

FOLIO
No. 0052

PLACA DE FUNCIONAMIENTO
SERVICIOS

PLACA No.
02-004-SCMF-108



DENOMINACIÓN
RAZÓN SOCIAL:

FARMACIAS ECONOMIKS

DOMICILIO:

CARRETERA MÉXICO - PACHUCA, KM.55, COL. EL CARMEN, TIZAYUCA, HIDALGO.

PROPIETARIO O
REPRESENTANTE LEGAL:

[REDACTED]

ACTIVIDAD/GIRO:

CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA

HORARIO:

09:00 - 21:00 HRS.

ANTECEDENTES:

PLACA DE FUNCIONAMIENTO

CLAVE CATASTRAL: 690607950002200001

M2: 50

TIZAYUCA, HGO. A 25 DE AGOSTO DEL 2025


DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO
MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO

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. 0052

PLACA No.
02-004-SCMF-108

**DENOMINACIÓN
RAZÓN SOCIAL:**

FARMACIAS ECONOMIKS

DOMICILIO:

**CARRETERA MÉXICO - PACHUCA, KM.55, COL. EL
CARMEN, TIZAYUCA, HIDALGO.**

**PROPIETARIO O
REPRESENTANTE LEGAL:**

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

ACTIVIDAD/GIRO:

CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA

HORARIO:

09:00 - 21:00 HRS.

ANTECEDENTES:

PLACA DE FUNCIONAMIENTO

CLAVE CATASTRAL: 690607950002200001

M2: 50

TIZAYUCA, HGO. A 25 DE AGOSTO DEL 2025


DIRECCIÓN DE
ESTABLECIMIENTOS
MERCANTILES
Y COMERCIO

L.C. DAMARIS ALEJANDRA SALINAS GUTIÉRREZ

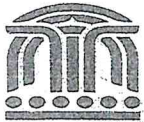
**DIRECTORA DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO DEL
MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO.**

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.



Tizayuca
Ciudad Próspera

PAGADO

SECRETARÍA DE FINANZAS
DATOS DEL CONTRIBUYENTE

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
DOMICILIO



RECIBO OFICIAL FOLIO

CG 264504

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

CARRETERA MEXICO-PACHUCA, KM. 55, COLONIA EL CARMEN,
TIZAYUCA, HIDALGO.

PARTIDA	DESCRIPCIÓN DE CONCEPTO	IMPORTE
4149-02-03-01	DERECHOS POR SERVICIOS DE EXPEDICION DE PLACA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES E INDUSTRIALES	\$3,841.00

FECHA

25/08/2025

EFFECTIVO

TARJETA C/D

CHEQUE

TRANSFERENCIA

Usuario

envía: NATALIA GARCIA VARGAS

Cajero

imprime:

OBSERVACIONES

50 M2, CONSULTORIO MEDICO GENERAL Y FARMACIA, RESIDENCIAL ALTO, MEDIO Y PLAZAS COMERCIALES.

TOTAL PAGADO:

\$3,841.00

(TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN 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.

Mariela

Placa servicio
02-004-SCMF-108
lb. 0052

Vista: 31. Julio 2025.
Ingresoró doct faltante.



TIZAYUCA, HGO, A 10 DE Octubre DEL 2024

DIRECTOR DE REGLAMENTOS.

PRESENTE

EL SUSCRITO C. Anny Patricia Montoya Reina.

CON No. REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC) MORA950904 UC7 POR MI PROPIO DERECHO Y SEÑALANDO DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES EN Privada los Macheros #124 Fracc. Haciendas de Guadalupe, Tizayuca, Hgo.

ANTE USTED MANIFIESTO:

QUE, POR EL PRESENTE OCURSO, VENGO A SOLICITARLE LA EXPEDICION DE LICENCIA Y/O PLACA DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA EXPLOTACION DEL GIRO Farmacia y consultorio médico

EL CUAL SE DENOMINARA: Farmacias Economicas

CON UN CAPITAL INICIAL DE: 50,000 pesos m.n HORARIO: 09:00 - 21:00 hrs.

EL QUE ESTABLECERE EN EL DOMICILIO: Carr. Mexico Pachuca km85 s/n Camino al Carmen, El Carmen, Tizayuca, Hgo. C.P 43802.

TELEFONO: 7715320059 SUPERFICIE EN METROS CUADRADOS: 50 m².
5580294310 -> principal 57.07

POR TODO LO ANTES EXPUESTO A USTED, C. DIRECTOR ATENTAMENTE PIDO:

UNICO ACORDAR DE CONFORMIDAD MI SOLICITUD, PREVIOS LOS TRAMITES DE RIGOR Y EN SU MOMENTO OTORGARME LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CORRESPONDIENTE.

REQUISITOS PARA TRAMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

- COPIA DE INE DE TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL ✓
- COPIA DE LA RFC (CON HOMOCLOVE) ok (11/sep/2024)
- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO
- COPIA DEL PREDIAL ACTUALIZADO DEL ESTABLECIMIENTO
- COPIA DE LICENCIA DE USO DE SUELO ACTUALIZADA DEL ESTABLECIMIENTO
- COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO (EN CASO DE RENTAR LOCAL)
- PERMISO DE SECRETARIA DE SALUD (COPRISEH)
- COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA (SOCIEDAD O EMPRESA)
- Vo. Bo. DE ECOLOGIA
- Vo. Bo. DE LA DIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS MUNICIPAL
- ANEXAR FOTOGRAFIAS, 02 INTERIOR Y 02 EXTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL

-> Corp
3,900

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



MORA950904UC7
Registro Federal de Contribuyentes

ANNY PATRICIA MONTOYA
REINA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 19050424471
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TIZAYUCA , HIDALGO A 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024



MORA950904UC7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: MORA950904UC7
CURP: MORA950904MSRNNN02
Nombre (s): ANNY PATRICIA
Primer Apellido: MONTOYA
Segundo Apellido: REINA
Fecha inicio de operaciones: 08 DE JUNIO DE 2017
Estatus en el padrón: ACTIVO
Fecha de último cambio de estado: 08 DE JUNIO DE 2017
Nombre Comercial: ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 43802
Nombre de Vialidad: EL CARMEN
Número Interior:
Nombre de la Localidad: TIZAYUCA
Nombre de la Entidad Federativa: HIDALGO
Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Número Exterior: SN
Nombre de la Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TIZAYUCA
Entre Calle: NA





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

ESCALANTE CORONA MA DEL PILAR

CARR MEXICO PACHUCA KM85 S N
CAMINO AL CARMEN
EL CARMEN (TIZAYUCA), C.P. 43802
EL CARMEN, HGO.

TOTAL A PAGAR:

\$1,462

(UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 263170304552

RMU : 43802 17-03-15 XAXX-010101.005 CFE

CUENTA : 12DV11E051233370

TARIFA: PDBT

NO. MEDIDOR: EE109A

MULTIPLICADOR: 1
HILOS: 1

PERIODO FACTURADO: 07 JUN 24 - 07 AGO 24

LÍMITE DE PAGO: 24 AGO 24

CORTE A PARTIR:
25 AGO 24

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	06046		05752		294		



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del Importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	72.00	0.00	0.00	72.00	Cargo Fijo(1)	72.00
Distribución	0.00	0.00	356.42	356.42	Energía	1,136.28
Transmisión	0.00	0.00	52.01	52.01	Subtotal	1,208.28
CENACE	0.00	0.00	1.91	1.91	IVA 16%	193.32
Energía	0.00	0.00	447.76	447.76	Fac. del Periodo	1,401.60
Capacidad	0.00	0.00	276.36	276.36	DAP(3)	60.41
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.82	1.82	Total	\$1,462.01
Total	72.00	0.00	1,136.28	1,208.28		

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de Impresión: 12 AGO 24 09:08:24 hrs. AV. JUAREZ NORTE 55 TIZAYUCA NORTE HGO. 55 BARRIO CUIXITLA TIZAYUCA HIDALGO MEXICO 43800

CFE-contigo



43802 17-03-15 XAXX-010101.005 CFE
01 263170304552 240824 000001462 2



\$1,462

(UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.N.)

12DV11E051233370

Repartir

-300-

LICENCIAS Y CONTROL URBANO



"2024, AÑO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO, REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR DEL MAYAB"

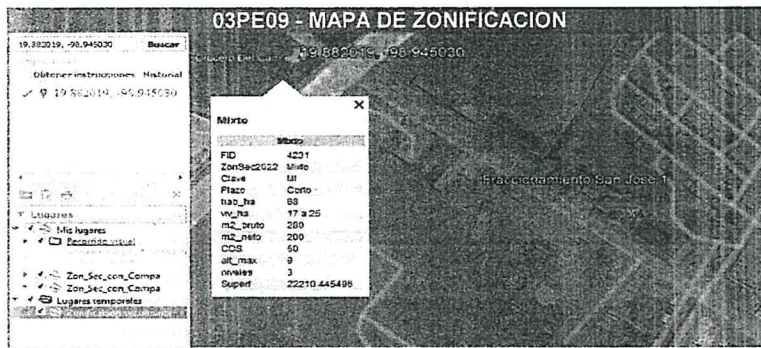
CONSTANCIA DE USO DE SUELO

IMDUyV/DLyCU/C/035/2024

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE	
Nombre:	EJIDO DE TIZAYUCA
En Atención:	MARCELINO RIVERO HERNÁNDEZ
Fecha de Solicitud:	24/07/2024

DATOS DEL INMUEBLE			
Calle:	CARRETERA MÉXICO - PACHUCA KM.55		
Clave Catastral:	690607950002200001	Número:	S/N
Colonia:	EL CARMEN		
Superficie Total:	1,513.317M ²	m ²	

NORMAS DE COMPATIBILIDADES Y APROVECHAMIENTO		
PLANO 03PE01 - POLÍTICAS TERRITORIALES	PLANO 03PE10 - ETAPAS DE DESARROLLO	03PE09 - ZONIFICACIÓN SECUNDARIA
Plazo: CORTO	Zona: CORREDOR URBANO MIXTO DE BAJA DENSIDAD	Clave: CUMB
Uso de Suelo permitido:	CONSTANCIA DE USO DE SUELO	
La expedición de constancia de uso de suelo; tiene como objeto establecer los usos y destinos de un predio con base en lo previsto en el Programa Municipal de Desarrollo Urbano y Ordenamiento Territorial de Tizayuca, LO CUAL NO AUTORIZA LA MODIFICACIÓN, CONSTRUCCIÓN O ALTERACIÓN DEL MISMO.		



Que el solicitante con los documentos anexados a su escrito inicial ha dado cumplimiento con los requisitos técnicos y legales que obran en el expediente radicado en este Instituto Municipal de Desarrollo Urbano y Vivienda, acredita la propiedad del inmueble motivo de la solicitud de Constancia de Uso de Suelo, así como de la visita de inspección de campo, misma que permite la localización y ubicación del inmueble materia de este trámite.

El C. ALAN ALEXIS LUNA ROMERO en su carácter de personal técnico adscrito al referido Instituto, realizó visita de inspección en campo al inmueble del que solicita la Constancia de Uso de Suelo, emitiendo opinión técnica positiva.

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, 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: 25/07/2024 Vigencia: SEIS MESES Folio de pago: 3711

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

ASÍ EN DEFINITIVA LO RESOLVIÓ Y AUTORIZÓ EL LICENCIADO EN DERECHO JORGE LUIS MARTÍNEZ ÁNGELES, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA, DE TIZAYUCA HIDALGO.

Elaboró: E.I.R.B.
Revisó: E.H.A.

L.D. JORGE LUIS MARTÍNEZ ÁNGELES
DIRECTOR GENERAL

-----CONTRATO DE ARRENDAMIENTO-----

QUE CELEBRAN POR UNA PARTE REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL COMISARIADO EJIDAL, A TRAVES DE SU PRESIDENTE **MARCELINO RIVERO HERNANDEZ, SECRETARIA MARGARITA ESCALONA GOMEZ Y TESORERO CARLOS DOMINGUEZ ESCALANTE**, CON DOMICILIO EN CARRETERA NACIONAL, SIN NUMERO, BARRIO NACUZARI, MUNICIPIO DE TIZAYUCA, ESTADO DE HIDALGO A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA "EL ARRENDADOR" Y POR OTRA PARTE EL **C. MONTOYA REINA ANNY PATRICIA** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL ARRENDATARIO" CON DOMICILIO EN **C 9 ENTRE AVE W Y AVE X 89, COLONIA INDUSTRIAL, 83640 CABORCA, SON.** QUIENES CONTRATAN Y SE OBLIGAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

-----DECLARACIONES-----

- I.- MANIFIESTA "EL ARRENDADOR" QUE ES UNA PERSONA MORAL CON PERSONALIDAD JURIDICA Y PATRIMONIO PROPIO, CONSTITUIDA LEGALMENTE A TRAVES DE LAS DISPOSICIONES AGRARIAS, CON LA CAPACIDAD LEGAL SUFICIENTE PARA LA CELEBRACION DEL PRESENTE CONTRATO.
- II.- QUE TIENE LAS FACULTADES NECESARIAS PARA DAR EN ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN CARRETERA MEXICO-PACHUCA, IDENTIFICADO COMO **LOCAL COMERCIAL 01 Y LOCAL COMERCIAL 02, PARIAN 1, COLONIA EL CARMEN, MUNICIPIO TIZAYUCA, ESTADO HIDALGO.**
- III.- QUE DICHO INMUEBLE SE ENCUENTRA DESOCUPADO Y LISTO PARA SER OCUPADO, GARANTIZADO SU USO PACIFICO Y CONTINUO EN CONDICIONES PARA RENTARLO.
- IV.- MANIFIESTA "EL ARRENDATARIO" QUE ES UNA PERSONA FISICA, MAYOR DE EDAD, DE NACIONALIDAD MEXICANA, QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA RECIBIR EN ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN CARRETERA MEXICO-PACHUCA IDENTIFICADO COMO **LOCAL COMERCIAL 1 Y 2, PARIAN 1, COLONIA EL CARMEN, MUNICIPIO DE TIZAYUCA, ESTADO DE HIDALGO.**
- V.- MANIFIESTA "EL ARRENDATARIO" QUE HA CONSTATADO PERSONALMENTE LAS CONDICIONES DEL INMUEBLE, RAZON POR LA CUAL MANIFIESTA SU CONFORMIDAD EN CUANTO A LAS MISMAS.
- VI.- MANIFIESTA "EL ARRENDATARIO" QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SEÑALA COMO DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES, EL UBICADO EN **CALLE 9 ENTRE AVE W AVE X 89, COLONIA INDUSTRIAL 83640, CABORCA, SON.**
- VII.- EXPRESAN AMBAS PARTES SU CONFORMIDAD CON LOS MENCIONADOS ANTECEDENTES Y DECIDEN CELEBRAR ESTE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO CONFORME A LAS SIGUIENTES:

-----CLÁUSULAS-----

PRIMERA: PROPIEDAD ARRENDADA Y USO DE ESTA

"EL ARRENDADOR" DA EN ARRENDAMIENTO A "EL ARRENDATARIO", UN INMUEBLE UBICADO EN CARRETERA MEXICO-PACHUCA, IDENTIFICADO COMO **LOCAL COMERCIAL 1 Y 2, PARIAN 1, COLONIA EL CARMEN, MUNICIPIO TIZAYUCA, ESTADO HIDALGO**, EN LAS CONDICIONES DESCRITAS ANTERIORMENTE DEL PRESENTE CONTRATO.

"EL ARRENDATARIO" SE OBLIGA A UTILIZAR EL INMUEBLE EXCLUSIVAMENTE COMO **FARMACIA Y CONSULTORIO "FARMACIAS ECONOMICAS"**, CON EL APERCIBIMIENTO DE QUE, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, "EL ARRENDADOR" PODRA EXIGIR LA RESCION DEL PRESENTE CONTRATO.

DE ESTE, SALVO EL CASO DE QUE SE LLEGARE A ALGUN ACUERDO CON "EL ARRENDADOR" Y ESTA SE ENCUENTRE INTERESADA EN ADQUIRIRLA.

"EL ARRENDATARIO" POR SU VOLUNTAD Y POR DISPOSICION DE LOS ARTICULOS 2309 Y 2313 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE HIDALGO QUEDA OBLIGADO A INFORMAR A "EL ARRENDADOR" A LA BREVEDAD POSIBLE, LA NECESIDAD DE REPARACIONES Y DE TODA USURPACION O NOVEDAD DAÑOSA QUE OTRO HAYA HECHO EN LA FINCA ARRENDADA, BAJO PENA DE PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SU OMISION CAUSE, LO ANTERIOR EN TERMINOS DE LO DISPUESTO POR LA FRACCION II DEL ARTICULO 2319, Y POR LOS ARTICULOS 2329 Y 2333 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE HIDALGO.

"EL ARRENDADOR" NO SE OBLIGA A REALIZAR NINGUNA MEJORA, QUE IMPLIQUE LA MODIFICACION DEL INMUEBLE Y QUE TENGAN COMO FINALIDAD EL LUJO, LA COMODIDAD O UNA MAYOR FUNCIONALIDAD DE LAS INSTALACIONES ACTUALES.

SEPTIMA: DEVOLUCION DEL INMUEBLE ARRENDADO

COMO CONSECUENCIA DE QUE "EL ARRENDATARIO" HA RECIBIDO EL INMUEBLE EN LAS CONDICIONES QUE PERSONALMENTE HA CONSTANTADO, SE COMPROMETE Y OBLIGA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 2336 DEL MULTICITADO ORDENAMIENTO LEGAL, A DEVOLVERLO AL CONCLUIR EL ARRENDAMIENTO EN LAS MISMAS CONDICIONES EN QUE LO RECIBE, SALVO EL MËNOSCABO NATURAL SUFRIDO POR EL PASO DEL TIEMPO O POR CAUSA INEVITABLE.

DE NO HABER RENOVACION DEL PRESENTE CONTRATO, "EL ARRENDATARIO" ESTARA OBLIGADO A DESOCUPAR EL INMUEBLE ARRENDADO EL DIA SIGUIENTE DE HABER CONCLUIDO EL PRESENTE CONTRATO; A PARTIR DE DICHA FECHA Y HORA, "EL ARRENDADOR" PODRA DISPONER DEL INMUEBLE OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, RECUPERANDO ASI, SU MATERIAL Y JURIDICA FINCA.

OCTAVA: SERAN CAUSALES DE RESCISION DEL PRESENTE CONTRATO

SERAN CAUSAS DE RESCISION DEL PRESENTE CONTRATO, LAS SIGUIENTES:

- A. LA FALSEDAD EN CUALQUIERA DE LAS DECLARACIONES MANIFESTADAS POR ALGUNA DE LAS PARTES EN EL PRESENTE CONTRATO.
- B. EL CASO DE QUE ALGUNA DE LAS PARTES SE CONDUZCA A LA OTRA, DE FORMA IRRESPECTUOSA, AGRESIVA, GROSERO O VULGAR.
- C. LA FALTA DE PAGO DE UNA O MAS RENTARIAS.
- D. EN EL CASO DE QUE "EL ARRENDATARIO" SUBARRIENDE EL INMUEBLE SIN CONSENTIMIENTO EXPRESO Y POR ESCRITO DEL "EL ARRENDADOR".
- E. SI "EL ARRENDATARIO" DESTINA LA FINCA ARRENDADA A UN FIN DIFERENTE AL ESTIPULADO.
- F. SI "EL ARRENDATARIO" GUARDA, CONSERVA O TIENE EN LA FINCA ARRENDADA MATERIALES EXPLOSIVOS O INFLAMABLES.
- G. SI "EL ARRENDATARIO" CAUSA DAÑOS AL INMUEBLE ARRENDADO.

NOVENA: AUSENCIA DE VICIOS

"LAS PARTES" MANIFIESTAN QUE EN EL PRESENTE CONTRATO NO EXISTE LESION, DOLO, VIOLENCIA FISICA O MORAL, NI MALA FE Y NINGUN OTRO VICIO, EN VIRTUD DE QUE LAS PARTES HAN LEIDO MANIFIESTAN ESTAR DE ACUERDO CON TODAS Y CADA UNA DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO, POR TAL MOTIVO COMPARECEN Y LO FIRMAN DE CONFORMIDAD A SU LIBRE ALBEDRIO.

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	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2313125036X00007

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: MORA950904UC7	RFC:
CURP: MORA950904MSRNNN02	Denominación o razón social:
Nombre(s): ANNY PATRICIA MONTOYA REINA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 7715320059	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: anny.montoya@uabc.edu.mx	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 43802	Municipio o alcaldía: Tizayuca
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA EL CARMEN	Entidad Federativa: Hidalgo
Número exterior: SN	Entre vialidad: NA
Número interior:	Y vialidad: NA
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO	Vialidad posterior: NA
Referencia: LOCAL BLANCO CON AZUL, ESQUINA	Teléfono: 7715320059
	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:	FARMACIAS ECONOMIKS
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:								14 / 02 / 2023		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 43802	Municipio o alcaldía: Tizayuca
Tipo y nombre de vialidad: CARRETERA MEXICO-PACHUCA KM 85	Entidad Federativa: Hidalgo
Número exterior: SN	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): EL CARMEN	Entre vialidad: CALLE ESMERALDA
Referencia: FRENTE AL OXXO MEXICO 85	Y vialidad: CARRETERA A TIZAYUCA
	Vialidad posterior: CALLE ESMERALDA
	Teléfono: 5580294310
	Extensión:

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

Representante legal
RFC: MORA950904UC7
CURP: MORA950904MSRNNN02
Nombre(s): ANNY PATRICIA
Primer apellido: MONTOYA
Segundo apellido: REINA
Teléfono: 5580294310
Extensión:
Correo electrónico: auxiliargarces@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: MORA950904UC7

CURP: MORA950904MSRNNN02

Nombre(s): ANNY PATRICIA

Primer apellido: MONTOYA

Segundo apellido: REINA

Teléfono: 5580294310

Extensión:

Correo electrónico: auxiliargarces@gmail.com

Con título profesional de: Médico

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA

Número de cédula profesional: 12556555

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

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.

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA 14 / 02 / 2023 10:40

Fecha y hora de ingreso:

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

Firma del Responsable Sanitario:

UcC120NcgfbKBFnbQE5V/O/1TLnNm85z3m7KwZFCpHSe3TwRUXku2Rk/6MUPPSIxuPRRfSUImhVXwvL
o1llxrpFE7yc7LIEPDdxwj+dgYDh2mTGp+c3hQ46m8fCpAQUi+4pHQbjTqo0Uc7jMAhG6oFWmPfmSrl
3QV8i3pvPI4QedLZx/dEs72KSOclYOhlTtJucssnHBWN9wUuVdQ5PZLY47n2PTxVBfgLYTTpPYgkeFn3
e3Xiczxz0OxDRSU0ueVJetec715Qwp3dCGCs/HviWd/SrvAowwHfzKooQE2icU9aPlz51+2ASjdrR5o
gYfaghk4QYGXeY62FXIXNg==

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

UcC120NcgfbKBFnbQE5V/O/1TLnNm85z3m7KwZFCpHSe3TwRUXku2Rk/6MUPPSIxuPRRfSUImhVXwvL
o1llxrpFE7yc7LIEPDdxwj+dgYDh2mTGp+c3hQ46m8fCpAQUi+4pHQbjTqo0Uc7jMAhG6oFWmPfmSrl
3QV8i3pvPI4QedLZx/dEs72KSOclYOhlTtJucssnHBWN9wUuVdQ5PZLY47n2PTxVBfgLYTTpPYgkeFn3
e3Xiczxz0OxDRSU0ueVJetec715Qwp3dCGCs/HviWd/SrvAowwHfzKooQE2icU9aPlz51+2ASjdrR5o
gYfaghk4QYGXeY62FXIXNg==

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

Cadena Original:

||MORA950904UC7|MORA950904UC7|FARMACIAS ECONOMIKS|621111|Consultorios de medicina
a general del sector privado|L,M,X,J,V,S,D,09:00,21:00|2023-02-14|43802|CARRETER
A MEXICO-PACHUCA KM 85|SN|EL CARMEN|Tizayuca|Hidalgo|MORA950904MSRNNN02|Alta:|MO
RA950904MSRNNN02|L,M,X,J,V,S,D,09:00,21:00|Servicios Salud|Consultorio de medici
na general||

Sello Digital:

UcC120NcgfbKBFnbQE5V/O/1TLnNm85z3m7KwZFCpHSe3TwRUXku2Rk/6MUPPSIxuPRRfSUImhVXwvL
o1llxrpFE7yc7LIEPDdxwj+dgYDh2mTGp+c3hQ46m8fCpAQUi+4pHQbjTqo0Uc7jMAhG6oFWmPfmSrl
3QV8i3pvPI4QedLZx/dEs72KSOclYOhlTtJucssnHBWN9wUuVdQ5PZLY47n2PTxVBfgLYTTpPYgkeFn3
e3Xiczxz0OxDRSU0ueVJetec715Qwp3dCGCs/HviWd/SrvAowwHfzKooQE2icU9aPlz51+2ASjdrR5o
gYfaghk4QYGXeY62FXIXNg==

Fecha y hora de la solicitud:

14 / 02 / 2023 10:45



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 • Alimentos biotecnológicos • Alimentos deshidratados
		Suplementos	<ul style="list-style-type: none"> • Polvo para preparar bebidas

		alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> • 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

			<ul style="list-style-type: none"> • Patología clínica • Anatomía patológica • Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	• 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
		Expendio o suministro al público	Medicamentos
	Farmacia alopática		• Medicamentos homeopáticos
Farmacia homeopática	• Medicamentos herbolarios		
	Botica	• Medicamentos vitamínicos	
			• Medicamentos biotecnológicos
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

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

FF-COFEPRIS-02

Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS

Número de ingreso

2313125006D00006

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

RFC:

MORA950904UC7

CURP:

MORA950904MSRNNN02

Nombre(s):

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

Teléfono:

7715320059

Extensión:

Correo electrónico:

anny.montoya@uabc.edu.mx

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:

43802

Tipo y nombre de vialidad:

AVENIDA EL CARMEN

Número exterior:

SN

Número interior:

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

OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Referencia:

LOCAL BLANCO CON AZUL, ESQUINA

Municipio o alcaldía:

Tizayuca

Entidad Federativa:

Hidalgo

Entre vialidad:

NA

Y vialidad:

NA

Vialidad posterior:

NA

Teléfono:

7715320059

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

Número de motor

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

Nuevo A modificar Baja Sin cambios

RFC: MORA950904UC7

CURP: MORA950904MSRNNN02

Nombre(s): ANNY PATRICIA

Primer apellido: MONTOYA

Segundo apellido: REINA

Teléfono: 5580294310

Extensión:

Correo electrónico: auxiliargarces@gmail.com

Con título profesional de: LICENCIATURA COMO MEDICO

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA

Número de cédula profesional: 12556555

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: 464111 Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de 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 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:

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, Almacenamiento a temperatura ambiente

3) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **464111** Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de 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:

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, Almacenamiento a temperatura ambiente

5) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **464111** Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de 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, Almacenamiento a temperatura ambiente

6) Producto:

- 3. Fabricación
- 4. Preparación
- 7. Acondicionamiento
- 8. Envasado
- 10. Transporte a temperatura ambiente
- 11. Transporte a temperatura de refrigeración
- 12. Distribución
- 14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
- 15. Expendio o suministro al público

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.

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA 14 / 02 / 2023 09:50

Fecha y hora de ingreso:
14 / 02 / 2023 10:38

ANNY PATRICIA MONTOYA REINA

Firma del Responsable Sanitario:

UcC120NcgfbKBFnbQE5V/O/1TLnNm85z3m7KwZFCpHSe3TwRUXku2Rk/6MUPPSIxuPRRfSUlmhVXwwL
o1llxrpFE7yc7LIEPDDxwj+dgYDh2mTGp+c3hQ46m8fCpAQUi+4pHQbjTqo0Uc7JMAhG6oFWmPfmSrl
3QV8i3pvPI4QedLZx/dEs72KSocLYOhITtJucssnHBWN9wUuVdQ5PZLY47n2PTxVBfgLYTTpPYgkeFn3
e3Xiczx0OxDRSU0ueVJetc715Qwp3dCGCs/HviWd/SrvAowwHfzKooQE2icU9aPiz51+2ASjdrR5o
gYfaghk4QYGXeY62FXIXNg==

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

UcC120NcgfbKBFnbQE5V/O/1TLnNm85z3m7KwZFCpHSe3TwRUXku2Rk/6MUPPSIxuPRRfSUlmhVXwwL
o1llxrpFE7yc7LIEPDDxwj+dgYDh2mTGp+c3hQ46m8fCpAQUi+4pHQbjTqo0Uc7JMAhG6oFWmPfmSrl
3QV8i3pvPI4QedLZx/dEs72KSocLYOhITtJucssnHBWN9wUuVdQ5PZLY47n2PTxVBfgLYTTpPYgkeFn3
e3Xiczx0OxDRSU0ueVJetc715Qwp3dCGCs/HviWd/SrvAowwHfzKooQE2icU9aPiz51+2ASjdrR5o
gYfaghk4QYGXeY62FXIXNg==

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

Cadena Original:

||MORA950904UC7|MORA950904UC7|FARMACIAS ECONOMIKS|464111|Farmacias sin minisúper
(Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y
psicotrópicos: vacunas: toxoides: sueros y antitoxinas de origen animal, y hemo
derivados)||L.M.X.J.V.S.D.09:00.21:00|2023-02-14|43802|CARRETERA MEXICO-PACHUCA K
M 85|SN|EL CARMEN|Tizayuca|Hidalgo|MORA950904MSRNNN02|Alta:|MORA950904MSRNNN02|L
.M.X.J.V.S.D.09:00.21:00|Medicamentos|Medicamentos homeopáticos|Expendio o sumin
istro al público|Medicamentos|Medicamentos vitamínicos|Expendio o suministro al
público|Medicamentos|Medicamentos herbolarios|Expendio o suministro al público|M
edicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción IV|Expendio o suministro al público
|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción V|Expendio o suministro al públic
o|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción VI|Expendio o suministro al públ
ico||

Sello Digital:

			<ul style="list-style-type: none"> • 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 Consultorio de estomatología Otros consultorios para el cuidado de la salud	Nombre de la especialidad
	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
	Servicios de asistencia social	Gabinetes de diagnóstico Planificación familiar Salud mental Rehabilitación Atención médica paliativa Asistencia social	<ul style="list-style-type: none"> • Ultrasonografía Especificar
	Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes	Especificar
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

