.**

**PROPIETARIO O**  
**REPRESENTANTE LEGAL:**



**ACTIVIDAD/GIRO:**

**CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA**

**HORARIO:**

**09:00 - 19:00 HRS.**

**ANTECEDENTES:**

**PLACA DE FUNCIONAMIENTO**

**CLAVE CATASTRAL: 690115120006000002**

**M2: 17.64**



TIZAYUCA, HGO. A 26 DE AGOSTO DEL 2025

**L.C. DAMARIS ALEJANDRA SALINAS GUTIÉRREZ**  
**DIRECTORA DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO DEL**  
**MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.**

LA PRESENTE PLACA DE FUNCIONAMIENTO SE EXPIDE CONFORME A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 56 FRACCIÓN II INCISO K), 57 FRACCIÓN V Y XIX, 60 FRACCIÓN II, INCISO F) I) Y M) Y 108 FRACCIÓN XVII DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL VIGENTE EN LA ENTIDAD, ASÍ COMO LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 166, 168, 188, 193, 194, 195, 196, 197, 199 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL BANDO DE POLICÍA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.

ESTA PLACA DE FUNCIONAMIENTO ES INTRANSFERIBLE Y NO NEGOCIABLE; Y ÚNICAMENTE SERA VALIDA Y EXCLUSIVAMENTE PARA LA ACTIVIDAD O GIRO CONCEDIDO Y PARA EL DOMICILIO AQUÍ ESPECIFICADO Y LE ESTA PROHIBIDO INVADIR LA VÍA PUBLICA EN EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES.

ESTA PLACA DE FUNCIONAMIENTO DEBERÁ DE FIJARSE A LA VISTA Y PARA ESTAR VIGENTE DEBERÁ TENER EL REFRENDO CORRESPONDIENTE Y LA INACTIVIDAD DEL GIRO EN UN PLAZO DE 60 DÍAS SERA MOTIVO DE CANCELACIÓN.

LA PRESENTE LICENCIA/PLACA DE FUNCIONAMIENTO SOLO ES VALIDA POR EL AÑO FISCAL EN LA QUE SE REALIZÓ SU EXPEDICIÓN.

**FOLIO**  
No. 0054

**PLACA DE FUNCIONAMIENTO**  
**SERVICIOS**

**PLACA No.**  
01-001-HT-SCMF-109

**DENOMINACIÓN RAZÓN SOCIAL:** FARMACIA Y CONSULTORIO NEOGENESIS

**DOMICILIO:** AV. OCÉANO PACIFICO, MZ. 213, LT. 60, S/N, COL. LOS HÉROES TIZAYUCA. TIZAYUCA, HIDALGO.

**PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:** JENIFFER FLORES DORANTES

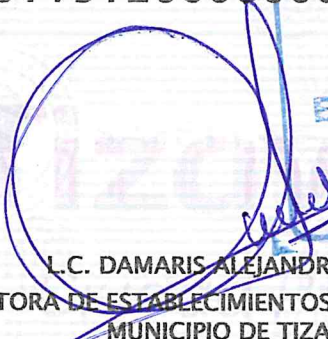
**ACTIVIDAD/GIRO:** CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA

**HORARIO:** 09:00 - 19:00 HRS.

**ANTECEDENTES:** PLACA DE FUNCIONAMIENTO

**CLAVE CATASTRAL:** 690115120006000002 **M2:** 17.64

TIZAYUCA, HGO. A 26 DE AGOSTO DEL 2025

  
**L.C. DAMARIS ALEJANDRA SALINAS GUTIÉRREZ**  
DIRECTORA DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.

LA PRESENTE PLACA DE FUNCIONAMIENTO SE EXPIDE CONFORME A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 56 FRACCIÓN II INCISO K), 57 FRACCIÓN V Y XIX, 60 FRACCIÓN II, INCISO F) I) Y M) Y 108 FRACCIÓN XVII DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL VIGENTE EN LA ENTIDAD, ASÍ COMO LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 166, 168, 188, 193, 194, 195, 196, 197, 199 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL BANDO DE POLICÍA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.

ESTA PLACA DE FUNCIONAMIENTO ES INTRANSFERIBLE Y NO NEGOCIABLE; Y ÚNICAMENTE SERA VALIDA Y EXCLUSIVAMENTE PARA LA ACTIVIDAD O GIRO CONCEDIDO Y PARA EL DOMICILIO AQUÍ ESPECIFICADO Y LE ESTA PROHIBIDO INVADIR LA VÍA PUBLICA EN EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES.

ESTA PLACA DE FUNCIONAMIENTO DEBERÁ DE FIJARSE A LA VISTA Y PARA ESTAR VIGENTE DEBERÁ TENER EL REFRENDO CORRESPONDIENTE Y LA INACTIVIDAD DEL GIRO EN UN PLAZO DE 60 DÍAS SERA MOTIVO DE CANCELACIÓN.

LA PRESENTE LICENCIA/PLACA DE FUNCIONAMIENTO SOLO ES VALIDA POR EL AÑO FISCAL EN LA QUE SE REALIZÓ SU EXPEDICIÓN.

Exp. Keanna



MUNICIPIO DE TIZAYUCA HIDALGO

Allende S/N, Tizayuca Centro  
C.P. 43800, Tizayuca, Hidalgo  
R.F.C. MTB501015D1

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DOMICILIO

AV. OCEANO PACIFICO, MZ-213, LT.60, LOS HEROES TIZAYUCA,  
TIZAYUCA, HIDALGO.



RECIBO OFICIAL FOLIO

CG 264551

JENIFFER FLORES DORANTES

PARTIDA

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO

IMPORTE

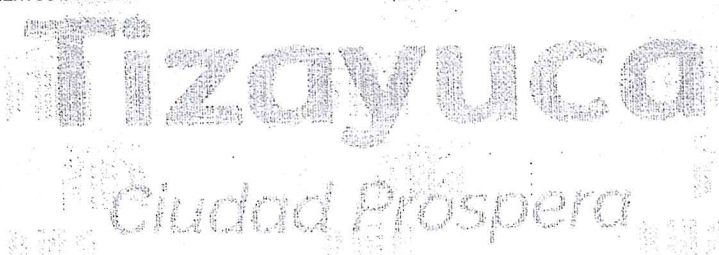
FECHA

4149-02-03-01

DERECHOS POR SERVICIOS DE EXPEDICION DE PLACA DE FUNCIONAMIENTO DE  
ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES E INDUSTRIALES

\$1,998.00

26/08/2025



EFFECTIVO

TARJETA C/D

X

CHEQUE

TRANSFERENCIA

Usuario

envia: NATALIA GARCIA VARGAS

Cajero

Imprime:

OBSERVACIONES

18M2, CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA, HABITACIONAL ECONOMICO, DE  
URBANIZACION PROGRESIVA.

TOTAL PAGADO:

\$1,998.00

(MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N)

LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO.  
**IMPORTANTE:** CONSERVE ESTE RECIBO PARA CUALQUIER ACLARACIÓN.  
EL PRESENTE DOCUMENTO NO LIBERA AL CONTRIBUYENTE DE ADEUDOS ANTERIORES.

P. Sore Jernicos  
Nb-0054  
01-001-HT-5 CMF-109

Supongo Permiso Provisional



TIZAYUCA, HIDALGO A 07 DE Mayo DEL 2025.

**DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO.**

**PRESENTE:**

EL SUSCRITO C. Jeniffer Flores Dorantes.

POR MI PROPIO DERECHO Y SEÑALANDO DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES EN: Av. Oceano Pacifico #60 MTZ 213

Los Herreros Tizayuca.

TELÉFONO: 7295541311 CORREO ELECTRÓNICO: dra.floresdorantesjeniffer@gmail.com

**ANTE USTED MANIFIESTO:**

POR EL PRESENTE OCURSO; VENGO A SOLICITAR LA EXPEDICIÓN DE LICENCIA Y/O PLACA DE FUNCIONAMIENTO PARA LA EXPLOTACIÓN DEL GIRO: Farmacia y Consultorio

EL CUAL SE DENOMINARÁ: Farmacia y Consultorio Neogénesis

CON UNA INVERSIÓN INICIAL DE: 90,000 CON HORARIO DE: 9:00am - 19:00

CON UNA SUPERFICIE DE: 17.64 m<sup>2</sup> METROS CUADRADOS.

CON DOMICILIO EN: Av. Oceano Pacifico #60 MTZ 213 Los Herreros Tizayuca.

POR TODO LO ANTES EXPUESTO ANTE USTED; ATENTAMENTE SOLICITO: ACORDAR DE CONFORMIDAD MI SOLICITUD, PREVIOS LOS TRÁMITES DE RIGOR Y EN SU MOMENTO OTORGARME LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CORRESPONDIENTE.

**REQUISITOS PARA TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.**

1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL.
2. COPIA DE LA RFC (CON HOMOCLOVE).
3. COPIA DE LA CURP.
4. COPIA DEL PODER NOTARIAL (EN CASO DE SER EL REPRESENTANTE LEGAL).
5. COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL INTERESADO. (NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD).
6. COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO. (NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD).
7. COPIA DEL PREDIAL DEL ESTABLECIMIENTO ACTUALIZADO.
8. COPIA DE LA LICENCIA DE USO DE SUELO DEL ESTABLECIMIENTO ACTUALIZADA.
9. COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO (EN CASO DE RENTAR EL ESTABLECIMIENTO).
10. COPIA DEL AVISO DE FUNCIONAMIENTO EMITIDO POR COPRISEH (EN CASO DE SER APLICABLE). #2013
11. COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA. (PERSONA MORAL).
12. COPIA DEL DICTAMEN DE ECOLOGÍA (EN CASO DE SER APLICABLE).
13. COPIA DEL VISTO BUENO EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS, PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS MUNICIPAL.
14. 4 FOTOGRAFÍAS DE DIFERENTES ÁNGULOS, (2 DE LA PARTE INTERIOR, 2 DE LA PARTE EXTERIOR).

Pago 22-08-25

Jeniffer Flores Dorantes  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE.

Ultima llamada  
25 06-2025  
No respondió  
- llamada  
01-07-2025  
tizayuca.gob.mx  
Traera documentación.

Kame

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
FLORES  
DORANTES  
JENIFFER

SEXO M



DOMICILIO  
AV OCEANO PACIFICO 21 2  
FRACC HEROES DE TIZAYUCA 43816  
TIZAYUCA, HGO.

CLAVE DE ELECTOR FLDRJN82032009M400

CURP FODJ820320MDFLRN08

FECHA DE NACIMIENTO 20/03/1982

SECCIÓN 1816

AÑO DE REGISTRO 2000 05

VIGENCIA 2022 - 2032



INE



CD01550



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2401757215<<1816037562244  
8203209M3212312MEX<05<<53445<3  
FLORES<DORANTES<<JENIFFER<<<<<

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



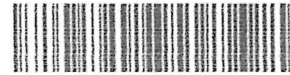
FODJ820320789  
Registro Federal de Contribuyentes

JENIFFER FLORES DORANTES  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 16060563439  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**TLALPAN , CIUDAD DE MEXICO A 31 DE ENERO DE  
2025**



FODJ820320789

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| RFC:                              | FODJ820320789            |
| CURP:                             | FODJ820320MDFLRN08       |
| Nombre (s):                       | JENIFFER                 |
| Primer Apellido:                  | FLORES                   |
| Segundo Apellido:                 | DORANTES                 |
| Fecha inicio de operaciones:      | 28 DE ENERO DE 2008      |
| Estatus en el padrón:             | ACTIVO                   |
| Fecha de último cambio de estado: | 28 DE ENERO DE 2008      |
| Nombre Comercial:                 | JENIFFER FLORES DORANTES |

#### Datos del domicilio registrado

|   |   |
|---|---|
| Código Postal:14650                               | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)                         |
| Nombre de Vialidad: AVENIDA CINCO DE MAYO         | Número Exterior: 64                                     |
| Número Interior:                                  | Nombre de la Colonia: SAN PEDRO MARTIR                  |
| Nombre de la Localidad:                           | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLALPAN |
| Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO | Entre Calle: CERRADA 5 DE MAYO                          |



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CALLE CUAUHEMOC

**Actividades Económicas:**

| Orden | Actividad Económica                     | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------|---|------------|--------------|-----------|
| 2     | Hospitales generales del sector público | 100        | 28/01/2008   |           |
| 1     | Farmacias sin minisúper                 | 70         | 06/02/2012   |           |

**Regímenes:**

| Régimen   | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios                | 28/01/2008   |           |
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 01/01/2022   |           |

**Obligaciones:**

| Descripción de la Obligación  | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Declaración anual de ISR. Personas Físicas.   | A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.                           | 01/01/2017   |           |
| Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/01/2022   |           |

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:

||2025/01/31|FODJ820320789|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||

Sello Digital:

RF5vRBNChlo1gDpnw8pFG/BMhgbpERKazpULLR42Hlv7YpLzAgsgHq4nclTwqd0vpaMWYyF3vGye7j8rLV8Z3ii  
ZFAUU9vg1bbMobdMVCVRbi9AJmmTrw71KAMwFNGfsS+TRLrXHpNhKtMYZDCevlm1HgsjYX4VZi0w78o/zCt1  
A=





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**FODJ820320MDFLRN08**

**Nombre**  
**JENIFFER FLORES DORANTES**



Soy México

**Fecha de inscripción**  
**13/12/2004**

**Folio**  
**229404030**

**Entidad de registro**  
**DISTRITO FEDERAL**



109012198202923

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JENIFFER FLORES DORANTES**

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de octubre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

RECIBO DE PAGO

NOMBRE DEL USUARIO  
JENIFFER FLORES DORANTES

IMPORTE A PAGAR  
\$ 380.05

**CAAMTH**  
COMISIÓN DE AGUA Y ALCANTARILLADO DEL ESTADO DE HIDALGO  
2024-2027

FOLIO: 15

Av. Juárez Norte No. 29 B4, El Rodregal,  
C.P. 43000 Tizayuca Hgo.  
Tels: 779 785 7893, 779 785 4835 y  
779 100 7583  
R.F.C. CAAB880271A

CONTRATO      FECHA DE EMISIÓN  
69835            23/07/2025

FECHA LIMITE DE PAGO  
25/07/2025

DOMICILIO

RUTA  
154-F HEROES TIZAYUCA  
SADASI

CALLE: AV. OCEANO PACIFICO Ext#2 Mza: 213 Lote:  
60  
COLONIA: HEROES TIZAYUCA SADASI  
MUNICIPIO: TIZAYUCA, HGO

CARGOS Y ABONOS DEL PERIODO

MEDICION DE CONSUMO

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Adeudo Anterior | \$0.00   |
| AGUA POTABLE    | \$279.06 |
| DRENAJE         | \$58.04  |
| SANEAMIENTO     | \$29.02  |
| RECARGOS        | \$0.00   |
| IVA             | \$13.93  |
| OTROS CONCEPTOS | \$0.00   |
| SALDO A FAVOR   | \$0.00   |
| REDONDEO        | \$0.95   |
| DESCUENTOS      | \$0.00   |

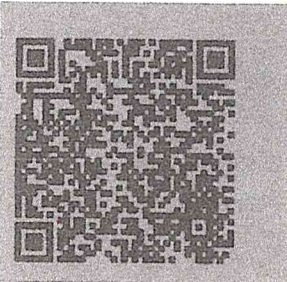
|                                  |          |
|----------------------------------|----------|
| Tipo de toma<br><b>DOMESTICO</b> |          |
| Periodo<br><b>3° Bim 2025</b>    |          |
| Lec. Ant                         | Lec. Act |
| 2158                             | 2218     |
| Medidor                          | Consumo  |
| 150218912                        | 60       |

Tipo de usuario  
**NORMAL**

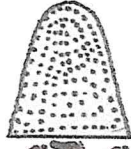
Nota  
**SIN ESTABLECER**

METODOS DE PAGO

TOTAL A PAGAR  
\$ 380.05



Convenio BANORTE  
5479  
Referencia Bancaria  
030006983546740246



TIZAYOCAN



OBJETIVOS  
DE DESARROLLO  
SOSTENIBLE

Escanea el código QR

PAGA A TIEMPO EL AGUA QUE CONSUMES Y EVITA MOLESTIAS Y GASTOS INNECESARIOS  
SECCION 3ra. DEL ARTICULO 141 DE LA LEY ESTATAL DE AGUA Y ALCANTARILLADO EN EL ESTADO DE HIDALGO, EN EL CASO  
DE USO DOMESTICO, COMERCIAL E INDUSTRIAL, LA FALTA DE PAGO DE DOS DEACIONES CONSECUTIVAS DEACIONAN LA SUSPENSIÓN  
DEL SERVICIO. AL NO PAGAR EN EL TERMINO DE 30 DIAS HABILES, EL SERVICIO SERA CORTADO DESDE LA RED DE DISTRIBUCIÓN  
ATTE. DIRECCION GENERAL CAAMTH.  
CONSERVE Y PRESENTE ESTE RECIBO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TENER AGUA ES UN DERECHO, PAGARLA Y CUIDARLA UNA OBLIGACIÓN



**MUNICIPIO DE TIZAYUCA HIDALGO**

Allende S/N, Tizayuca Centro  
C.P.43800, Tizayuca,Hidalgo

R.F.C. MT18501015D1

RÉGIMEN FISCAL: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

DATOS GENERALES



DATOS DEL CONTRIBUYENTE

JENIFFER FLORES DORANTES  
SECRETARÍA DE FINANZAS

CLAVE CATASTRAL: 690115120006000002  
CUENTA PREDIAL: U-85901  
AVENIDA OCEANO PACIFICO L-60 MZ-213 NO SN COL LOS HEROES  
TIZAYUCA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43816  
VALOR CATASTRAL: 134296  
VALOR FISCAL: 80577.60

RECIBO OFICIAL  
IPY 11266  
FECHA  
31/01/2025

| PARTIDA                              | DESCRIPCIÓN                   | IMPORTE    |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------|
| 4112-01-01                           | IMPUESTO PREDIAL URBANO       | \$728.00   |
| 5241-441001                          | BONIFICACIONES PREDIAL URBANO | \$-146.00  |
| BASE: 60                             |                               | TASA: 0.90 |
| PERIODO: ENERO 2025 - DICIEMBRE 2025 |                               |            |

EFFECTIVO  
TARJETA C/D  
CHEQUE  
TRANSFERENCIA  
Usuario: VERONICA MICHELLET CARRANZA ALI

X

OBSERVACIONES

DESCUENTO DEL 20% POR PAGO ANTICIPADO EN EL AÑO ACTUAL

TOTAL PAGADO: \$582.00

(QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N)

LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO.  
**IMPORTANTE:** CONSERVE ESTE RECIBO PARA CUALQUIER ACLARACIÓN.  
 EL PRESENTE DOCUMENTO NO LIBERA AL CONTRIBUYENTE DE ADEUDOS ANTERIORES.

**"2024, AÑO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO, REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR DEL MAYAB"****LICENCIA DE USO DE SUELO****IMDUyV/DLyCU/LS/183/2024****DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombre: **JENIFFER FLORES DORANTES**

En Atención: **N/A**

Fecha de Solicitud: **22/11/2024**

**DATOS DEL INMUEBLE**

Calle: **AV. OCEANO PACIFICO, MZ.213, LT.60**

Clave Catastral: **690115120006000002** Número: **S/N**

Colonia: **LOS HÉROES TIZAYUCA**

Superficie Total: **17.64** m<sup>2</sup>

**NORMAS DE COMPATIBILIDADES Y APROVECHAMIENTO.****PLANO 03PE01 - POLÍTICAS TERRITORIALES****PLANO 03PE10 - ETAPAS DE DESARROLLO****03PE09 -ZONIFICACIÓN SECUNDARIA**

Plazo: **CORTO** Zona: **DENSIDAD ALTA (MULTIFAMILIAR, DÚPLEX, TRÍPLEX Y CUÁDRUPLEX)** Clave: **H3.5** COS: **75%** ALT. MAX. **9M** NIV. **3**

Uso de Suelo que se Autoriza:

**SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y PERSONALES**Actividad: **0**Superficie: **17.64** m<sup>2</sup>

La autorización de licencia de uso de suelo: tiene como objeto autorizar el uso o destino de un predio o inmueble, estableciendo sus condiciones de aprovechamiento de conformidad con los programas, reglamentos y normatividad aplicable en materia de desarrollo urbano y ordenamiento territorial.

**RESTRICCIONES Y SANCIONES**

La presente no autoriza acciones urbanas que generen impacto social en su entorno inmediato conforme a lo establecido en el artículo 139 de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Estado de Hidalgo y al artículo 61 del Reglamento de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Estado de Hidalgo debiendo ser compatibles o permitidos los giros de acuerdo a la matriz de compatibilidad del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Municipio de Tizayuca, Estado de Hidalgo.

Acatar la normativa y restricciones de la zonificación secundaria que determina el documento técnico del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial de Tizayuca.

Los predios que tengan como frente un corredor urbano, podrán adoptar las características propias del corredor, siempre y cuando su acceso sea por el corredor.

Deberá tramitar en su caso, la licencia de construcción en la Secretaría de Obras Públicas, así como la licencia de funcionamiento en la Dirección de Reglamentos, Espectáculos y Panteones, pertenecientes al Municipio de Tizayuca, Hidalgo.

Dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 80 y 81 de la Ley de Protección Civil del Estado de Hidalgo.

El Instituto Municipal de Desarrollo Urbano y Vivienda se reserva el derecho de revocar la presente, en caso de incumplimiento a cualquiera de las condiciones establecidas en la misma.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27 párrafo tercero, 73 fracción XXIX-c, 115 fracción V, inciso d y e, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 115, 141, fracción XVII, incisos a, c, d, e y g de la Constitución Política para el Estado de Hidalgo; los artículos 1 fracción IV, 6., fracción II, II, XII, XV y XVII, 52 fracción I y VII, 59, 60, 66 y 68 de la Ley General de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano; los artículos 1, 2, 4 fracción XIX, 5, 7, 8 fracción VII, 9, fracción I y V, 54, 55, 56, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 146, 147, 156 fracción VI, 159 y demás aplicables de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial para el Estado de Hidalgo; artículos 25, 32, 69 y 70 y demás aplicables del Reglamento de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial para el Estado de Hidalgo; artículos 56 fracción I inciso p, fracción II inciso k, 60 fracción I inciso h, II inciso e, f, g y m, 117 fracción IV de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Hidalgo; a efecto de dar cumplimiento a lo ordenado por el seno de cabildo la creación del Instituto Municipal de Desarrollo Urbano y Vivienda, de Tizayuca, estado de Hidalgo, con fecha 15 de agosto de 2006, y habiéndose publicado la versión abreviada en el Periódico Oficial del estado el 28 de agosto y 04 de diciembre de 2006, y la actualización del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial de Tizayuca, Hidalgo publicado en el Periódico Oficial de Gobierno del estado de Hidalgo en el tomo CLIV alcance uno al Periódico Oficial de fecha 28 de noviembre de 2022, mismo que se encuentra inscrito en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Judicial de Tizayuca, Estado de Hidalgo, bajo el Acto publicitario No. 2,194 con Registro de entrada 26250-2022-0, con fecha de asiento 07 de diciembre de 2022.

Fecha de Expedición: **25/11/2024** Vigencia: **DOCE MESES** Folio de pago: **4361**

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

ASÍ EN DEFINITIVA LO RESOLVIÓ Y AUTORIZÓ EL M.A.C.I.G. HIPÓLITO ZAMORA SORIA,  
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA, DE TIZAYUCA, HIDALGO.

**M.A.C.I.G. HIPÓLITO ZAMORA SORIA.****DIRECTOR GENERAL**

Calle Lázaro Cárdenas #101, Colonia Pedregal, Tizayuca, Hidalgo. C.P. 43802

779 688 87 40

"2025, AÑO DE LA MUJER INDIGENA"

## LICENCIA DE USO DE SUELO

IMDUyV/DLyCU/LS/180/2025

| DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nombre:                         | JENIFFER FLORES DORANTES |
| En Atención:                    | N/A                      |

| DATOS DEL INMUEBLE |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| Calle:             | AV. OCEANO PACIFICO, MZ.213, LT.60 |
| Clave Catastral:   | 690115120006000002                 |
| Número:            | S/N                                |
| Colonia:           | LOS HÉROES TIZAYUCA                |
| Superficie Total:  | 15.00 m <sup>2</sup>               |

| NORMAS DE COMPATIBILIDADES Y APROVECHAMIENTO.   |                      |  |   |        |      |                                  |     |           |    |      |   |
|---|----------------------|--|---|--------|------|----------------------------------|-----|-----------|----|------|---|
| PLANO 03PE01 - POLÍTICAS TERRITORIALES  |                      |  | PLANO 03PE10 - ETAPAS DE DESARROLLO                         |        |      | 03PE09 - ZONIFICACIÓN SECUNDARIA |     |           |    |      |   |
| Plazo:  | CORTO                | Zona:  | DENSIDAD ALTA (MULTIFAMILIAR, DÚPLEX, TRÍPLEX Y CUÁDRUPLEX) | Clave: | H3.5 | COS:                             | 75% | ALT. MAX. | 9M | NIV. | 3 |
| Uso de Suelo que se Autoriza:   |                      | SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y PERSONALES |   |        |      |                                  |     |           |    |      |   |
| Actividad:  | CONSULTORIO MÉDICO   |  |   |        |      |                                  |     |           |    |      |   |
| Superficie:   | 15.00 m <sup>2</sup> |  |   |        |      |                                  |     |           |    |      |   |
| <p>La autorización de licencia de uso de suelo: tiene como objeto autorizar el uso o destino de un predio o inmueble, estableciendo sus condiciones de aprovechamiento de conformidad con los programas, reglamentos y normatividad aplicable en materia de desarrollo urbano y ordenamiento territorial.</p> |                      |  |   |        |      |                                  |     |           |    |      |   |

### RESTRICCIONES Y SANCIONES

La presente no autoriza acciones urbanas que generen impacto social en su entorno inmediato conforme a lo establecido en el artículo 139 de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Estado de Hidalgo y al artículo 61 del Reglamento de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Estado de Hidalgo debiendo ser compatibles o permitidos los giros de acuerdo a la matriz de compatibilidad del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial del Municipio de Tizayuca, Estado de Hidalgo.

Acatar la normativa y restricciones de la zonificación secundaria que determina el documento técnico del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial de Tizayuca.

Los predios que tengan como frente un corredor urbano, podrán adoptar las características propias del corredor, siempre y cuando su acceso sea por el corredor.

Deberá tramitar en su caso, la licencia de construcción en la Secretaría de Obras Públicas, así como la licencia de funcionamiento en la Dirección de Reglamentos, Espectáculos y Panteones, pertenecientes al Municipio de Tizayuca, Hidalgo.

Dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 80 y 81 de la Ley de Protección Civil del Estado de Hidalgo.

El Instituto Municipal de Desarrollo Urbano y Vivienda se reserva el derecho de revocar la presente, en caso de incumplimiento a cualquiera de las condiciones establecidas en la misma.

### FUNDAMENTO JURIDICO

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27 párrafo tercero, 73 fracción XXIX-c, 115 fracción V, inciso d y e, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 115, 141, fracción XVII, incisos a, c, d, e y g de la Constitución Política para el Estado de Hidalgo; los artículos 1 fracción IV, 6., fracción II, XII, XV y XVII, 52 fracción I y VII, 59, 60, 66 y 68 de la Ley General de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano; los artículos 1, 2, 4 fracción XIX, 5, 7, 8 fracción VII, 9, fracción I y V, 54, 55, 56, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 146, 147, 156 fracción VI, 159 y demás aplicables de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial para el Estado de Hidalgo; artículos 25, 32, 69 y 70 y demás aplicables del Reglamento de la Ley de Asentamientos Humanos, Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial para el Estado de Hidalgo; artículos 56 fracción I inciso p, fracción II inciso k, 60 fracción I inciso h, II inciso e, f, g y m, 117 fracción IV de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Hidalgo; a efecto de dar cumplimiento a lo ordenado por el seno de cabildo la creación del Instituto Municipal de Desarrollo Urbano y Vivienda, de Tizayuca, estado de Hidalgo, con fecha 15 de agosto de 2006, y habiéndose publicado la versión abreviada en el Periódico Oficial del estado el 28 de agosto y 04 de diciembre de 2006, y la actualización del Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial de Tizayuca, Hidalgo publicado en el Periódico Oficial de Gobierno del estado de Hidalgo en el tomo CLIV alcance uno al Periódico Oficial de fecha 28 de noviembre de 2022, mismo que se encuentra inscrito en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Judicial de Tizayuca, Estado de Hidalgo, bajo el Acto publicitario No. 2,194 con Registro de entrada 26250-2022-0, con fecha de asiento 07 de diciembre de 2022.

Fecha de Expedición: 09/07/2025      Vigencia: DOCE MESES      Folio de pago: 5776

ASÍ EN DEFINITIVA LO RESOLVIÓ Y AUTORIZÓ EL M.A.C.I.G. HIPOLITO ZAMORA SORIA,  
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA, DE TIZAYUCA, HIDALGO.

M.A.C.I.G. HIPOLITO ZAMORA SORIA  
DIRECTOR GENERAL

Keana

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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  
FF-COFEPRIS-02  
Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS  
Número de ingreso  
2413125036X00069

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036  
Modalidad: No Aplica

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

2. Datos del propietario

Persona física

RFC:  
FODJ820320789  
CURP:  
FODJ820320MDFLRN08  
Nombre(s):  
JENIFFER FLORES DORANTES  
Teléfono:  
7295541311  
Extensión:  
Correo electrónico:  
dra.floresdorantes@gmail.com

Persona moral

RFC:  
Denominación o razón social:  
Representante legal o apoderado que solicita el trámite  
RFC:  
CURP:  
Nombre(s):  
Teléfono:  
Extensión:  
Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:  
43816  
Tipo y nombre de vialidad:  
Av oceano pacifico  
Número exterior:  
L60 M213  
Número interior:  
1  
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):  
Los Héroes Tizayuca  
Referencia:  
quinta casa despues del segundo oxo colombia de la avenida

Municipio o alcaldía:  
Tizayuca  
Entidad Federativa:  
Hidalgo  
Entre vialidad:  
Cerrada oceano pacifico  
Y vialidad:  
Martinica  
Vialidad posterior:  
cerrada oceano pacifico  
Teléfono:  
7295541311  
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: CONSULTORIO MEDICO GENERAL NEOGENESIS

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                               |
|-------------|---|
| 621111      | Consultorios de medicina general del sector privado |

#### Horario de operaciones

| D | L | M | M | J | V | S | de | 09:00 | a | 21:00 |
|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|---|-------|
|   |   |   |   |   |   |   |    |       |   |       |

Fecha de inicio de operaciones:

15 / 11 / 2024

#### Domicilio del establecimiento

Código postal:

43816

Tipo y nombre de vialidad:

Avenida Oceano Pacifico

Número exterior:

Lote 60, Manzana 2013

Número interior:

1

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento

Los Héroes Tizayuca

Referencia:

5 casa despues del segundo oxo

Municipio o alcaldía:

Tizayuca

Entidad Federativa:

Hidalgo

Entre vialidad:

Cerrada Oceano Pacifico

Y vialidad:

Martinica

Vialidad posterior:

Cerrada Oceano Pacifico

Teléfono:

7295541311

Extensión:

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

##### Representante legal

RFC: FODJ820320789

CURP: FODJ820320MDFLRN08

Nombre(s): JENIFFER

Primer apellido: FLORES

Segundo apellido: DORANTES

Teléfono: 7295541311

Extensión:

Correo electrónico: [dra.floresdorantes@gmail.com](mailto:dra.floresdorantes@gmail.com)

##### Persona Autorizada

RFC: FODJ820320789

CURP: FODJ820320MDFLRN08

Nombre(s): JENIFFER

Primer apellido: FLORES

Segundo apellido: DORANTES

Teléfono: 7295541311

Extensión:

Correo electrónico: [dra.floresdorantes@gmail.com](mailto:dra.floresdorantes@gmail.com)

#### 4. Datos de la ambulancia

Aérea

Marítima

Terrestre

Nuevo

A modificar

Baja

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: FODJ820320789

CURP: FODJ820320MDFLRN08

Nombre(s): JENIFFER

Primer apellido: FLORES

Segundo apellido: DORANTES

Teléfono: 7295541311

Extensión:

Correo electrónico: [dra.floresdorantes@gmail.com](mailto:dra.floresdorantes@gmail.com)

Con título profesional de: Medicina general

Título profesional expedido por: Universidad Nacional Autónoma de México

Número de cédula profesional: 5154146

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 09:00 a 21:00

### 6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIAN: 621111 Consultorios de medicina general del sector privado

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

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo:

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")

**Consultorio de medicina general**

**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**

**Reinicio de actividades**

De                a               

DD

MM

AAAA

a

DD

MM

AAAA

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.

JENIFFER FLORES DORANTES 15 / 11 / 2024 16:12

Fecha y hora de ingreso:

**Firma del Responsable Sanitario:**

AjbMc3G6odA5Z1VSsexKeHXea8IVdDV2pTi5WpB9V58j5deOApW9qazm/zx+Y4PwY3SIBZ/PQnPHx4z0  
C5yeFJoeWEV3Tfd35p9axgyqMOBZsF3t2okE36iyU0iBfnOpexkGjObH/zvbJrHDWssWr2rDZuzSIW/7  
tZrVIQ79Pkf8wgPcdu1iZcQBnjLdai4ct81eCuQ21OZxug6xAbzhET8uFmBmWQWrcPaUQvC6A/v08Ej  
4J43e3PyNbPmJnliWFT9dPKY4zP44AfloJTv2DXzmgw9t5Ftrm8Sij+/ThWAUynT4AR5qkwl3qttxqDA  
SqOAhDpl2AznkCwfhabAfw==  
Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

**JENIFFER FLORES DORANTES**

**Firma del Representante Legal:**

AjbMc3G6odA5Z1VSsexKeHXea8IVdDV2pTi5WpB9V58j5deOApW9qazm/zx+Y4PwY3SIBZ/PQnPHx4z0  
C5yeFJoeWEV3Tfd35p9axgyqMOBZsF3t2okE36iyU0iBfnOpexkGjObH/zvbJrHDWssWr2rDZuzSIW/7  
tZrVIQ79Pkf8wgPcdu1iZcQBnjLdai4ct81eCuQ21OZxug6xAbzhET8uFmBmWQWrcPaUQvC6A/v08Ej  
4J43e3PyNbPmJnliWFT9dPKY4zP44AfloJTv2DXzmgw9t5Ftrm8Sij+/ThWAUynT4AR5qkwl3qttxqDA  
SqOAhDpl2AznkCwfhabAfw==  
Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

**Cadena Original:**

||FODJ820320789|FODJ820320789|CONSULTORIO MEDICO GENERAL NEOGENESIS|621111|Consu  
ltorios de medicina general del sector privado|L,M,X,J,V,09:00,21:00|2024-11-15|  
43816|Avenida Oceano Pacifico|Lote 60, Manzana 2013|1|Los Héroes Tizayuca|Tizayu  
ca|Hidalgo|FODJ820320MDFLRN08|Alta:|FODJ820320MDFLRN08|L,M,X,J,V,09:00,21:00|Ser  
vicios Salud|Consultorio de medicina general||

**Sello Digital:**

AjbMc3G6odA5Z1VSsexKeHXea8IVdDV2pTi5WpB9V58j5deOApW9qazm/zx+Y4PwY3SIBZ/PQnPHx4z0  
C5yeFJoeWEV3Tfd35p9axgyqMOBZsF3t2okE36iyU0iBfnOpexkGjObH/zvbJrHDWssWr2rDZuzSIW/7  
tZrVIQ79Pkf8wgPcdu1iZcQBnjLdai4ct81eCuQ21OZxug6xAbzhET8uFmBmWQWrcPaUQvC6A/v08Ej  
4J43e3PyNbPmJnliWFT9dPKY4zP44AfloJTv2DXzmgw9t5Ftrm8Sij+/ThWAUynT4AR5qkwl3qttxqDA  
SqOAhDpl2AznkCwfhabAfw==

**Fecha y hora de la solicitud:**

15 / 11 / 2024 16:22



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto: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 | *Obtención   | Alimentos | *Carne y sus productos                                  |
|           | *Elaboración   |           | *Leche, sus productos y derivados                       |
|           | *Fabricación   |           | *Conservas de baja acidez                               |
|           | *Preparación   |           | *Conservas acidificadas                                 |
|           | *Conservación  |           | *Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) |
|           | *Mezclado  |           | *Alimentos congelados                                   |
|           | *Acondicionamiento   |           | *Cereales, leguminosas, sus productos y botanas         |
|           | *Envasado  |           | *Azúcar y productos de confitería                       |
|           | *Manipulación  |           | *Cacao, café, té y sus derivados                        |
|           | *Transporte a temperatura ambiente                             |           | *Condimentos y aderezos                                 |
|           | *Transporte a temperatura de refrigeración                     |           | *Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)     |
|           | *Distribución  |           | *Huevo y sus productos                                  |
|           | *Expendio o suministro al público                              |           | *Frutas, hortalizas y sus derivados                     |
|           | *Almacenamiento a temperatura ambiente                         |           | *Aceites y grasas comestibles                           |
|           | *Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación |           | *Alimentos industrializados                             |

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

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

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

**Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la 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        | 2313125006D00030             |

**1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite**

Homoclave: COFEPRIS-05-006-D      Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud  
Modalidad: Farmacia Alopática o Farmacia Homeopática (Sin Preparación de Especialidades Farmacéuticas) o Botica.

**2. Datos del propietario**

| Persona física                                      | Persona moral   |
|---|---|
| RFC:<br>FODJ820320789                               | RFC:  |
| CURP:<br>FODJ820320MDFLRN08                         | Denominación o razón social:                            |
| Nombre(s):<br>JENIFFER FLORES DORANTES              | Representante legal o apoderado que solicita el trámite |
| Teléfono:<br>7295541311                             | RFC:  |
| Extensión:  | CURP:   |
| Correo electrónico:<br>dra.floresdorantes@gmail.com | Nombre(s):  |
|   | Teléfono:   |
|   | Extensión:  |
|   | Correo electrónico:                                     |

**Domicilio fiscal del propietario**

|  |  |
|--|--|
| Código postal:<br>43816  | Municipio o alcaldía:<br>Tizayuca              |
| Tipo y nombre de vialidad:<br>Av oceano pacifico   | Entidad Federativa:<br>Hidalgo                 |
| Número exterior:<br>L60 M213   | Entre vialidad:<br>Cerrada oceano pacifico     |
| Número interior:<br>1  | Y vialidad:<br>Martinica                       |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):<br>Los Héroes Tizayuca | Vialidad posterior:<br>cerrada oceano pacifico |
| Referencia:<br>quinta casa despues del segundo oxo colombia de la avenida  | Teléfono:<br>7295541311                        |
|  | 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:   | FARMACIA NEOGENESIS  |
| 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  |
| 464112  | Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)   |
| 464113  | Comercio al por menor de productos naturistas, medicamentos homeopáticos y de complementos alimenticios (Incluye farmacias homeopáticas sin preparación por dinamización)(excepto alimentos y complementos alimenticios) |

| Horario de operaciones          |   |   |   |   |   |   |    |                |   |       |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|----|----------------|---|-------|
| D                               | L | M | M | J | V | S | de | 09:00          | a | 20:30 |
| Fecha de inicio de operaciones: |   |   |   |   |   |   |    | 03 / 08 / 2023 |   |       |

### Domicilio del establecimiento

|  |  |
|--|--|
| Código postal:<br>43816  | Municipio o alcaldía:<br>Tizayuca              |
| Tipo y nombre de vialidad:<br>AVENIDA OCEANO PACIFICO  | Entidad Federativa:<br>Hidalgo                 |
| Número exterior:<br>LOTE 60, MANZANA 213   | Número interior:<br>1                          |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):<br>Fraccionamiento | Entre vialidad:<br>CERRADA OCEANO PACIFICO     |
| Los Héroes Tizayuca  | Y vialidad:<br>MARTINICA                       |
| Referencia:<br>5 CASA DESPUES DEL SEGUNDO OXXO   | Vialidad posterior:<br>CERRADA OCEANO PACIFICO |
|  | Teléfono:<br>7295541311                        |
|  | Extensión:                                     |

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

| Representante legal  | Persona Autorizada   |
|--|--|
| RFC: FODJ820320789   | RFC: HEMH770418LF4   |
| CURP: FODJ820320MDFLRN08   | CURP: HEMH770418HDFRJG03   |
| Nombre(s): JENIFFER  | Nombre(s): HIGASHI ERICK   |
| Primer apellido: FLORES  | Primer apellido: HERNANDEZ   |
| Segundo apellido: DORANTES   | Segundo apellido: MEJIA  |
| Teléfono: 7295541311   | Teléfono: 5519122243   |
| Extensión:   | Extensión:   |
| Correo electrónico: <a href="mailto:dra.floresdorantesjeniffer@gmail.com">dra.floresdorantesjeniffer@gmail.com</a> | Correo electrónico: <a href="mailto:higashi269@gmail.com">higashi269@gmail.com</a> |

### 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         |
| Marca                             | Ambulancia de traslados           |                                 |

Modelo

Número de placas

Número de motor

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

Nuevo
  A modificar
  Baja
  Sin cambios

RFC: FODJ820320789

CURP: FODJ820320MDFLRN08

Nombre(s): JENIFFER

Primer apellido: FLORES

Segundo apellido: DORANTES

Teléfono: 7295541311

Extensión:

Correo electrónico: [dra.floresdorantesjeniffer@gmail.com](mailto:dra.floresdorantesjeniffer@gmail.com)

Con título profesional de: MEDICO CIRUJANO GENERAL

Título profesional expedido por: UNAM

Número de cédula profesional: 5154146

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 | 09:00 | a | 20:30 |
|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|---|-------|

**6. Datos del producto o servicio**

1) Producto:

Nuevo
  A modificar
  Baja
  Sin cambios

SCIAN: 464113 Comercio al por menor de productos naturistas, medicamentos homeopáticos y de complementos alimenticios (Incluye farmacias homeopáticas sin preparación por dinamización)(excepto alimentos y complementos alimenticios)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos homeopáticos

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")

**Expendio o suministro al público**

2) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción IV

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")

**Expendio o suministro al público**

3) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción VI

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")

**Expendio o suministro al público**

4) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos vitamínicos

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")

**Expendio o suministro al público**

5) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos herbolarios

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")

**Expendio o suministro al público**

6) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

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

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción V

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")

**Expendio o suministro al público**

**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

Reinicio de actividades

De                a                Fecha                 
 DD MM AAAA DD MM AAAA 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.

JENIFFER FLORES DORANTES 28 / 06 / 2023 13:01

Fecha y hora de ingreso:  
24 / 07 / 2023 14:46

**Firma del Responsable Sanitario de Ambulancia:**

BdpHNehRHyeQgCoF+KVeGHmp4ELaXf+58ZBLIQH8RoAyBSTWPFUFfe8Cyi0OaUqWLCdzkKK/vmrPWTm9/  
 /x2pd56jJitwDd46pOhLmWWkeGJAmpPEH/c1fiU450hKgSjckQs43OAD2djvYwowvX+r2YMQfOUoiR7M  
 dpyAZVZqfq5tqLc6hPp8OsuPvxd8BA/Sg8DZkBV+Knl9Se+On+clh6eeP26m4r1iSlsJ3/j4AdYlvE/b  
 FEzpsRGAY+MrVMGtwlduHQ3FyJIC7x6sCvy6OrVinbQ8FCtYb/5UVyfu+EZh+yVVAfhqMBx00YnmhoJZ  
 O9yzaVd3p21hy4oUuqxbCg==

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

**JENIFFER FLORES DORANTES**

**Firma del Representante Legal:**

BdpHNehRHyeQgCoF+KVeGHmp4ELaXf+58ZBLIQH8RoAyBSTWPFUFfe8Cyi0OaUqWLCdzkKK/vmrPWTm9/  
 /x2pd56jJitwDd46pOhLmWWkeGJAmpPEH/c1fiU450hKgSjckQs43OAD2djvYwowvX+r2YMQfOUoiR7M  
 dpyAZVZqfq5tqLc6hPp8OsuPvxd8BA/Sg8DZkBV+Knl9Se+On+clh6eeP26m4r1iSlsJ3/j4AdYlvE/b  
 FEzpsRGAY+MrVMGtwlduHQ3FyJIC7x6sCvy6OrVinbQ8FCtYb/5UVyfu+EZh+yVVAfhqMBx00YnmhoJZ  
 O9yzaVd3p21hy4oUuqxbCg==

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

**Cadena Original:**

||FODJ820320789|FODJ820320789|FARMACIA NEOGENESIS|464112|Farmacias con minisúper  
 (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas  
 ; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)|464113|Comer  
 cio al por menor de productos naturistas, medicamentos homeopáticos y de complem  
 entos alimenticios (Incluye farmacias homeopáticas sin preparación por dinamicac  
 ión)(excepto alimentos y complementos alimenticios)|L,M,X,J,V,S,D,09:00,20:30|20  
 23-08-03|43816|AVENIDA OCEANO PACIFICO|LOTE 60, MANZANA 213|1|Los Héroes Tizayuc  
 a|Tizayuca|Hidalgo|FODJ820320MDFLRN08|Alta:|FODJ820320MDFLRN08|L,M,X,J,V,S,D,09:  
 00,20:30|Medicamentos|Medicamentos homeopáticos|Expendio o suministro al público



[Medicamentos]Medicamentos Alopáticos Fracción IV|Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción VI|Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos vitamínicos|Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos herbolarios|Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción V|Expendio o suministro al público|

**Sello Digital:**

BdpHNehRHyeQgCoF+KVeGHmp4ELaXf+58ZBLIQH8RoAyBStWPFUFe8Cyi0OaUqWLCdzkKK/vmrPWTm9/  
/x2pd56jJitwDd46pOhLmWWkeGJAmpPEH/c1fiU450hKgSjckQs43OAD2dYywowwX+r2YMQfOUoiR7M  
dpyAZVZqfq5tqLc6hPp8OsuPvxd8BA/Sg8DZkBV+Knl9Se+On+clh6eeP26m4r1iSIsJ3/j4AdYlvE/b  
FEzpsRGAY+MrVMGtdluHQ3FyJIC7x6sCvy6OrVInbQ8FctYb/5UVyfu+EZh+yVVAfhqMBx00YnmhoJZ  
O9yzaVd3p21hy4oUuqxbCg==

**Fecha y hora de la solicitud:**

24 / 07 / 2023 14:51



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto: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"> <li>• Obtención</li> <li>• Elaboración</li> <li>• Fabricación</li> <li>• Preparación</li> <li>• Conservación</li> <li>• Mezclado</li> <li>• Acondicionamiento</li> <li>• Envasado</li> <li>• Manipulación</li> <li>• Transporte a temperatura ambiente</li> <li>• Transporte a temperatura de refrigeración</li> <li>• Distribución</li> <li>• Expendio o suministro al público</li> <li>• Almacenamiento a temperatura ambiente</li> <li>• Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</li> </ul> | Alimentos                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carne y sus productos</li> <li>• Leche, sus productos y derivados</li> <li>• Conservas de baja acidez</li> <li>• Conservas acidificadas</li> <li>• Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados)</li> <li>• Alimentos congelados</li> <li>• Cereales, leguminosas, sus productos y botanas</li> <li>• Azúcar y productos de confitería</li> <li>• Cacao, café, té y sus derivados</li> <li>• Condimentos y aderezos</li> <li>• Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)</li> <li>• Huevo y sus productos</li> <li>• Frutas, hortalizas y sus derivados</li> <li>• Aceites y grasas comestibles</li> <li>• Alimentos industrializados</li> <li>• Alimentos biotecnológicos</li> <li>• Alimentos deshidratados</li> </ul> |
|           |   | Suplementos alimenticios | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Polvo para preparar bebidas</li> <li>• Tabletas o comprimidos</li> <li>• Cápsulas</li> <li>• Jarabe</li> </ul>   |
|           |   | Bebidas no alcohólicas   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada)</li> <li>• Jugos y néctares</li> <li>• Bebidas adicionadas con cafeína</li> <li>• Bebidas saborizadas</li> <li>• Polvo o jarabe para preparar bebidas</li> <li>• Bebidas para deportistas</li> <li>• Hielo potable</li> <li>• Nieve</li> <li>• Bebidas congeladas</li> </ul>  |
|           |   | Bebidas alcohólicas      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fermentadas</li> <li>• Destiladas</li> </ul>   |

|                                  |   |  |  |
|----------------------------------|---|--|--|
|                                  |   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Preparadas</li> <li>•Coctel</li> <li>•Licor o crema</li> </ul>   |
|                                  |   | Productos cosméticos   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Productos para el cabello</li> <li>•Productos de uso facial y/o corporal</li> <li>•Productos para los ojos y cejas</li> <li>•Productos para manos y uñas</li> <li>•Productos para los labios</li> <li>•Productos de aromacología y aromología (Perfumes y fragancias)</li> </ul> |
|                                  |   | Productos de aseo y limpieza                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Productos especiales para textiles</li> <li>•Productos para desobstruir conductos sanitarios</li> <li>•Productos para el ambiente</li> <li>•Productos para la higiene</li> <li>•Productos para la limpieza</li> <li>•Productos para protección o acabado lustroso</li> </ul>     |
|                                  |   | Materia prima  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Lácteos y cárnicos</li> <li>•Aceites y grasas</li> <li>•Féculas, harinas y derivados</li> </ul>  |
|                                  |   | Expendio y suministro de alimentos                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Comedores industriales</li> <li>•Bares, cantinas, discotecas, etc.</li> <li>•Restaurantes, taquerías, etc.</li> <li>•Cafeterías</li> <li>•Servicios de banquetes</li> </ul>  |
|                                  |   | Aditivos   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Gelificantes o espesantes</li> <li>•Saborizantes</li> <li>•Edulcorantes</li> <li>•Antioxidantes</li> <li>•Colorantes</li> <li>•Conservadores</li> </ul>  |
| Servicios                        | Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones                                   | Tatuajes   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Tatuajes</li> <li>•Perforaciones</li> <li>•Micropigmentaciones</li> </ul>  |
| 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"> <li>•Laboratorios de análisis clínicos</li> <li>•Toma de muestras</li> <li>•Patología clínica</li> <li>•Anatomía patológica</li> <li>•Histopatología y citología exfoliativa</li> </ul>   |
|                                  | Gabinetes de diagnóstico  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Ultrasonografía</li> </ul> |  |
| 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"> <li>•Fabricación</li> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul> | Remedios herbolarios                            |  |
|                                  |   | Dispositivos médicos                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Equipo médico</li> <li>•Prótesis, órtesis y ayudas funcionales</li> <li>•Agentes de diagnóstico</li> <li>•Materiales quirúrgicos y de curación</li> <li>•Productos higiénicos</li> <li>•Insumos de uso odontológico</li> </ul>   |
|                                  | Distribución  | Medicamentos                                    | Representante legal en México de una empresa en el extranjero  |
|                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Distribución</li> <li>•Almacenamiento</li> </ul>  | Materias primas para medicamentos               | Nombre químico de la sustancia   |
| Expendio o suministro al público |   | Medicamentos                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público)</li> <li>•Medicamentos homeopáticos</li> <li>•Medicamentos herbolarios</li> <li>•Medicamentos vitamínicos</li> <li>•Medicamentos biotecnológicos</li> </ul> |
|                                  |   | Farmacia alopática                              |  |
|                                  |   | Farmacia homeopática                            |  |
|                                  |   | Botica  |  |
| Salud ambiental                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Comercialización o distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>    | Plaguicidas                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Químicos</li> <li>•Bioquímicos</li> <li>•Microbianos</li> <li>•Botánicos</li> <li>•Misceláneos</li> </ul>  |
|                                  |   | 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"> <li>•Fertilizante</li> <li>•Mejorador de suelo</li> <li>•Humectante de suelo</li> <li>•Inoculante</li> <li>•Regulador de crecimiento</li> </ul>   |
|                                  |   | Productos con límite de metales pesados         | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Juguetes</li> <li>•Cerámica vidriada</li> <li>•Artículos escolares</li> </ul>  |

SECRETARÍA GENERAL MUNICIPAL  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS  
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS  
OFICIO NÚMERO: SEGEM/DGIRPCyB/231/2025.  
ASUNTO: DICTAMEN DE RIESGO EN MATERIA DE  
PROTECCIÓN CIVIL, SEGURIDAD Y TRANSPORTE.

TIZAYUCA HIDALGO A 30 DE ABRIL DEL 2025.

**FARMACIA NEOGÉNESIS**  
**JENIFFER FLORES DORANTES**  
**P R E S E N T E:**

DERIVADO DE LA SOLICITUD EFECTUADA A ESTA DIRECCIÓN CON RELACIÓN A INSPECCIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTABLECIMIENTO DE: **FARMACIA NEOGÉNESIS, UBICADA EN AVENIDA OCEANO PACÍFICO, LOTE 60, MANZANA 213, FRACCIONAMIENTO HEROES DE TIZAYUCA, MUNICIPIO DE TIZAYUCA HIDALGO, CP. 43816,** Y CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 8° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ESTA DIRECCIÓN EMITA LA SIGUIENTE OPINIÓN TÉCNICA:

**PRIMERO:** AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN LAS INSTALACIONES CUENTAN CON LOS EQUIPOS DE SEGURIDAD QUE SE REQUIEREN EN ESTE TIPO DE ESTABLECIMIENTOS EN APEGO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 80 Y 81 DE LA LEY DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, ARTÍCULO 3, CAPITULO IV ARTÍCULOS 34, 35 Y 36 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, ASÍ COMO 40, 41 Y 42 DEL REGLAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.

**SEGUNDO:** EL INMUEBLE DEBERÁ CONTAR CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SI ASÍ LO REQUIERAN SUS INSTALACIONES CON EL FIN DE TENER VIGENTES Y EN FUNCIONAMIENTO SUS MEDIDAS DE SEGURIDAD.


LA PRESENTE SE EMITA EXCLUSIVAMENTE PARA EL ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO, LA CUAL QUEDARA SIN EFECTO, TODA VEZ QUE EL INMUEBLE SUFRA CUALQUIER CAMBIO EN OBRA CIVIL, ELECTRICIDAD, INSTALACIONES DE GAS L.P. Y/O CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL.

DEBIENDO CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS QUE EMITAN OTRAS INSTANCIAS FEDERALES, ESTATALES MUNICIPALES Y LOCALES APLICABLES RESPECTO A PERMISOS, CONCESIONES, LICENCIAS Y ANUENCIAS, ASÍ MISMO LA APROBACIÓN FINAL DEL LUGAR PARA EL USO REQUERIDO, QUEDANDO ABIERTA A INSPECCIÓN FÍSICA DEL INMUEBLE POR PARTE DE PERSONAL ACREDITADO DE ESTA DIRECCIÓN.

ESTE DOCUMENTO TIENE UNA VIGENCIA DE UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL MISMO.

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS  
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS**  
**ATENTAMENTE.**  
SECRETARÍA GENERAL MUNICIPAL  
**P.L.P. JUAN FRANCISCO ALEMÁN RAMÍREZ**  
DIRECTOR DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS  
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS.

C.C.P. Archivo.

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Elaboró: C. Hilda Rodríguez Escalona |  |
| Revisó: C. Juan José Haro Ordaz      |   |





