

Centro Integral de Servicios Comprobante de trámite



| |
|--|
| Homoclave del trámite: |
| Cofepris-05 |
| Nombre de trámite: |
| 036-Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento |
| Modalidad: |
| X. Servicios de salud |

| |
|--------------------------------|
| Número de trámite electrónico: |
| 220914536X0516 |

Trámite Digital
16/02/2022 00:00 hrs

I. Datos generales del solicitante

| |
|---|
| Nombre o razón social: |
| Mario gámez rosales |
| R.F.C. o C.U.R.P.: |
| GARM8901319TA |
| Domicilio: |
| Tlacoquemécatl 71, 1, Tlacoquemécatl Del Valle, Benito Juarez, Benito Juarez, Distrito Federal, 03200 |
| Representante legal o responsable sanitario: |
| Mario Gámez Rosales |

| |
|------------------|
| Anexos: |
| No aplica |
| Modo de ingreso: |
| Internet |
| Modo de entrega: |
| Internet |
| Observaciones: |
| No aplica |

Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página www.cofepris.gob.mx en "Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número **01 800 033 5050**.

Centro Integral de Servicios
Comprobante de trámite



II. Datos generales del trámite

| | |
|-----------------------------------|--|
| Datos del propietario | GARM8901319TA, Mario Gámez Rosales, Calle, San Rafael, San Cayetano, 307, , Aguascalientes, Aguascalientes, Aguascalientes, 20010, 449-2054838, -, Avenida Carlos Sagredo, Avenida Fundición |
| Producto | |
| Datos del establecimiento | GARM8901319TA, Mario Gámez Rosales, Calle, Tlacoquemécatl, Tlacoquemécatl Del Valle, 71, 1, Distrito Federal, Benito Juarez, Benito Juarez, 03200, 55-32104847, -, 16/02/2022, Calle Fresas, Calle San Francisco |
| Horario del establecimiento | Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado ; Horario Inicial:09:00 Horario Final:15:00 |
| Giro del establecimiento | 621511 - Laboratorios médicos y de diagnóstico del sector privado |
| Representante legal | Representante Legal, GARM890131HASMSR05, Mario, Gámez, Rosales, mario.gamez.rosales@gmail.com |
| Persona autorizada | Persona Autorizada, TOEM910723MDFVCR09, MARIANA, TOVAR, ECHAVARRI, dra.tovar.patologia23@gmail.co |
| Responsable sanitario | GARM8901319TA, Mario, Gámez, Rosales, mario.gamez.rosales@gmail.com, MEDICO CIRUJANO, 8853396, Universidad Autónoma de Aguascalientes, Anatomía Patológica, Universidad Nacional Autónoma de México, 11670114 |
| Horario del responsable sanitario | Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado ; Horario Inicial:11:00 Horario Final:13:00 |
| Ambulancia | Cuidados Intensivos, No aplica, No aplica, No aplica, No aplica |