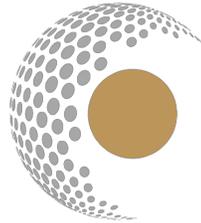




SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS



DIGIPRIS

Guía para usuario de DIGIPRIS

COFEPRIS-05-023

**Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario
del Establecimiento de Salud Ambiental**





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

DIGIPRiS es la plataforma de trámites y servicios de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), donde se podrán realizar trámites de manera autogestiva.

Los trámites autogestivos son aquellos que no requieren evaluación por parte de la Cofepris ya que DIGIPRiS validará los datos que cargue el usuario dentro de esta plataforma, dando una respuesta inmediata y digital.

Con ello, las y los usuarios no necesitan agendar cita, el trámite se puede realizar desde cualquier lugar siempre y cuando se cuente con la e.firma y se esté dado de alta en DIGIPRiS.

En esta guía se encontrará los pasos necesarios para que personas físicas o morales puedan solicitar la modificación del Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental.





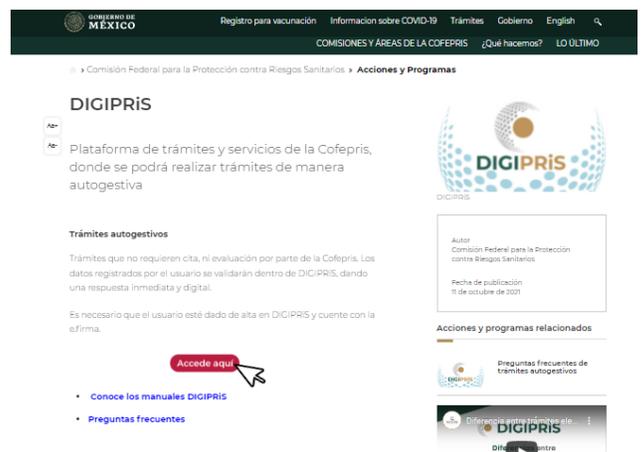
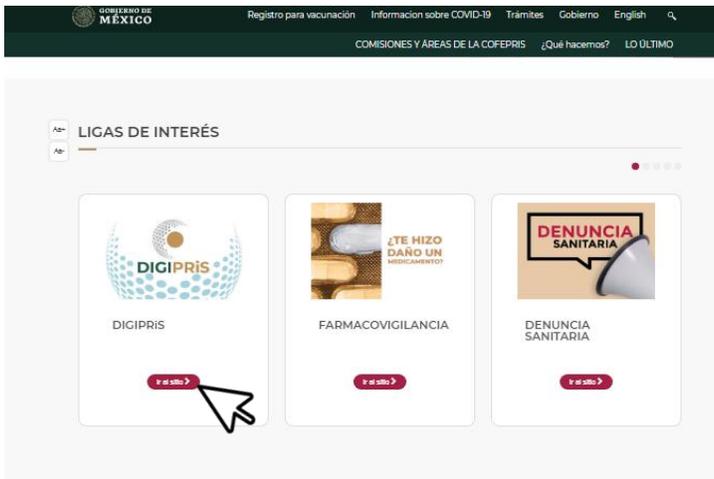
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Acceso al Sistema

Para ingresar a DIGIPRiS se entra a través de la dirección electrónica www.gob.mx/cofepris.gob.mx dar clic en DIGIPRiS, y después acceder a trámites autogestivos.



***Al momento de hacer el trámite, se deberá contar con registro previo en la plataforma.**





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

1.- Se debe iniciar sesión con e.firma previamente registrada y seleccionar la persona física/moral con la que desea trabajar.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS | DIGIPRIS

DIGIPRIS > Inicio de sesión

DIGIPRIS: Plataforma de Trámites y Servicios de la COFEPRIS

Si aun no te has registrado

Regístrate en DIGIPRIS

Inicio de sesión

Ingresa los siguientes datos para acceder a tu cuenta:

Certificado (.cer)*: Ningún archivo seleccionado

Clave privada (.key)*: Ningún archivo seleccionado

Contraseña de clave privada*:

* Campos obligatorios

2.- Al acceder a la plataforma, verificamos que los datos en pantalla sean correctos. Y en la sección de “Funcionalidades de la plataforma” entrar al catálogo de trámites.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS

Funcionalidades de la plataforma

Catálogo de trámites
Trámites para alta, modificación, suspensión y baja.

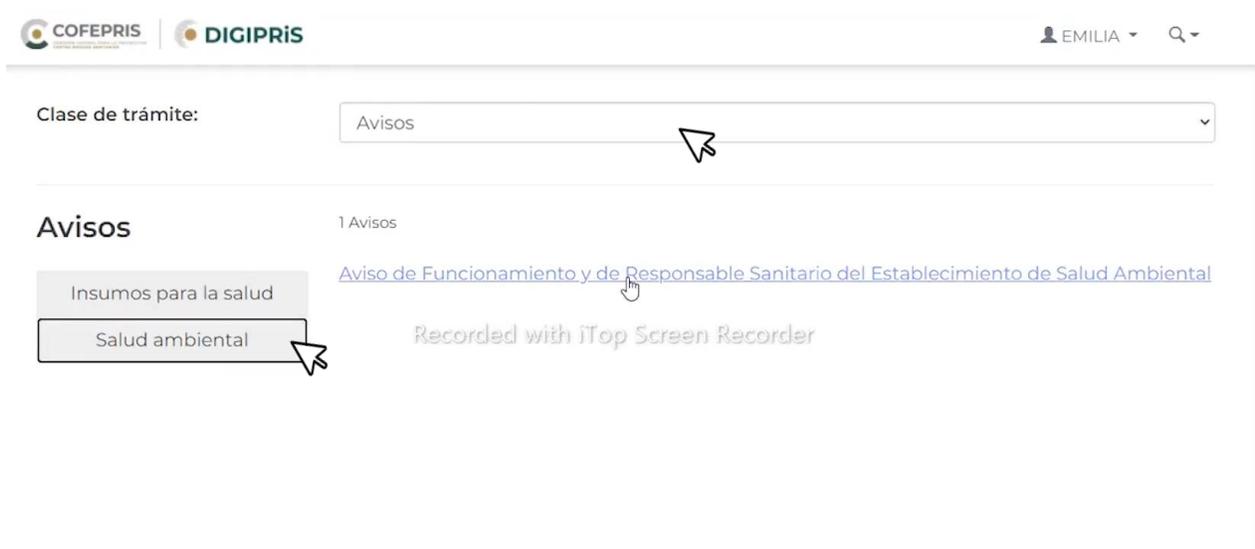
¿Consulta tus establecimientos!
Consulta información de todos tus establecimientos registrados.

GOBIERNO DE MÉXICO Enlaces ¿Qué es gov.mx? Denuncia contra servidores públicos

Participa Publicaciones Oficiales Es el portal único de trámites, información y participación Síguenos en



3.- Seleccionar la clase de trámite “Avisos”, posteriormente dar clic en la pestaña de “Salud ambiental”, y después en “Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental”



The screenshot shows the top navigation bar with the COFEPRIS and DIGIPRIS logos, and a user profile for 'EMILIA'. Below the navigation bar, there is a dropdown menu for 'Clase de trámite:' with 'Avisos' selected. Underneath, there is a section titled 'Avisos' with a sub-header '1 Avisos'. A link is visible: 'Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental'. Below this link, there are two buttons: 'Insumos para la salud' and 'Salud ambiental', with a mouse cursor pointing to the latter. A watermark 'Recorded with iTop Screen Recorder' is present.

4.- En la siguiente pantalla dar clic en “Alta” y posteriormente en “Iniciar trámite”



The screenshot shows the top navigation bar with the COFEPRIS and DIGIPRIS logos, and a user profile for 'EMILIA'. Below the navigation bar, there is a breadcrumb trail: 'DIGIPRIS > Aviso > 05-023'. A 'Regresar' link is visible. The main heading is 'Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental'. Below this, there is a section titled 'Modalidad .- (COFEPRIS-05-023)'. There are two buttons: 'Alta' and 'Modificación, Suspensión o Baja', with a mouse cursor pointing to 'Alta'. Below these buttons, there is a red button labeled 'Iniciar trámite' with a mouse cursor pointing to it. A watermark 'Recorded with iTop Screen Recorder' is present.

5.- En la pestaña “Propietario” verificar que los datos en pantalla sean correctos y dar clic en continuar.

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

Propietario
Establecimiento
Responsable sanitario
Producto o servicio
Protesta de verdad
Firmar trámite

Propietario

El presente formulario es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, la información desplegada en él corresponde a la solicitada el instructivo de llenado.

Datos generales

Recorded with iTop Screen Recorder

Persona física:

Nombre: EMILIA VAZQUEZ JARAMILLO
RFC: GAMA600504JP1
CURP: GAMA600504HMCZLF01
Teléfono: 5555555555 **Extensión:**
Correo electrónico: aa@bb.cc

Domicilio fiscal:

CALLE 1 LT1 35, No , Colonia Vista Hermosa, Puebla,
C.P. 72124, Puebla.

Vialidades: Entre Calle Calle Nicolás Romero, Calle Avenida de los Remedios y Calle Rosal
Recorded with iTop Screen Recorder

Referencia: Edificio de cristal de 4 pisos

* Campos obligatorios



6.- Seguir a la pestaña “Establecimiento” la cuál consta de 4 pasos:

The screenshot shows the top navigation bar with the COFEPRIS and DIGIPRIS logos, and a user profile for 'EMILIA'. The main heading is 'Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental'. On the left is a vertical menu with options: Propietario (checked), Establecimiento (selected), Responsable sanitario, Producto o servicio, Protesta de verdad, and Firmar trámite. The main content area shows a progress bar with four steps: Paso 1 Datos (highlighted in red), Paso 2 Actividad, Paso 3 Representantes, and Paso 4 Vista previa. Below the progress bar is a section titled 'Puede seleccionar uno de sus establecimientos' with a building icon and a 'Seleccionar' button.

Paso 1 “Datos”: Ingresar los datos generales del establecimiento (nombre, domicilio). Dar clic en guardar y continuar.

Recordatorio: se puede apoyar utilizando la función de geolocalización “Usar mi ubicación” o ingresando el código postal para buscar la información general de su domicilio.

The screenshot shows the 'Datos generales' section of the form. It includes a text input field for 'Nombre del nuevo establecimiento*'. Below this is the 'Domicilio del establecimiento' section, which contains the instruction 'Puedes usar tu ubicación actual o un código postal.' and a link for 'Usar mi ubicación'. To the right, there is a 'Código postal*' section with a 'Cinco dígitos' input field and a 'Buscar' button.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

Avenida La Paz

Número exterior*: Número interior:

¿Entre qué vialidades se encuentra?: [Ver mapa](#)

Vialidad*: Y vialidad*:

Vialidad posterior*:

Referencia*:

* Campos obligatorios Guardar y continuar

*El sistema guardará la información por secciones para evitar que se pierdan los datos si llegara a ocurrir un incidente permitiendo al usuario o usuaria completar su registro en la sección en que se quedó.





Paso 2 “Actividad”: Seleccionar las actividades, inicio de operaciones, horario de atención, para concluir dar clic en guardar y continuar.

Primero deberá seleccionar las claves SCIAN que le correspondan.

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

🏠 > DIGIPRIS > Aviso > 05-023 > Establecimiento

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental

Propietario ✓

Establecimiento

Responsable sanitario

Producto o servicio

Protesta de verdad

Firmar trámite

Establecimiento

Paso 1 Datos **Paso 2** Actividad Paso 3 Representantes Paso 4 Vista previa

Actividad industrial

Selecciona la o las actividades que se realizan dentro de tu establecimiento (SCIAN)*:

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

Producto o servicio

Protesta de verdad

Firmar trámite

Actividad industrial

Selecciona la o las actividades que se realizan dentro de tu establecimiento (SCIAN)*:

Clase de trámite:

Comercio al por mayor

- Comercio al por mayor de desechos de plástico **SCIAN:434314**
- Comercio al por mayor de productos químicos para la industria farmacéutica y para otro uso industrial (Para otros usos) **SCIAN:434222**
- Comercio al por mayor de otros materiales de desecho **SCIAN:434319**
- Comercio al por mayor de desechos de vidrio **SCIAN:434313**
- Comercio al por mayor de desechos metálicos **SCIAN:434311**
- Comercio al por mayor de desechos de papel y de cartón **SCIAN:434312**
- Comercio al por mayor de combustibles de uso industrial **SCIAN:434230**



Después el inicio de operaciones

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA ▾ 🔍

uso industrial (Para otros usos) **SCIAN:434222**

Comercio al por mayor de otros materiales de desecho **SCIAN:434319**

Vidrios de vidrio **SCIAN:434313**

Metales y aleaciones de metales no ferrosos **SCIAN:434311**

Productos de papel y de cartón **SCIAN:434312**

Combustibles de uso industrial **SCIAN:434230**

< Febrero 2022 >

LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

Inicio de operaciones*

Y por ultimo seleccionar el(los) horario(s) de atención

COFEPRIS | DIGIPRIS

2022-02-14

Horario de atención

Días de atención*:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Abierto*:

09:00 ▾

14:00

14:30

15:00

15:30

16:00

16:30

17:00

17:30

18:00

18:30

19:00

19:30

20:00

20:30

21:00

21:30

22:00

13:00 ▾

[+ Agregar horario](#)

* Campos obligatorios

Guardar y continuar



Paso 3 “Representante legal y persona autorizada”: Primero ingrese los datos generales del representante legal, su identificación oficial, poder notarial y alcance del mismo. Posteriormente agregar los datos generales de la persona autorizada y su identificación oficial.

Puede agregar los Representantes Legales que sean necesarios.

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

🏠 > DIGIPRIS > Aviso > 05-023 > Establecimiento

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental

Propietario <input checked="" type="checkbox"/>
Establecimiento
Responsable sanitario
Producto o servicio
Protesta de verdad
Firmar trámite

Establecimiento

Recorded with iTop Screen Recorder

Paso 1 Datos → **Paso 2** Actividad → **Paso 3** Representantes → **Paso 4** Vista previa

Representante legal y persona autorizada

Selecciona tu Representante legal y Personas autorizadas:

Representante legal 0



[Agregar representante legal](#)

Nuevo representante legal

Nombre(s):

Ingresar tu nombre

Primer apellido*:

Ingresar tu primer apellido

Segundo apellido:

Ingresar tu segundo apellido

RFC*:

CURP*:

Teléfono*:

10 dígitos

Extensión:

Adjuntar identificación oficial del representante legal

herrerar@gmail.com

Identificación oficial vigente

Puedes utilizar: INE, Pasaporte o Cédula profesional*:

Seleccionar archivo No se eligió archivo

Sólo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 7MB (megas)

Poder notarial



Adjuntar el poder notarial indicando el alcance del poder de los Representantes Legales.

  EMILIA Q

Puedes utilizar: INE, Pasaporte o Cédula profesional*:

INE.pdf

Sólo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 7MB (megas)

Poder notarial

Recorded with iTop Screen Recorder

Puedes subir un archivo*:

Poder notarial*:

No se eligió archivo

Sólo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 7MB (megas)

Alcance del poder notarial o acta constitutiva*:

para realizar trámites ante la COFEPRIS
Recorded with iTop Screen Recorder

I

39 de 1700 caracteres



Se puede indicar el Representante Legal que firmará el trámite

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA ▾ 🔍

Ahora, selecciona el representante legal que firmará este trámite*:

Nombre	Firmará tramite
Laura López Herrera	<input checked="" type="radio"/>

Recorded with iTop Screen Recorder

Persona autorizada 0

[+ Agregar persona autorizada](#)

Seleccione a las personas autorizadas si es necesario o agregué a nuevas personas autorizadas (ingresando sus datos generales) y adjuntando su identificación oficial.

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA ▾ 🔍

Persona autorizada 0

[+ Agregar persona autorizada](#)

Nueva persona autorizada

Recorded with iTop Screen Recorder

Nombre(s)*:

Primer apellido*: Segundo apellido*:

RFC*:

CURP *:



Puedes utilizar: INE, Pasaporte o Cédula profesional*

Seleccionar archivo Xerox Scan_01072022161329.PDF

Sólo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 7MB (megas)

Cancelar

Guardar

Recorded with iTop Screen Recorder

* Campos obligatorios

Guardar y continuar

Paso 4 "Vista Previa": Verifica que los datos ingresados sean correctos, se puede modificar los datos por secciones, dar clic en continuar para terminar la sección.

Home > DIGIPRIS > Aviso > 05-023 > Establecimiento

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental

Propietario	✓
Establecimiento	
Responsable sanitario	
Producto o servicio	
Protesta de verdad	
Firmar trámite	

Establecimiento



Vista previa

Datos generales

Modificar



COFEPRIS DIGIPRIS EMILIA

Propietario ✓
Establecimiento
Responsable sanitario
Producto o servicio
Protesta de verdad
Firmar trámite

Establecimiento

Paso 1 Datos Paso 2 Actividad Paso 3 Representantes Paso 4 Vista previa ✓

¡Muy bien!
Has completado los datos del establecimiento
Continúa con los datos del Responsable sanitario

Continuar

7.- En la pestaña “Responsable Sanitario” se tendrá que realizar 3 pasos:

Nota: En DIGIPRIS, un responsable sanitario no puede traslapar sus funciones en dos establecimientos a la vez y en el mismo horario, el sistema no permite avanzar en este caso. Tampoco se permite un mismo responsable sanitario en más de cuatro establecimientos.

Paso 1 “Datos”: ingresar los datos generales del responsable sanitario, perfil profesional y número de cédula. Damos clic en Guardar y continuar.

COFEPRIS DIGIPRIS EMILIA

Propietario ✓
Establecimiento ✓
Responsable sanitario
Producto o servicio
Protesta de verdad
Firmar trámite

Responsable sanitario

Paso 1 Datos Paso 2 Jornada laboral Paso 3 Vista previa

Datos generales

Nombre(s)*:

Primer apellido*: Segundo apellido*:

RFC*:



Paso 2 “Jornada laboral”: señalamos los días y horarios de atención. Daremos clic en Guardar y continuar.

COFEPRIS | DIGIPRIS

EMILIA

Propietario ✓

Establecimiento ✓

Responsable sanitario ✓

Producto o servicio

Protesta de verdad

Firmar trámite

Responsable sanitario

Paso 1 Datos

Paso 2 Jornada laboral

Paso 3 Vista previa

Jornada laboral

Recorded with iTop Screen Recorder

Días de atención*:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

Abierto*: 08:00

Cerrado*: 13:00

[+ Agregar horario](#)

* Campos obligatorios

Guardar y continuar

Paso 3 “Vista Previa”: verificar la información previamente ingresada y en caso de ser correcta dar continuar para terminar la sección.

COFEPRIS | DIGIPRIS

EMILIA

Trámite de alta

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental

Propietario ✓

Establecimiento ✓

Responsable sanitario ✓

Producto o servicio

Protesta de verdad

Firmar trámite

Responsable sanitario

Paso 1 Datos

Paso 2 Jornada laboral

Paso 3 Vista previa

Vista previa

Recorded with iTop Screen Recorder

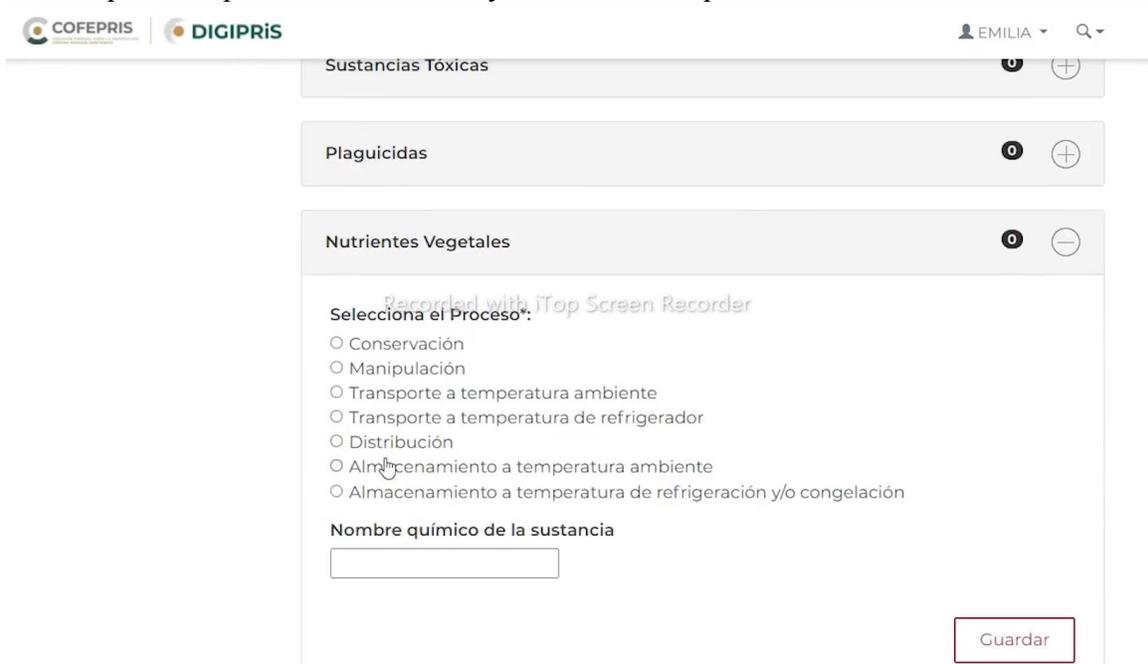
Datos generales

8.- Continuar con la pestaña “Producto o servicio” en la cual se debe de seleccionar cuando menos un producto o servicio.



The screenshot shows the COFEPRIS DIGIPRIS interface. At the top, there are logos for COFEPRIS and DIGIPRIS, and a user profile for EMILIA. A sidebar on the left contains a menu with options: Propietario, Establecimiento, Responsable sanitario, **Producto o servicio** (highlighted), Protesta de verdad, and Firmar trámite. The main content area is titled 'Producto o servicio' and 'Salud ambiental'. It displays a description: 'Comercio al por mayor de productos químicos para la industria farmacéutica y para otro uso industrial (Para otros usos) SCIAN:434222'. Below this, a prompt says 'Debes seleccionar cuando menos un producto o servicio*:' followed by four selectable items: 'Precursor Químico', 'Químico Esencial', 'Sustancias Tóxicas', and 'Plaguicidas', each with a counter '0' and a plus sign.

Seleccionar el proceso que se llevará a cabo y el nombre del químico de la sustancia



This screenshot shows the next step in the process. The 'Sustancias Tóxicas' and 'Plaguicidas' items are still visible. The 'Nutrientes Vegetales' item is selected, indicated by a minus sign. Below this, a section titled 'Selecciona el Proceso*:' contains a list of radio button options: 'Conservación', 'Manipulación', 'Transporte a temperatura ambiente', 'Transporte a temperatura de refrigerador', 'Distribución', 'Almacenamiento a temperatura ambiente', and 'Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación'. Below the list is a text input field for 'Nombre químico de la sustancia'. A 'Guardar' button is located at the bottom right.



Recuerde que se puede agregar más de un producto y no olvide confirmar que estos se encuentren enlistados. Para agregar una sustancia en diferentes procesos, se debe de realizar un registro distinto por cada proceso en la que se desea agregar dicha sustancia.

COFEPRIS DIGIPRIS EMILIA

Productos:

Proceso: Almacenamiento a temperatura ambiente
Nombre químico de la sustancia:
Nitrato de potasio
Eliminar

Recorded with ITop Screen Recorder

Proceso: Distribución
Nombre químico de la sustancia:
nitrato de potasio
Eliminar

[Agregar producto](#)

9.- Pasar a la pestaña de “Protesta de verdad”, en caso de estar de acuerdo con la protesta de decir verdad dar clic en aceptar, así mismo, señalar si se está de acuerdo o no que los datos sean públicos y si se desea que se notifique al representante legal por medios electrónicos.

COFEPRIS DIGIPRIS EMILIA

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental

- Propietario ✓
- Establecimiento ✓
- Responsable sanitario ✓
- Producto o servicio ✓
- Protesta de verdad**
- Firmar trámite

Protesta de decir verdad

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 declarados en esta solicitud serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente. Asegúrese que sean correctos y se encuentren actualizados.

Acepto protesta de decir verdad*

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,
¿Está de acuerdo en hacerlos públicos?*:
 Si No



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

10.- Para concluir, en la pestaña “Firmar trámite”, tanto el responsable sanitario como el representante legal deberán firmar con su certificado de e-firma y dar clic en validar datos.

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del
establecimiento de salud ambiental

¡Muy bien, has firmado tu trámite!

11.- Al finalizar se podrá descargar el acuse y dar clic en finalizar, para regresar a la página de inicio de la sesión.

