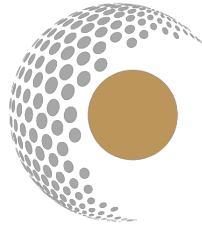




**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**COFEPRIS**  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS



**DIGIPRIS**

# Guía para usuario de DIGIPRIS

**COFEPRIS-05-049**

**Modificación o Baja de 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.

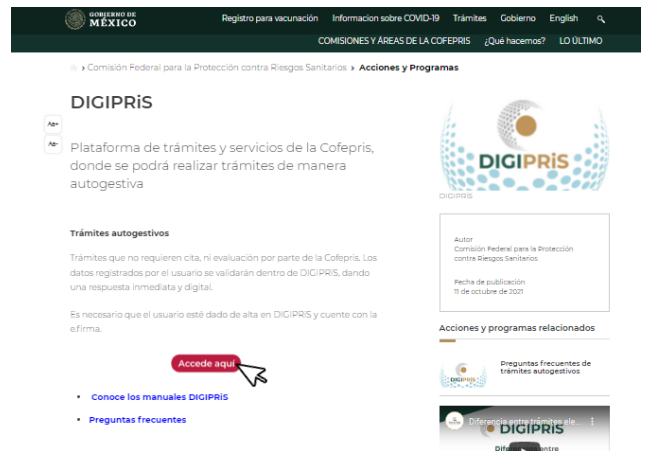
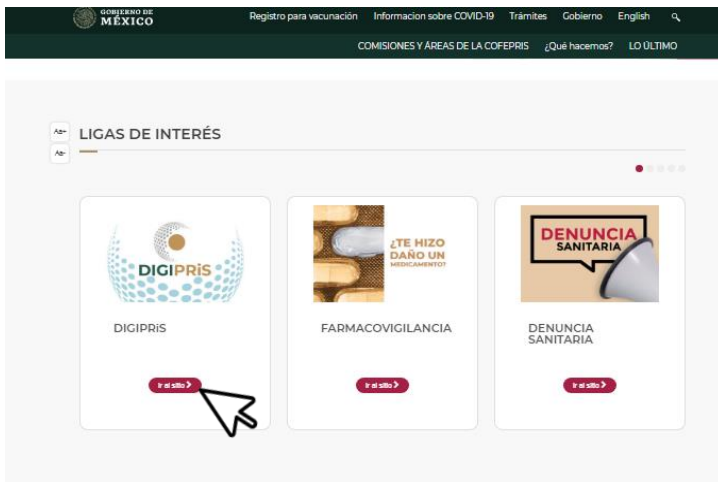
En esta guía encontrarás los pasos necesarios para que personas físicas o morales puedan solicitar la modificación o baja del Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental.





## Acceso al Sistema

Para ingresar a DIGIPRiS se entra a través de la dirección electrónica [www.gob.mx/cofepris.gob.mx](http://www.gob.mx/cofepris.gob.mx) dar clic en DIGIPRiS, y después acceder en 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 la e-firma previamente registrada

GOBIERNO DE MEXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS | DIGIPRIS

» DIGIPRIS » Inicio de sesión

DIGIPRIS: Plataforma de Trámites y Servicios de la COFEPRIS

**Inicio de sesión**

Si aun no te has registrado

Regístrate en DIGIPRIS

Ingresa los siguientes datos para acceder a tu cuenta:

**Certificado (.cer)\*:**  
Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

**Clave privada (.key)\*:**  
Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

**Contraseña de clave privada\*:**  
Escribe tu contraseña

\* Campos obligatorios

Validar datos

2.- Al acceder a la plataforma, verifica que los datos en pantalla sean correctos y la persona física/moral con la que desea trabajar.

GOBIERNO DE MEXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS

**Persona(s) física(s)/moral(es)**

Selecciona la persona física/moral con la que requieras trabajar:

ESCUELA KEMPER URGATE SA DE CV  
RFC: EKU9003173C9  
Ubicación: Ciudad de México, Benito Juárez

Cancelar Aceptar

Continuar



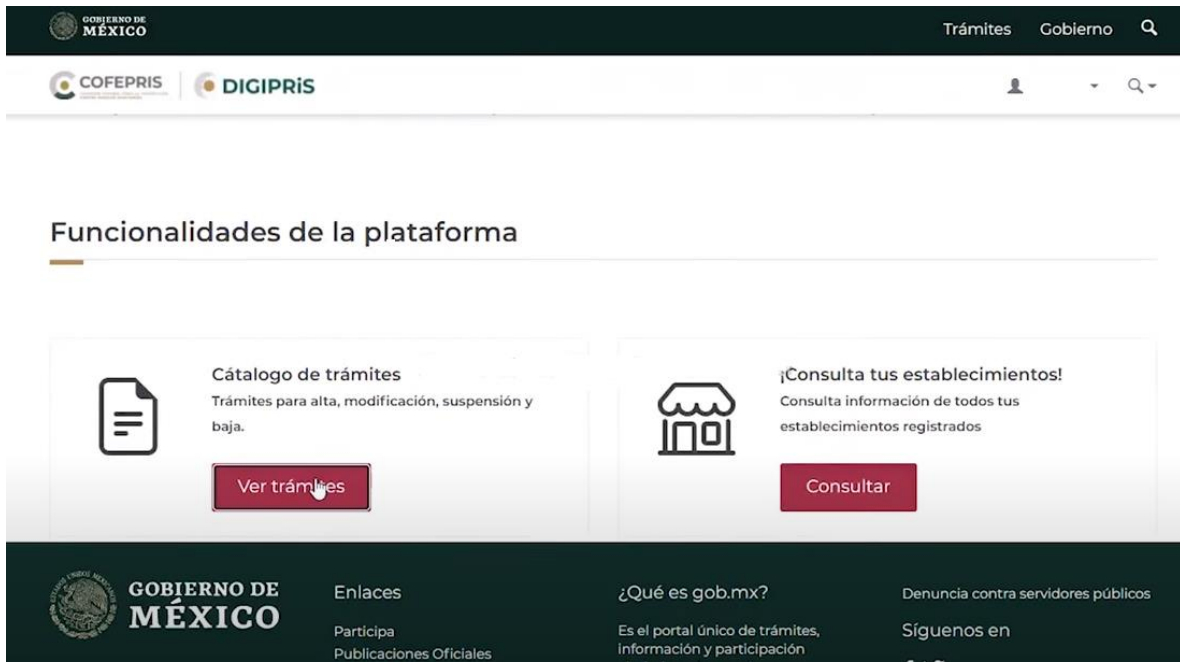


**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

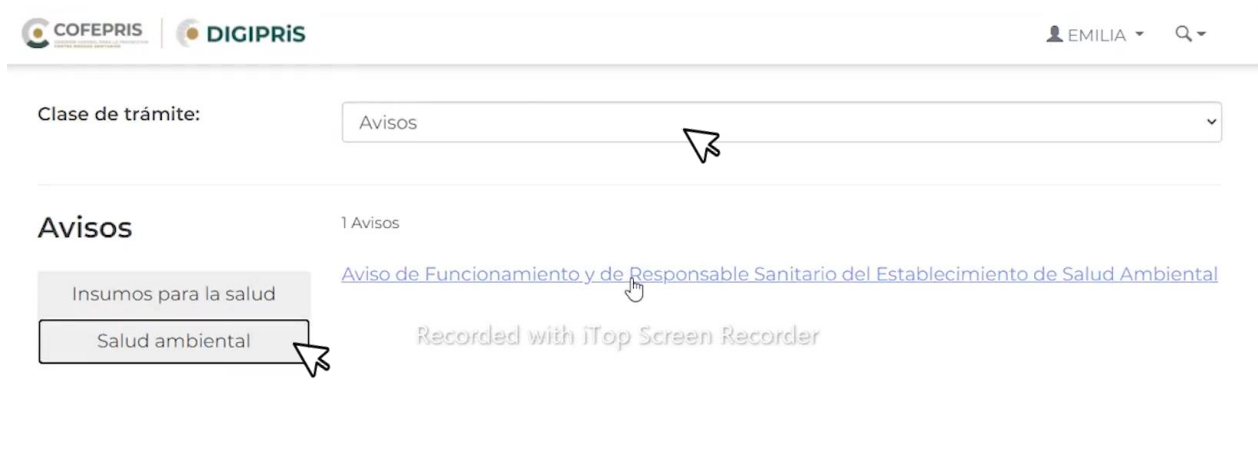


**COFEPRIS**  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

3.- En la sección de “Funcionalidades de la plataforma” entrar al catálogo de trámites.

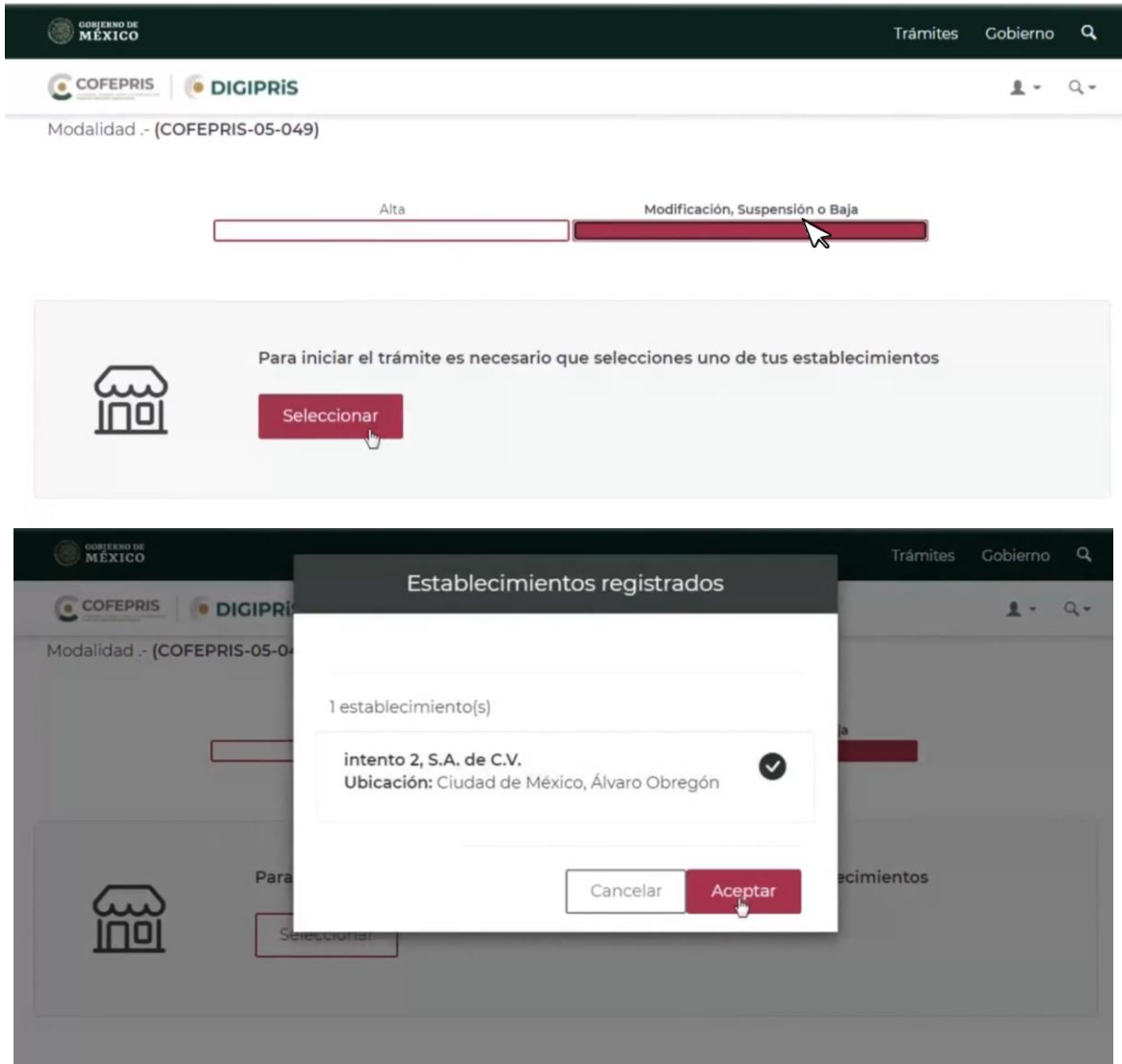


4.- Seleccionar la clase de trámite “Avisos”, posteriormente dar clic en la pestaña de “Salud ambiental”, y después en “Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental”





5.- En la siguiente pantalla seleccionar “Modificación, o Baja”, posteriormente dar clic en el establecimiento en el que se desea realizar la modificación.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**COFEPRIS**  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Seleccione el trámite que se desea modificar y por último clic en “Iniciar trámite”

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS

Ahora selecciona el trámite relacionado al establecimiento que necesites modificar, suspender o dar de baja

Trámites relacionados al establecimiento\*:

**Número de ingreso: 2109055023X00002** **Fabricación (metal)**  
Última actualización: 12/20/2021 3 actividades SCIAN

\* Campos obligatorios

[Ver información del trámite](#) **Iniciar trámite**

6.- Se debe verificar la información del trámite y para continuar, seleccionar “Modificar”.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS

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

Modalidad .-  
COFEPRIS-05-049

Descargar acuse [Modificar](#) [Suspender](#) [Dar de baja](#)





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**COFEPRIS**  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

7.- La información que se puede modificar del trámite en DIGIPRiS es:

- Establecimiento
- Responsable sanitario
- Producto o servicio
- Protesta de decir verdad
- Firmar trámite

Además de poder revisar los datos generales del Propietario: Datos del RFC, Representante Legal y Domicilio fiscal.

Establecimiento	<b>Establecimiento</b>
Responsable sanitario	
Producto o servicio	<b>Actividad industrial</b>
Protesta de decir verdad	
Firmar trámite	<b>Sistema de Clasificación Industrial (SCIAN):</b>

Si se va a modificar un aviso de funcionamiento sometido en ventanilla, es necesario tenerlo a la mano para colocar los datos que se requieran en DIGIPRiS.

\*Todos los datos con (\*) son obligatorios para poder avanzar con el trámite.

The screenshot shows the DIGIPRiS interface with the following visible fields and information:

- Form Fields:**
  - Número exterior\* (required)
  - Número interior\*
  - ¿Entre qué vialidades se encuentra?: [Ver mapa](#)
  - Vialidad\* (required)
  - Y vialidad\* (required)
  - Vialidad posterior\* (required)
  - Tipo de vialidad y nombre
  - Referencia\* (required)
- SCIAN Information:**
  - Clave SCIAN: 435313
  - Denominación o razón social: COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO, EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO (EXCEPTO MUEBLES)
- Operational Hours:**
  - Horario de operaciones: 08:00 - 18:00
  - Fecha de inicio de operaciones: 00 / 00 / AAAAA
- Domicilio del establecimiento:**
  - Código postal: [Empty]
  - Municipio o alcaldía: GUSTAVO A. MADERO
  - Entidad Federativa: CALIDAD DE MÉXICO
  - Entre vialidad (sea y nombre): CALLE
  - Y vialidad (sea y nombre): CALLE
  - Vialidad posterior (sea y nombre): NO APLICA
  - Lada: 55
- Representative Information:**
  - Representante legal: CURP, Nombres, Primer apellido, Segundo apellido, Lada, Teléfono, Extensión, Correo electrónico
  - Persona autorizada: CURP, Nombres, Primer apellido, Segundo apellido, Lada, Teléfono, Extensión, Correo electrónico







\*Establecimiento: Se permite modificar y adicionar información con respecto a la actividad industrial (Claves SCIAN), horario de atención, representante legal y persona autorizada. Cuando se hayan realizado todas las modificaciones deseadas seleccione el botón de “Continuar” al final de la sección.

Seleccionar y modificar, claves SCIAN y horario de atención

GOBIERNO DE MEXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS

responsable sanitario

Producto o servicio	<b>Actividad industrial</b>
Protesta de decir verdad	
Firmar trámite	

**Sistema de Clasificación Industrial (SCIAN):**  
Puedes eliminar o agregar actividades industriales

Complejos siderúrgicos (Sólo fabricación primaria de hierro, ferroaleaciones y acero)  
SCIAN: 331111

Fundición y refinación de cobre SCIAN: 331411

[Agregar actividad industrial](#)

**Nueva actividad industrial**  
**Categoría:** Fabricación (metal)  
Selecciona la actividad industrial que deseas agregar:

- Moldeo por fundición de piezas de hierro y acero SCIAN: 331510
- Moldeo por fundición de piezas metálicas no ferrosas SCIAN: 331520
- Recubrimientos y terminados metálicos (Solo galvanoplastia) SCIAN: 332810
- Fundición y refinación de otros metales no ferrosos SCIAN: 331419

**Horario de atención**

**Días de atención\*:**  
Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes

**Abierto\*:**  
07:00

**Cerrado\*:**  
14:00



Agregar y modificar representantes legales y personas autorizadas, en esta sección se debe de subir los documentos necesarios a la plataforma.

**Representante legal y persona autorizada**

Selecciona los representantes legales de tu establecimiento\*:

Representante legal		1	⊖
Nombre			
<a href="#">Armando Juárez Flores</a>	<a href="#">Modificar</a>		
<a href="#">Misael Fernández Rosas</a>	<a href="#">Modificar</a>		
<a href="#">Claudia Adriana Fernández Flores</a>	<a href="#">Eliminar</a>	<a href="#">Modificar</a>	
<a href="#">+ Agregar persona autorizada</a>			

\* Campos obligatorios

[Continuar](#)



\*Responsable sanitario: Se permite modificar los Datos generales de o de los Responsables sanitarios, así como su jornada laboral. Para concluir la sección dar clic en el botón de “Guardar y Continuar”.

**Responsable sanitario**

**Vista previa**

**Datos generales**

Nombre: Hilda Sánchez Ramos  
RFC: HEHF7712015Z2  
CURP: HEHF771201MDFLL09  
Teléfono: 6545679875  
Correo electrónico: [hefeg@hotmail.com](mailto:hefeg@hotmail.com)

Extensión:

[Eliminar](#) [Modificar](#)

**Jornada laboral**

**Días de atención\*:**  
Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes

**Hora de entrada\*:** 06:00 **Hora de salida\*:** 07:00

[Modificar](#)

**Días de atención\*:**  
Sabado

Nota: Es importante recordar que, en DIGIPRiS, un responsable sanitario no puede traslapar sus funciones en dos establecimientos a la vez en el mismo horario, el sistema no permite avanzar en este caso. Tampoco se permite un mismo responsable sanitario en más de cuatro establecimientos.



\*Producto o servicio: En esta sección se puede hacer las modificaciones requeridas relacionadas con los productos o servicios de cada clave SCIAN ingresada al sistema, para ello primero deberá de verificar que se encuentren todas las claves SCIAN a las que se desea realizar modificaciones.

COFEPRIS | DIGIPRIS

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

Establecimiento ✓	<b>Producto o servicio</b> <b>Insumos para la salud</b>  Complejos siderúrgicos (Sólo fabricación primaria de hierro, ferroaleaciones y acero) SCIAN:331111  Debes seleccionar cuando menos un producto o servicio*:  Precursor Químico 0 +
Responsable sanitario ✓	
<b>Producto o servicio</b>	
Protesta de decir verdad	
Firmar trámite	

Después de clic al tipo de producto o servicio que desea modificar

COFEPRIS | DIGIPRIS

<b>Producto o servicio</b>	Complejos siderúrgicos (Sólo fabricación primaria de hierro, ferroaleaciones y acero) SCIAN:331111  Debes seleccionar cuando menos un producto o servicio*:  Precursor Químico 0 +  Químico Esencial 0 +  Sustancias Tóxicas 0 +  Otros Prod. Químicos 0 +
Protesta de decir verdad	
Firmar trámite	



Seleccionar el proceso que se llevará a cabo y el nombre químico de la sustancia. Para agregar una sustancia en diferentes procesos, se deberá realizar un registro distinto para cada proceso en la que se desea agregar dicha sustancia.

The screenshot shows the DIGIPRIS web interface. At the top, there are logos for COFEPRIS and DIGIPRIS, along with user and search icons. The main content area is a form titled "Selecciona el Proceso:". It contains a list of radio button options: Obtención, Elaboración, Preparación, Fabricación, Conservación, Mezclado (which is selected), Acondicionamiento, Envasado, Manipulación, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación, and Expendio o suministro al público. Below the list is a text input field labeled "Nombre químico de la sustancia" with a mouse cursor pointing to it. At the bottom right of the form is a "Guardar" button with a mouse cursor pointing to it.

Notas: Tendrá que repetir este procedimiento para cada uno de los productos o servicios que se desea modificar. Cada una de las claves SCIAN deben tener al menos un producto o servicio registrado, de lo contrario no podrá continuar.



8.- En la sección 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 Q

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

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Responsable sanitario	✓
Producto o servicio	✓
<b>Protesta de verdad</b>	
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?\*:  
 Sí  No

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

COFEPRIS | DIGIPRIS EMILIA Q

Producto o servicio	✓
Protesta de decir verdad	✓
<b>Firmar trámite</b>	

### ¡Casi terminamos!

Este trámite debe ser firmado por el representante legal

Firmantes de este trámite	Firma
Responsable sanitario: Hilda Sánchez Ramos	pendiente
Representante legal: Armando Juárez Flores	pendiente

Puedes seguir realizando trámites.

**Entendido**



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**COFEPRIS**  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

COFEPRIS | DIGIPRIS



## ¡Muy bien, has firmado tu trámite!

El trámite ha sido registrado con el número de ingreso **2109055049Y00002**, Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud.

Modalidad.-  
**COFEPRIS-05-049**

Te enviaremos un correo electrónico con el acuse de aviso.

Descargar acuse

Finalizar

10.- Una vez firmado el trámite, se podrá descargar el acuse y posteriormente dar clic en finalizar, para regresar a la página de inicio de sesión.

