

# FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

Solicitud de modificación a la licencia sanitaria para establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas, para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control plagas.

Fecha de generación: 06/08/2025 00:37:51

## Acerca del trámite

### Acerca de

- **Nombre:** Solicitud de modificación a la licencia sanitaria para establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas, para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control plagas.
- **Sujeto Obligado:** COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
- **Unidad Administrativa Responsable:** COEPRIST - COORDINACIÓN CIS
- **Homoclave:** CIS26
- **Nombre del Trámite:** Solicitud de modificación a la licencia sanitaria para establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas, para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control plagas.
- **Señale si es trámite o servicio:** Trámite
- **Tipo de trámite o servicio:** AUTORIZACIÓN
- **Categoría:** No capturado
- **Comunidad:** Empresas
- **¿Quién puede solicitar el Trámite o Servicio? :**
- **Descripción Ciudadana:** Solicitud de modificación a la licencia sanitaria para establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas, para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control plagas.
- **Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio** Solicitud de modificación a la licencia sanitaria para establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas, para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control plagas.
- **Información que sea útil para que el interesado realice el trámite o servicio:** llenar con letra de molde legible o máquina o computadora , El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.
- **¿Tiene Modalidades? :** No

### Fundamento Jurídico

- **Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite:** Ley General de Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro artículo: 204, 375fracción X.

### Estadísticas del Trámite

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

### Información Económica

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

### Vigencia

- **Medida de la vigencia:** No aplica
- **Número de la vigencia (entero):** 0
- **¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?:** No

## Requisitos

### Formato

- **¿Este trámite o servicio puede o debe presentarse mediante formato?:** Sí
- **Nombre:** Autorizaciones, Certificados y visitas

## Requisitos

- Número de requisitos totales: 3
- Número de requisitos que son parte del formato: 0
- Número de requisitos que NO son parte del formato: 3

### 1. Formato

Descripción: formato de autorizaciones, certificado y visitas

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Formato

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

---

### 2. pago de derechos

Descripción: pago de derechos

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Comprobante de pago de derechos

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

---

### 3. Documentos

Descripción: adjuntar información que sustente el cambio solicitado

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Documentos

Forma de presentación:

No documental

---

## Casos o Supuesto

- ¿Es suficiente cumplir con la entrega de la totalidad de los requisitos, en tiempo y forma, para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio?: Sí

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

## Como o dónde realizarlo

### Canales de atención

- Presencial
- Medios Electrónicos

### Vía Presencial

- ¿Es posible que se pueda agendar una cita de manera presencial?: No

- ¿Es posible agendar la cita en línea?: No

- Pasos que se tiene que seguir de manera presencial:

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

### Vía Internet

- ¿Existe una aplicación para presentar el trámite o servicio?: No

- Pasos que se tiene que seguir en la aplicación electrónica:

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

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

## Vías Alternativas

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

## Responsables

### Contacto para atención, consulta y envío de información

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

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

## Oficinas de atención

Gerencia I Tlaxcala

**Descripción del modulo:**

Gerencia I Tlaxcala

**Domicilio**

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

**Atención telefónica:**

1234567890 , Ext. 123.

**Correo electrónico:**

NA@tlaxcala.gob.mx

**Horario de Atención:**

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

**Notas**

JUNTO A CONSILIACION Y ALBITRAJE

Gerencia II Huamantla

**Descripción del modulo:**

Gerencia II Huamantla

**Domicilio**

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

**Atención telefónica:**

1234567890 , Ext. 123.

**Correo electrónico:**

NA@tlaxcala.gob.mx

**Horario de Atención:**

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

**Notas**

JUNTO A LA JURIDICCION SANITARIA

---

Gerencia III Apizaco

**Descripción del modulo:**

Gerencia III Apizaco

**Domicilio**

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

**Atención telefónica:**

1234567890 , Ext. 123.

**Correo electrónico:**

NA@tlaxcala.gob.mx

**Horario de Atención:**

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

**Notas**

EN CONTRA ESQUINA DEL OXXO

---

## Denuncia

### Costo

- Tipo de Monto: Actualización (UMA)
- Indicar Monto: Monto Fijo
- Costo Monto Fijo: 6494.54
- Cálculo de Monto Fijo en pesos \$734792.26
- Momento en el que se debe realizar el pago: Previo al inicio del trámite

**Medios disponibles de pago**

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

- Otro: No

#### Fundamento Jurídico

- Fundamento jurídico de la cantidad a pagar por la realización del trámite o servicio Ley Federal de derechos- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: artículo: 195-K-8-I

## Plazos

### Plazo de resolución

- Unidad del Plazo: 3
- Medida del plazo: Meses
- Tipo de Ficta: Negativa

#### Fundamento Jurídico

- Fundamento Jurídico del Plazo de Resolución Ley Federal del procedimiento Administrativo- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Ley Federal del procedimiento Administrativo  
- Fundamento Jurídico de la Ficta Ley Federal del procedimiento Administrativo- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro artículo: 17

### Prevención de autoridad

- Unidad del Plazo: 3
- Medida del plazo: Meses

#### Fundamento Jurídico

- Fundamento Jurídico del Plazo de Prevención Ley Federal del procedimiento Administrativo- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro Ley Federal del procedimiento Administrativo

### Respuesta a prevención

- Medida del plazo: No aplica

## Inspeccion Y Verificaciones

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

## Información Adicional

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