

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 | 2511075006B00027 |

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

| | |
|---|---|
| Homoclave: COFEPRIS-05-006-B | Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud |
| Modalidad: Almacén de Depósito y/o Distribución de Dispositivos Médicos, o Remedios Herbolarios o Medicamentos No Controlados o Materia Prima para Medicamentos No Controlados. | |

2. Datos del propietario

| Persona física | Persona moral |
|--|---|
| RFC: HEGI831129RP9 | RFC: |
| CURP: HEGI831129MGTRLT03 | Denominación o razón social: |
| Nombre(s): ITZEL HERNANDEZ GIL | Representante legal o apoderado que solicita el trámite |
| Teléfono: 4772546921 | RFC: |
| Extensión: | CURP: |
| Correo electrónico: botaniamexico@gmail.com | Nombre(s): |
| | Teléfono: |
| | Extensión: |
| | Correo electrónico: |

Domicilio fiscal del propietario

| | |
|---|--|
| Código postal: 37258 | Municipio o alcaldía: León |
| Tipo y nombre de vialidad: Circuito Mayab | Entidad Federativa: Guanajuato |
| Número exterior: 157 | Entre vialidad: Calle Tierra Prometida |
| Número interior: | Y vialidad: Blvd. Vicente Valtierra |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Villas del Mayab | Vialidad posterior: Blvd. Francisco Villa |
| Referencia: Casa de fachada blanca de 3 pisos | Teléfono: 4772546921 |
| | 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: | Botánia Herbolaria Comercialización |
| 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 |
| 433110 | Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados) |

| Horario de operaciones | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|----|----------------|---|-------|
| D | L | M | M | J | V | S | de | 09:30 | a | 17:30 |
| Fecha de inicio de operaciones: | | | | | | | | 14 / 03 / 2025 | | |

Domicilio del establecimiento

| | |
|---|---|
| Código postal: 37258 | Municipio o alcaldía: León |
| Tipo y nombre de vialidad: Circuito Villas del Mayab 1 | Entidad Federativa: Guanajuato |
| Número exterior: 157 | Número interior: |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento | Entre vialidad: Calle Tierra Prometida |
| Villas del Mayab | Y vialidad: Boulevard Saturno |
| Referencia: Casa tres niveles de fachada hacia el norte | Vialidad posterior: No Aplica |
| | Teléfono: 4772546921 |
| | Extensión: |

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

| Representante legal |
|--|
| RFC: HEGI831129RP9 |
| CURP: HEGI831129MGTRLT03 |
| Nombre(s): Itzel |
| Primer apellido: Hernández |
| Segundo apellido: Gil |
| Teléfono: 4772546921 |
| Extensión: |
| Correo electrónico: chaparra_8321@hotmail.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: TAOR850205BCA

CURP: TAOR850205MGTFRS04

Nombre(s): Rosa María

Primer apellido: Tafolla

Segundo apellido: Ortiz

Teléfono: 4771273790

Extensión:

Correo electrónico: rosa_gto11@hotmail.com

Con título profesional de: Químico farmacéutico biólogo

Título profesional expedido por: Universidad de Guanajuato

Número de cédula profesional: 6626461

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 | 09:30 | a | 11:30 |
|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|---|-------|

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

Nuevo
 A modificar
 Baja
 Sin cambios

SCIAN: **433110** Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; 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: Remedio Herbolario

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, Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente

Tabla "A" Proceso

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

Suspensión de actividades

De a
DD MM AAAA DD MM AAAA

Reinicio de actividades

Fecha
DD MM AAAA

Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

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

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

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? Sí No

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

Fecha y hora de ingreso:
14 / 03 / 2025 17:16

Firma del Responsable Sanitario:

K7zLL+l7Rk2JmVh13qikMqIfwr4csP+ijK3JkpApkkaSDk2y3yEe0CPC8C1AMBVDL7QJiNMzV6MKqLl
LX2mKfLyRhIS5rV3bt85IrYYQcjarNnWvADxFeFibUN9iHa7WSnSogOOOrJdXk1nF39yDhnUjdUpf8va1
rkYyf5ZypKO+X2wG8iJ6TD18Egak98NaFTIm+1/Aex7/0Z3R3qaMyvJtPqhKoPYHhLNaVKgXO+gC1QG
XN/Ss95qgRiShwo9th/uEJxL9IK3QD98t+09BEUbn9LiVNMOurdAoFqVgHR8ONcMFwWVCZlJ5PI2TJzsc
rFLS8MLfbQ9HEXVZXsE2ng==

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

Itzel Hernández Gil

Firma del Representante Legal:

GVLO0TNb8vw2m15nTgCrrYf/RZI9Kq+NorHRn3j3ve+Jj9U14p1gUiLaNwZIn5Csv/Xye4fjhwm5m+6
AhBc+SHmov/+a+6nIW3Lw30kdiKF+e1nCaKMO+Uka3nMZEKqBCDzIQJOTqqZ9/B6Ab3BSzLchYfBnUG5
cNn6gjjBryHo95KHj08bdvQdFcOj/pitLeEEExNMMJzu3cLNYXX9XywlEDP0jpWa0JPhPleFHVQqo/XPE
krlo4ML97qc/u7+Cc5G7dEnooVAiNdoTBnHSRuHD07w6hb77F+N9ASORjz2E9HIu8AbAcVq214br4T8H
mXnH8SJo4keCdUvacieZ7w==

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

Cadena Original:

||HEGI831129RP9|HEGI831129RP9|Botánia Herbolaria Comercialización|433110|Comerci
o al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de
medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios;
sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas;
toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)|L,M,X,J,V,09:
30,17:30|2025-03-14|37258|Circuito Villas del Mayab 1|157|Villas del Mayab|León|
Guanajuato|HEGI831129MGTRLT03|Alta:|TAOR850205MGTFRS04|V,09:30,11:30|Medicamento
s|Remedio Herbolario|Expendio o suministro al público||

/*

Sello Digital:

GVLO0TNb8vw2m15nTgCrrYf/RZI9Kq+NorHRn3j3ve+Jj9U14p1gUiLaNwZIn5Csv/Xye4fjhwm5m+6
AhBc+SHmov/+a+6nIW3Lw30kdiKF+e1nCaKMO+Uka3nMZEKqBCDzIQJOTqqZ9/B6Ab3BSzLchYfBnUG5
cNn6gjjBryHo95KHj08bdvQdFcOj/pitLeEEExNMMJzu3cLNYXX9XywlEDP0jpWa0JPhPleFHVQqo/XPE
krlo4ML97qc/u7+Cc5G7dEnooVAiNdoTBnHSRuHD07w6hb77F+N9ASORjz2E9HIu8AbAcVq214br4T8H
mXnH8SJo4keCdUvacieZ7w==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

14 / 03 / 2025 17:19



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 | 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 |

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

| | | | |
|----------------------------------|---|---|--|
| Servicios de salud | Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios | Consultorio de medicina general | |
| | | Consultorio de atención médica especializada | Nombre de la especialidad |
| | | Consultorio de estomatología | |
| | | Otros consultorios para el cuidado de la salud | Especificar |
| | Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento | Laboratorios | <ul style="list-style-type: none"> Laboratorios de análisis clínicos Toma de muestras Patología clínica Anatomía patológica Histopatología y citología exfoliativa |
| | | Gabinetes de diagnóstico | <ul style="list-style-type: none"> Ultrasonografía |
| | Servicios de asistencia social | Planificación familiar | |
| | | Salud mental | |
| | | Rehabilitación | |
| | | Atención médica paliativa | |
| | Asistencia social | Especificar | |
| Expendio o suministro al público | Comercio al por menor de lentes | | |
| Insumos para la salud | <ul style="list-style-type: none"> Fabricación Almacenamiento Distribución Expendio o suministro al público | Remedios herbolarios | |
| | | Dispositivos médicos | <ul style="list-style-type: none"> Equipo médico Prótesis, órtesis y ayudas funcionales Agentes de diagnóstico Materiales quirúrgicos y de curación Productos higiénicos Insumos de uso odontológico |
| | Distribución | Medicamentos | Representante legal en México de una empresa en el extranjero |
| | <ul style="list-style-type: none"> Distribución Almacenamiento | Materias primas para medicamentos | Nombre químico de la sustancia |
| | | Medicamentos | <ul style="list-style-type: none"> Medicamentos alopáticos (además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) Medicamentos homeopáticos Medicamentos herbolarios Medicamentos vitamínicos Medicamentos biotecnológicos |
| | Expendio o suministro al público | Farmacia alopática | |
| | | Farmacia homeopática | |
| Botica | | | |
| Salud ambiental | <ul style="list-style-type: none"> Almacenamiento Comercialización o distribución Expendio o suministro al público | Plaguicidas | <ul style="list-style-type: none"> Químicos Bioquímicos Microbianos Botánicos Misceláneos |
| | | Sustancias tóxicas | Nombre químico de la sustancia tóxica |
| | | Precursor químico y/o producto químico esencial | Nombre del precursor y/o producto químico esencial |
| | | Nutrientes vegetales | <ul style="list-style-type: none"> Fertilizante Mejorador de suelo Humectante de suelo Inoculante Regulador de crecimiento |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | Productos con límite de metales pesados | <ul style="list-style-type: none">•Juguetes•Cerámica vidriada•Artículos escolares |
|--|--|---|---|