

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ACTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA  
CHATARRERAS, TALLERES MECÁNICOS, ELÉCTRICOS, DE SOLDADURA Y OTROS

En \_\_\_\_\_, Tabasco, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ el (los) suscrito(s) \_\_\_\_\_ verificador(es) adscrito(s) a la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios y/o Jurisdicción Sanitaria No. \_\_\_\_\_, de la Secretaría de Salud del Estado de Tabasco, con fundamento en los Artículos 1,4 párrafo cuarto, 5, 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 39 fracciones VI, VII, X, XI, XVI, XVII, XX, XXI y XXIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2 fracciones I, II III, 3 fracciones XIII, XV, , 4 fracciones III y IV, 13 apartado A) fracciones, IV, V, IX y X, apartado B) fracciones, IV, VI y VII, 17 bis, 116, 133 fracc. III, 134 fracc. VI y XIV, 135, 143, 148, 152, 154, 393, 394, 395, 396 fracción I, 397, 398, 399, 400, 401 402, 403, 404 fracciones VI, VII, X, XI, XII y XIII, 411, 412, 414, 415 y 437 de la Ley General de Salud; Artículos 3, 16, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 69-A, 69-C, 70, 75, 76, 78, 81 y 82 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Capítulo I, Artículo 2 Apartado C fracción X, Capítulo XI, Artículos 36, 37 y 38 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; Acuerdo Nacional de Descentralización Integral de los Servicios de Salud, Decreto por el que se crea el Organismo Publico Descentralizado denominado Servicios de Salud del Estado de Tabasco, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 19 de febrero de 1997; Acuerdo específico de Coordinación para el Ejercicio de Facultades en materia de Control y Fomento Sanitario celebrado entre la Secretaria de Salud por conducto de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, y el Estado de Tabasco, publicado en el DOF el 16 de mayo de 2008; 32 fracciones I y XV de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Tabasco; 253 I a), 259, 260, 267, del Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios; 1, 2, Frac. I, II, 4, 5, Apartado A) Frac. XIV, Apartado B) Frac. XVIII, 13 Apartado A) Frac. VI, VIII, X, Apartado B) frac. I, II, III, V, VI, VII, 172, 173, Frac. VI, 180, 186, 279, 280, 388, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 400, 401, 402 Frac. VI, VII, IX, X, XI, y XII, 408, 409, 410, 412 de la Ley de Salud del Estado de Tabasco, Decreto 207 publicada en el suplemento “B” al Periódico Oficial 7019 de fecha 12 de diciembre de 2009, Quinta reforma Decreto 089 publicada en el Suplemento al Periódico Oficial 7174 de fecha 8 de junio de 2011; Artículo 31 fracciones II, III, VII, XIV y XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud de Tabasco; Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2010, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector, Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Vigilancia epidemiológica. Para el control de dengue, chikungunya, zika y demás ordenamientos sanitarios aplicables; con credencial(es) vigente(s) expedida(s) por el Dr. Sergio Arturo Jimenez Urgell, Director de Protección Contra Riesgo Sanitario de la Secretaria de Salud del Gobierno del Estado de Tabasco No.(s) \_\_\_\_\_ se presentaron en el establecimiento \_\_\_\_\_ denominado: \_\_\_\_\_ ubicado en la calle de \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Municipio o Delegacion \_\_\_\_\_Codigo Postal \_\_\_\_\_ propiedad de \_\_\_\_\_ de acuerdo a las instrucciones recibidas en la Orden de verificación No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_ en su carater de \_\_\_\_\_, se entiende la diligencia con el C. \_\_\_\_\_ quien se identifica con \_\_\_\_\_, con el carácter de \_\_\_\_\_ cuyo domicilio particular es \_\_\_\_\_ y previa identificación ante él mismo, como verificador(es) actualmente en funciones, se le exhorta para que, en uso de su derecho, nombre dos testigos de asistencia, quienes deberán estar presentes durante todo el desarrollo de la verificación; habiendo nombrado al C. \_\_\_\_\_ quien se identifica mediante \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ y al C. \_\_\_\_\_ quien se identificamediante \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_.

Ante la negativa del C. \_\_\_\_\_ el (los) suscrito(s) propone(n) como tales a los C.C. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ quienes se identifican mediante \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_

Acto seguido y habiéndose identificado plenamente los participantes en ésta diligencia, en presencia de los testigos se procede a desahogar el objeto y alcance de la visita que se indica en la orden de verificación, y visto el contenido se procede a practicar la diligencia de la verificación sanitaria en el establecimiento en los términos siguientes:

Objeto y alcance de la orden de visita de verificación (Transcribir)



Acta de Verificación Sanitaria No \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES GENERALES

[illegible]

Con fundamento en el Artículo 68 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 401 fracción IV de la Ley General de Salud, 396 fracción V de la Ley de Salud del Estado de Tabasco, se hizo saber al interesado la facultad que tiene de manifestar lo que a su derecho convenga, referente a lo asentado en la presente acta. En uso de la palabra el C. \_\_\_\_\_ hace constar que recibió original de la orden de visita objeto de la presente acta y que identificó plenamente al (los) verificador(es) para tal efecto, y con relación a los hechos que se asientan en la misma manifiesta lo siguiente:

---

---

---

---

---

---

## ATIENDE LA VISITA

## TESTIGO

**TESTIGO**

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

**VERIFICADOR SANITARIO****VERIFICADOR SANITARIO****VERIFICADOR SANITARIO**

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma