

Oficio núm. SST/COEPRIS/0207/20

Ciudad, Victoria Tamaulipas, 3 de marzo de 2020

**Asunto: Trámite de Autorizaciones Sanitarias.**

**DR. OSCAR VILLA GARZA**

Comisionado Estatal para la Protección  
Contra Riesgos Sanitarios.

**At'n C.P. HÉCTOR RIVAS HERRERA**

Director de Evaluación y Autorización Sanitaria.

Por medio de este conducto remito a usted la documentación ingresada a través del Centro Integral de Servicios (CIS) para la realización del trámite de Renovación de Licencia Sanitaria y Autorización de Responsable descrito a continuación:

**ESTABLECIMIENTO:** Estancia Infantil Bugambilias S.C.

**PROPIETARIO:** Estancia Infantil Bugambilias S.C.

**RESPONSABLE:** Dr. Rodolfo Favio González Sanmiguel.

**GIRO:** Estancia Infantil.

**DOMICILIO:** Hnos Vázquez Gómez 180 Sur Col. Centro

Asimismo se anexa a la presente, la siguiente documentación:

- Solicitud de Licencia Sanitaria.
- Solicitud de Autorización de Responsable.
- 2 fotografías del responsable.
- Relación de Material y equipo existente por área.
- Programa médico.
- Visto Bueno de Protección Civil.
- Relación de personal del plantel.
- Hoja membretada.
- Cartas de no antecedentes penales de propietario, directora y responsable.
- Póliza de seguro
- Reglamento interno.
- Lista de indicadores del personal
- Menú de alimentos y documentación del nutriólogo.
- Licencia Sanitaria y Autorización de Responsable anterior, en original.
- Formato de Pago SF-0027.

Lo anterior para dar cumplimiento al trámite correspondiente y que los establecimientos cuenten con las Autorizaciones Sanitarias requeridas por esta autoridad sanitaria. Sin más por el momento, quedo de usted enviando un cordial saludo.

Atentamente:

*H - P*

**LIC. JORGE HUMBERTO CHAPA RIVAS**

Encargado de la Coordinación Jurisdiccional para la  
Protección Contra Riesgos Sanitarios.

