

**COFEPRIS****SALUD****COMISIÓN FEDERAL PARA LA
PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS
SANITARIOS****CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS****Comprobante de Trámite****USO EXCLUSIVO COFEPRIS****233300CT040746****24/04/2023****14:39 hrs.****FORMATO DE RESPUESTA A PREVENCIÓN**Tipo de Trámite: **AUTORIZACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD**Homoclave
del Trámite:Subtipo: **NO APLICA**Modalidad: **NO APLICA**

R.F.C. O C.U.R.P.:	ABC 221003NJA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ALICIA BEAUTY CLINIC S.C.
DOMICILIO:	LEONA VICARIO EXT 1450 INT 2
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO:	74 APR 2023
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA:	233300534X0006
ANEXOS:	
LLAVE DE PAGO:	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA

IMPORTANTE: Con la finalidad de atender su petición con apego a la prerrogativa contenida en el artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, su trámite se someterá a una primera revisión de conformidad con el "Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria" para constatar que su petición y el expediente que la acompaña, contengan cada uno de los documentos con los que pretende acreditar los requisitos que debe cumplir en su petición; en caso de no presentar alguno de estos documentos, no se le dará el trámite correspondiente y se le regresará para que subsane la documentación faltante.

Lo anterior, respetando en todo momento su derecho de poder presentar nuevamente su trámite con toda la documental completa requerida, en cumplimiento de los requisitos formales para el ingreso de su trámite establecidos en el mencionado Acuerdo.

Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 800 033 5050.

Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal, responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante esta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.

*Los datos asentados en el comprobante son correctos
Paola Ivette German Rivero 24/04/23 GJR*

Aviso de funcionamiento del establecimiento de productos y servicios

"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

2302025018X00267

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-018

Nombre: Aviso de funcionamiento del establecimiento de productos y servicios

Modalidad: No Aplica

2. Datos del propietario

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

ABC221003NJA

Denominación o razón social:

ALICIA BEAUTY CLINIC SC

Representante legal o apoderado que solicita el trámite

RFC:

BABA741228UI1

CURP:

BABA741228MJCRR04

Nombre(s):

ALICIA BARAJAS BARAJAS

Teléfono:

6642918170

Extensión:

Correo electrónico:

institutovigilanciabc@gmail.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:
22010Tipo y nombre de vialidad:
CALLE LEONA VICARIONúmero exterior:
1450

Número interior:

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

Zona Urbana Rio Tijuana

Referencia:

EDIFICIO A UN COSTADO DEL PODER JUDICIAL DE LA FEDERACION

Municipio o alcaldía:
TijuanaEntidad Federativa:
Baja California

Entre vialidad:

BOULEVARD GENERAL MANUEL MARQUEZ DE LEON

Y vialidad:

CALLE FRANCISCO JAVIER MINA

Vialidad posterior:

CALLE PASEO DE LOS HEROES

Teléfono:

6642918170

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)"



Ayuntamiento de Tijuana, BC

Clave Catastral:
RG074102

Av. Independencia y Esq. Paseo del Centenario #1350
Zona Rio, Tijuana, B.C. México

Ayuntamiento de Tijuana, B.C.
\$1,720.00 30/12/2022
168 - 195945
202277702425494 11:13 AM



2681130 Permiso:

Fecha Entrega:

CAESTRADA

Sup.Terreno: 26.72

Nombre: ALEXANDER OSUNA / CONSTANCE HILLARY

Teléfono:

Sup. Uso: 62.48

Dirección LEONA VICARIO 1450 2 ZONA URBANA RIO TIJUANA

Fecha: 30-Dec-2022

Cantidad:

Manzana: 74 Lote 16

Ecología:

Metros:6.12

Pagado por Solicitante: ALICIA BEAUTY CLINIC SC

R.F.C. Domicilio Fiscal:

Por análisis y emisión de dictamen de u.s. para factibilidad de predios de ocupacion de uso comercial, se pagará previo a la iniciación de trámites, por dictamen sobre predios con sup. hasta 100 M²...

Art. 31 Fracción XXVII-Inciso A.d.1 208-0 1,720.41

30 DIC 2022

0.00

0.00

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
AJUSTE LEY HACIENDA MPAL. ART.201

942

0.00

623

-0.41

0.00

TOTAL A PAGAR:

1,720.00

De acuerdo a la Ley de Ingresos del Municipio de Tijuana B. C. para el ejercicio fiscal de 2022

Vence 31-DIC- 2022

Elabora: ADURAZO



202277702425494

Donativo Pro Bomberos