

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARIA DE SALUD
COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA

SALUD

SEASS

103300534C0008

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL: DR. ARTURO DAGIO RIVERA

DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: SANATORIO LA INMACULADA

CALLE: LIC. VERDAD No. 187

COLONIA Y/O LOCALIDAD: CENTRO

DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: PURUANDIRO

CODIGO POSTAL: 58500

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACAN

LICENCIA SANITARIA No.

11 TS 16 071 067

AUTORIZADO PARA:

SERVICIO DE TRANSFUSIÓN

FECHA DE EXPEDICION
10/08/2011

VIGENCIA

VIGENCIA INDETERMINADA
DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 370
DE LA LEY GENERAL DE SALUD



SECRETARIA DE SALUD
COMISION DE
AUTORIZACION
SANITARIA

LA PRESENTE AUTORIZACION ES VALIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN
MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

DR. ALVARO HERRERA HUERTA
SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN
SERVICIOS DE SALUD

Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indican de la Comisión Federal para la protección contra Riesgos Sanitarios, artículo vigésimo primero por lo que se delega en la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud la facultad de expedir y prorrogar las licencias y permisos sanitarios relacionados con las materias a que se refiere el artículo 3 fracción I incisos a y m del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

ARTICULO 4, FRACCION II INCISO C Y 14 FRACCION I DEL REGLAMENTO DE LA COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS
ESTA LICENCIA DEBERA ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato

FF-COFEPRIS-02

Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS

Número de ingreso

2516015006D00140

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-006-D

Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud

Modalidad: Farmacia Alopática o Farmacia Homeopática (Sin Preparación de Especialidades Farmacéuticas) o Botica.

2. Datos del propietario

Persona física

RFC:

DARA531106V54

CURP:

DARA531106HMNGVR02

Nombre(s):

ARTURO DAGIO RIVERA

Teléfono:

4383830731

Extensión:

Correo electrónico:

sanatoriofacturas@hotmail.com

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

Representante legal o apoderado que solicita el trámite

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:
58500

Tipo y nombre de vialidad:
Calle licenciado primo verdad

Número exterior:
187

Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):

Centro

Referencia:

Sanatorio la Inmaculada

Municipio o alcaldía:
Puruándiro

Entidad Federativa:
Michoacán de Ocampo

Entre vialidad:
Calle Manuel villalongin

Y vialidad:
Calle Galeana

Vialidad posterior:
Matamoros

Teléfono:
4383830731

Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

3. Datos del establecimiento

Nombre del establecimiento: **SANATORIO LA INMACULADA**

Clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:

Clave SCIAN

Descripción del SCIAN

464111

Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

Horario de operaciones

D L M M J V S de 00:00 a 00:00

Fecha de inicio de operaciones:

11 / 10 / 2025

Domicilio del establecimiento

Código postal:
58500

Tipo y nombre de vialidad:
CALLE

Número exterior:
187

Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia

Centro

Referencia:
Sanatorio la Inmaculada

Municipio o alcaldía:
Puruándiro

Entidad Federativa:
Michoacán de Ocampo

Entre vialidad:
MANUEL VILLALONGIN

Y vialidad:
CALLE

Vialidad posterior:
MARIANO MATAMOROS

Teléfono:
4383830731

Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)

Representante legal

RFC: DARA531106V54

CURP: DARA531106HMNGVR02

Nombre(s): ARTURO

Primer apellido: DAGIO

Segundo apellido: RIVERA

Teléfono: 4383830731

Extensión:

Correo electrónico: sanatoriofacturas@hotmail.com

Persona Autorizada

RFC: DAMA831115JG4

CURP: DAMA831115HMNGDR01

Nombre(s): ARTURO

Primer apellido: DAGIO

Segundo apellido: MADRIGAL

Teléfono: 4383830731

Extensión:

Correo electrónico: artdagio@hotmail.com

4. Datos de la ambulancia

Aérea	Marítima	Terrestre
Nuevo	A modificar	Baja Sin cambios
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias Ambulancia de traslados
Marca		
Modelo		
Número de placas		

Número de motor

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios

RFC: DARA531106V54

CURP: DARA531106HMNGVR02

Nombre(s): Arturo

Primer apellido: Dagio

Segundo apellido: Rivera

Teléfono: 4383830731

Extensión:

Correo electrónico: artdagio@hotmail.com

Con título profesional de: LICENCIATURA COMO MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

Número de cédula profesional: 0492518

Con especialidad de:

Título de especialidad expedido por:

Número de cédula de la especialidad:

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00
D	L	M	M	J	V	S	de	16:00	a	20:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios

SCIAN: 464111 Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción VI

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

☒ Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

☐ Nacional

☐ Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente

Tabla "A" Proceso

1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

☐ Suspensión de actividades

☐ Reinicio de actividades

De DD MM AAAA a DD MM AAAA

Fecha DD MM AAAA

☐ Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

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 o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? ☐ Sí ☒ No

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general Consultorio de atención médica especializada Consultorio de estomatología Otros consultorios para el cuidado de la salud	Nombre de la especialidad Especificar
	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios Gabinetes de diagnóstico	• Laboratorios de análisis clínicos • Toma de muestras • Patología clínica • Anatomía patológica • Histopatología y citología exfoliativa • Ultrasonografía
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar Salud mental Rehabilitación Atención médica paliativa Asistencia social	Especificar
	Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes	
Insumos para la salud	• Fabricación • Almacenamiento • Distribución • Expendio o suministro al público	Remedios herbolarios Dispositivos médicos	• Equipo médico • Prótesis, órtesis y ayudas funcionales • Agentes de diagnóstico • Materiales quirúrgicos y de curación • Productos higiénicos • Insumos de uso odontológico
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	• Distribución • Almacenamiento	Materias primas para medicamentos Medicamentos	Nombre químico de la sustancia • Medicamentos alopáticos (además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) • Medicamentos homeopáticos • Medicamentos herbolarios • Medicamentos vitamínicos • Medicamentos biotecnológicos
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática Farmacia homeopática Botica	
Salud ambiental	• Almacenamiento • Comercialización o distribución • Expendio o suministro al público	Plaguicidas	• Químicos • Bioquímicos • Microbianos • Botánicos • Misceláneos
		Sustancias tóxicas Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre químico de la sustancia tóxica Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	• Fertilizante • Mejorador de suelo • Humectante de suelo • Inoculante • Regulador de crecimiento

		<ul style="list-style-type: none"> • Transporte a temperatura de refrigeración • Distribución • Expendio o suministro al público • Almacenamiento a temperatura ambiente • Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación 		<ul style="list-style-type: none"> • Condimentos y aderezos • Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas) • Huevo y sus productos • Frutas, hortalizas y sus derivados • Aceites y grasas comestibles • Alimentos industrializados • Alimentos biotecnológicos • Alimentos deshidratados
			Suplementos alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> • Polvo para preparar bebidas • Tabletas o comprimidos • Cápsulas • Jarabe
			Bebidas no alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> • Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada) • Jugos y néctares • Bebidas adicionadas con cafeína • Bebidas saborizadas • Polvo o jarabe para preparar bebidas • Bebidas para deportistas • Hielo potable • Nieve • Bebidas congeladas
			Bebidas alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> • Fermentadas • Destiladas • Preparadas • Coctel • Licor o crema
			Productos cosméticos	<ul style="list-style-type: none"> • Productos para el cabello • Productos de uso facial y/o corporal • Productos para los ojos y cejas • Productos para manos y uñas • Productos para los labios • Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)
			Productos de aseo y limpieza	<ul style="list-style-type: none"> • Productos especiales para textiles • Productos para desobstruir conductos sanitarios • Productos para el ambiente • Productos para la higiene • Productos para la limpieza • Productos para protección o acabado lustroso
			Materia prima	<ul style="list-style-type: none"> • Lácteos y cárnicos • Aceites y grasas • Féculas, harinas y derivados
			Expendio y suministro de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Comedores industriales • Bares, cantinas, discotecas, etc. • Restaurantes, taquerías, etc. • Cafeterías • Servicios de banquetes
			Aditivos	<ul style="list-style-type: none"> • Gelificantes o espesantes • Saborizantes • Edulcorantes • Antioxidantes • Colorantes • Conservadores
			Tatuajes	<ul style="list-style-type: none"> • Tatuajes • Perforaciones • Micropigmentaciones
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones			

Fecha y hora de ingreso:
13 / 10 / 2025 09:00

Firma del Responsable Sanitario:

BWepR1Ao4IMCFGPKH0Yuz4b2d/A6Kf+ZLyXQMEf9vycQf21HdLJF95JOp+J0iOvV6sO4rUNscv2LdPDdb
JzHpQv6iLKscRdB4NlaXGmDBez9aicSQJU9Mrb87x2JKYYQf13akiPrZ7vz4FzFicS0GIRTL65jru3XT
VLQ2DqkUi5ccvlsAeD/vbZiT2SiDfWetYPWkrZmOZKIScZRAFbnevWx9PSgOTpahQk4YgM7BAbl/vcSV
BXf5yR63OmSy4WF9CEKZIRhBi0Zmdb0JxVipF908e7oCQED42tzhyEasvsSIL2L0nBHGjprPvAw7SIS
oxOYb40KyxCeJDjqVa2gAQ==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

ARTURO DAGIO RIVERA

Firma del Representante Legal:

BWepR1Ao4IMCFGPKH0Yuz4b2d/A6Kf+ZLyXQMEf9vycQf21HdLJF95JOp+J0iOvV6sO4rUNscv2LdPDdb
JzHpQv6iLKscRdB4NlaXGmDBez9aicSQJU9Mrb87x2JKYYQf13akiPrZ7vz4FzFicS0GIRTL65jru3XT
VLQ2DqkUi5ccvlsAeD/vbZiT2SiDfWetYPWkrZmOZKIScZRAFbnevWx9PSgOTpahQk4YgM7BAbl/vcSV
BXf5yR63OmSy4WF9CEKZIRhBi0Zmdb0JxVipF908e7oCQED42tzhyEasvsSIL2L0nBHGjprPvAw7SIS
oxOYb40KyxCeJDjqVa2gAQ==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:

IIDARA531106V54IDARA531106V54ISANATORIO LA INMACULADA1464111Farmacias sin minis
úper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacient
es y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y
hemoderivados)IL,M,X,J,V,S,D,00:00,00:00I2025-10-11I58500ICALLEI187ICentroIPuruá
ndirolMichoacán de OcampoIDARA531106HMNGVR02IAlta:IDARA531106HMNGVR02IL,M,X,J,V,
09:00,14:00IL,M,X,J,V,16:00,20:00IS,09:00,14:00IMedicamentosIMedicamentos Alopát
icos Fracción VIIExpendio o suministro al públicoII

Sello Digital:

BWepR1Ao4IMCFGPKH0Yuz4b2d/A6Kf+ZLyXQMEf9vycQf21HdLJF95JOp+J0iOvV6sO4rUNscv2LdPDdb
JzHpQv6iLKscRdB4NlaXGmDBez9aicSQJU9Mrb87x2JKYYQf13akiPrZ7vz4FzFicS0GIRTL65jru3XT
VLQ2DqkUi5ccvlsAeD/vbZiT2SiDfWetYPWkrZmOZKIScZRAFbnevWx9PSgOTpahQk4YgM7BAbl/vcSV
BXf5yR63OmSy4WF9CEKZIRhBi0Zmdb0JxVipF908e7oCQED42tzhyEasvsSIL2L0nBHGjprPvAw7SIS
oxOYb40KyxCeJDjqVa2gAQ==

Fecha y hora de la solicitud:

11 / 10 / 2025 12:35



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a digipris@cofepris.gob.mx o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al 800 033 5050

Tabla "B" Categoría del producto

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	<ul style="list-style-type: none"> • Obtención • Elaboración • Fabricación • Preparación • Conservación • Mezclado • Acondicionamiento • Envasado • Manipulación • Transporte a temperatura ambiente 	Alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Carne y sus productos • Leche, sus productos y derivados • Conservas de baja acidez • Conservas acidificadas • Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) • Alimentos congelados • Cereales, leguminosas, sus productos y botanas • Azúcar y productos de confitería • Cacao, café, té y sus derivados