

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de 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	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2502015036X00146

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: MUIG940521AY3	RFC:
CURP: MUIG940521HSRNBS04	Denominación o razón social:
Nombre(s): GUSTAVO LEONARDO MUNGUÍA IBARRA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 6531032464	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: ddsmunguia@smilesimplantstudio.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 83450	Municipio o alcaldía: San Luis Río Colorado
Tipo y nombre de vialidad: Av kino y 35	Entidad Federativa: Sonora
Número exterior: 3501	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Entre vialidad: Calle 35
Burócrata	Y vialidad: Calle 36
Referencia: Casa en la esquina sur color blanca cerco negro	Vialidad posterior: Cjon Kino
	Teléfono: 6531032464
	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:	Smiles Implant Studio
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
621211	Consultorios dentales del sector privado

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	15:00
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	13:00
Fecha de inicio de operaciones:								01 / 11 / 2024		

Domicilio del establecimiento	
Código postal: 21970	Municipio o alcaldía: Mexicali
Tipo y nombre de vialidad: Cjon Internacional 4 y 5	Entidad Federativa: Baja California
Número exterior: 351	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Pueblo	Entre vialidad: Calle 4
Vicente Guerrero (Algodones)	Y vialidad: Calle 5
Referencia: Consultorio Dental lado norte color beige	Vialidad posterior: Internacional
	Teléfono: 6585981702
	Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)	
Representante legal	Persona Autorizada
RFC: MUIG940521AY3	RFC: MUIG940521AY3
CURP: MUIG940521HSRNBS04	CURP: MUIG940521HSRNBS04
Nombre(s): GUSTAVO LEONARDO	Nombre(s): GUSTAVO LEONARDO
Primer apellido: MUNGUIA	Primer apellido: MUNGUIA
Segundo apellido: IBARRA	Segundo apellido: IBARRA
Teléfono: 6531032464	Teléfono: 6531032464
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico: munguia72@hotmail.com	Correo electrónico: munguia72@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: MUIG940521AY3																						
CURP: MUIG940521HSRNBS04																						
Nombre(s): GUSTAVO LEONARDO																						
Primer apellido: MUNGUIA																						
Segundo apellido: IBARRA																						
Teléfono: 6531032464																						
Extensión:																						
Correo electrónico: munquia72@hotmail.com																						
Con título profesional de: Médico Cirujano Dentista																						
Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA																						
Número de cédula profesional: 11534549																						
Con especialidad de:																						
Título de especialidad expedido por:																						
Número de cédula de la especialidad:																						
Horario de operaciones																						
<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>L</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>V</td><td>S</td><td>de</td><td>08:00</td><td>a</td><td>15:00</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>L</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>V</td><td>S</td><td>de</td><td>08:00</td><td>a</td><td>13:00</td> </tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	15:00	D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	13:00
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	15:00												
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	13:00												

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621211 Consultorios dentales del sector privado
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo:
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")

Consultorio de estomatología

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

De

DD

MM

AAAA

 a

DD

MM

AAAA

☐ Reinicio de actividades

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 cumpla 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.

Fecha y hora de ingreso:
28 / 03 / 2025 09:00

Firma del Responsable Sanitario:

cdk+6t9XzMPzWNIPd88FGi/I/5XeRoRBovMYZLKXr38EtEituvVubwN3ZbLbdoc+ikK6UnOJoQh/v/G2
uaPK4TEaPpw84JyXv6rSFJVLp1r+zECbC0yjT95owo0A+a7y25I2WEHETgTvD8pCVazysmQGkN5fmQ6z
/nVbD+xKRXNq5L7+nEUhSZwUiOY9NjiVQwnbbBQnGleEUaWwf5sD7xgVISjYmyP2nG6SN79t7EZNuJim
cCwesYQoZqJViRyWRorFtRxUfTqXvjKX2ZPahz9iHKNdabsj+X6gPoEbK8Rzr9jaadWsxI3wQyNznQo
Cmff5HpoHxx43q2MelpZyg==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

GUSTAVO LEONARDO MUNGUÍA IBARRA

Firma del Representante Legal:

cdk+6t9XzMPzWNIPd88FGi/I/5XeRoRBovMYZLKXr38EtEituvVubwN3ZbLbdoc+ikK6UnOJoQh/v/G2
uaPK4TEaPpw84JyXv6rSFJVLp1r+zECbC0yjT95owo0A+a7y25I2WEHETgTvD8pCVazysmQGkN5fmQ6z
/nVbD+xKRXNq5L7+nEUhSZwUiOY9NjiVQwnbbBQnGleEUaWwf5sD7xgVISjYmyP2nG6SN79t7EZNuJim
cCwesYQoZqJViRyWRorFtRxUfTqXvjKX2ZPahz9iHKNdabsj+X6gPoEbK8Rzr9jaadWsxI3wQyNznQo
Cmff5HpoHxx43q2MelpZyg==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:

||MUIG940521AY3|MUIG940521AY3|Smiles Implant Studio|621211|Consultorios dentales
del sector privado|L,M,X,J,V,08:00,15:00|S,08:00,13:00|2024-11-01|21970|Cjon In
ternacional 4 y 5|351|Vicente Guerrero (Algodones)|Mexicali|Baja California|MUIG
940521HSRNBS04|Alta:|MUIG940521HSRNBS04|L,M,X,J,V,08:00,15:00|S,08:00,13:00|Serv
icios Salud|Consultorio de estomatología||

/*

Sello Digital:

cdk+6t9XzMPzWNIPd88FGi/I/5XeRoRBovMYZLKXr38EtEituvVubwN3ZbLbdoc+ikK6UnOJoQh/v/G2
uaPK4TEaPpw84JyXv6rSFJVLp1r+zECbC0yjT95owo0A+a7y25I2WEHETgTvD8pCVazysmQGkN5fmQ6z
/nVbD+xKRXNq5L7+nEUhSZwUiOY9NjiVQwnbbBQnGleEUaWwf5sD7xgVISjYmyP2nG6SN79t7EZNuJim
cCwesYQoZqJViRyWRorFtRxUfTqXvjKX2ZPahz9iHKNdabsj+X6gPoEbK8Rzr9jaadWsxI3wQyNznQo
Cmff5HpoHxx43q2MelpZyg==

*/

Fecha y hora de la solicitud:
27 / 03 / 2025 19:41



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	• Obtención • Elaboración • Fabricación • Preparación • Conservación • Mezclado • Acondicionamiento • Envasado • Manipulación • Transporte a temperatura ambiente • Transporte a temperatura de refrigeración • Distribución	Alimentos	• 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 • Condimentos y aderezos • Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)

	•Expendio o suministro al público •Almacenamiento a temperatura ambiente •Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación		•Huevo y sus productos •Frutas, hortalizas y sus derivados •Aceites y grasas comestibles •Alimentos industrializados •Alimentos biotecnológicos •Alimentos deshidratados
		Suplementos alimenticios	•Polvo para preparar bebidas •Tabletas o comprimidos •Cápsulas •Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	•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	•Fermentadas •Destiladas •Preparadas •Coctel •Licor o crema
		Productos cosméticos	•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	•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	•Lácteos y cárnicos •Aceites y grasas •Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	•Comedores industriales •Bares, cantinas, discotecas, etc. •Restaurantes, taquerías, etc. •Cafeterías •Servicios de banquetes
		Aditivos	•Gelificantes o espesantes •Saborizantes •Edulcorantes •Antioxidantes •Colorantes •Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	•Tatuajes •Perforaciones •Micropigmentaciones
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	Nombre de la especialidad

		Consultorio de estomatología	
		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios	•Laboratorios de análisis clínicos •Toma de muestras •Patología clínica •Anatomía patológica •Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	•Ultrasonografía
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
		Atención médica paliativa	
		Asistencia social	Especificar
Insumos para la salud	Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes	
	•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	Nombre químico de la sustancia
		Medicamentos	•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	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	•Fertilizante •Mejorador de suelo •Humectante de suelo •Inoculante •Regulador de crecimiento
		Productos con límite de metales pesados	•Juguetes •Cerámica vidriada •Artículos escolares