FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

solicitud de expedicion de licencia sanitaria para establecimiento de insumos para la salud, Farmacia o botica (con venta de medicamentos controlados).

Fecha de generación: 12/10/2025 14:59:53

Acerca del trámite

Acerca de

- Nombre: solicitud de expedicion de licencia sanitaria para establecimiento de insumos para la salud, Farmacia o botica (con venta de medicamentos controlados).
- Sujeto Obligado: COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
- Unidad Administrativa Responsable: COEPRIST - COORDINACIÓN CIS
- Homoclave: CIS11
- Nombre del Trámite: solicitud de expedicion de licencia sanitaria para establecimiento de insumos para la salud, Farmacia o botica (con venta de medicamentos controlados).
- Señale si es trámite o servicio: Trámite
- Tipo de trámite o servicio: AUTORIZACIÓN
- Categoría: No capturado
- Comunidad: Empresas
- ¿Quien puede solicitar el Trámite o Servicio? :
- Descripcion Ciudadana: La solictud de la licencia sanitaria debe solicitarse ante la notificacion de nuevo establecimiento y surcusal, cuando sea Farmacias que incluye droguería y boticas con venta de medicamentos controlados,biológicos y hemoderivados)
- Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio La solictud de la licencia sanitaria debe solicitarse ante la notificacion de nuevo establecimiento y surcusal, cuando sea Farmacias que incluye droguería y boticas con venta de medicamentos controlados,biológicos y hemoderivados)
- Información que sea útil para que el interesado realice el trámite o servicio: llenar con letra de molde legible o maquina o computadora , El formato no sera valido su presenta tachaduras o enmendaduras en al informacion.
- ¿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 artículos 198,fracciones I y II, 204,257, 258 y 373.

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:

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.
- Identificador del formato: cofepris-05-001-G

Requisitos

- Número de requisitos totales: 6
- Número de requisitos que son parte del formato: 1
- Número de requisitos que NO son parte del formato: 5

1. Autorizaciones, certificados y visitas.
Descripción: Autorizaciones, certificados y visitas.

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Documento

Forma de presentación:
Documento para entregar al Sujeto Obligado

---

2. pago de derechos
Descripción: comprobante de pago de derechos

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Comprobante de pago de derechos

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

3. Acta constitutiva o poder notarial
Descripción: Acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Acta constitutiva o poder notarial

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

4. Identificación oficial del Representante Legal
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial del Representante Legal

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

5. Identificación Oficial
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

---

6. identificacion oficial del propietario
Descripción: INE o pasaporte vigente o cartilla derservicio militar o licencia de manejo

Presenta alguno de los siguientes documentos:
- Identificación oficial del propietario

Forma de presentación:
Para el cotejo del servidor público

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?: No
- Consideraciones adicionales: visita de verificacion
- Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio: 1.- Debera presentarse en la gerencia que le corresponde de acuerdo a su ubicación de su estalecimiento, 2.- debera presentar en original y copia el Formato de Aviso de Funcinamiento debidamente requisitado sin tachaduras ni enmendaduras en la infromacion, 3.- debera anexar los requisitos correspondientes al tramite,4.- se ingresa el tramite a plataforma SIIPRIS para generar numero de ingreso,5.- se regresa copia del formato con numero ingreso y sello oficial.

Como o dónde realizarlo

Canales de atención

- Presencial

Via 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?: No
- ¿El trámite o servicio es de resolución inmediata?: No
- ¿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: 1903.60
- Cálculo de Monto Fijo en pesos $215373.3

- Momento en el que se debe realizar el pago: Previo al incio 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: 195-III-c

Plazos

Plazo de resolución

- Unidad del Plazo: 60
- Medida del plazo: Días Naturales
- Tipo de Ficta: Positiva

Fundamento Jurídico

- Fundamento Jurídico del Plazo de Resolución Reglamento de Insumos para la Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Reglamento de Insumos para la Salud
- Fundamento Jurídico de la Ficta Reglamento de Insumos para la Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro:articulo: 162

Prevención de autoridad

- Unidad del Plazo: 60
- Medida del plazo: Días Naturales

Fundamento Jurídico

- Fundamento Jurídico del Plazo de Prevención Reglamento de Insumos para la Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro Reglamento de Insumos para la Salud

Respuesta a prevención

- Unidad del Plazo: 5
- Medida del plazo: Días Hábiles

Inspeccion Y Verificaciones

- ¿Este trámite o servicio requiere inspección, verificación o visita domiciliaria?: Sí
- Señale el Objetivo de la Misma:Las visitas de verificación se realiza para comprobar que los Establecimientos cumplen con los

requisitos que señala la Ley, este Reglamento y las Normas correspondientes
- Orden de gobierno que la emite: Estatal
- Nombre de la inspección: VERIFICACIÓN SANITARIA

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico de la Inspección Reglamento de insumos para la Salud- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: artículos 198,fracciones I y II, 204,257, 258 y 373.

Información Adicional

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