

Centro Integral de Servicios Comprobante de trámite



Homoclave del trámite:
Cofepris-05
Nombre de trámite:
006-Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento
Modalidad:
X. Insumos para la salud

Número de trámite electrónico:
212105506X0159

Trámite Digital
26/08/2021 00:00 hrs

I. Datos generales del solicitante

Nombre o razón social:
Five medical solutions group s.a. de c.v.
R.F.C. o C.U.R.P.:
BBI160121F84
Domicilio:
MAYA 7 A, , FRACCIONAMIENTO MOMOXPAN, Santiago Momoxpan, San Pedro Cholula, Puebla, 72760
Representante legal o responsable sanitario:
JORGE FRANCISCO ENRÍQUEZ CASTILLO

Anexos:
No aplica
Modo de ingreso:
Internet
Modo de entrega:
Internet
Observaciones:
No aplica

Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página www.cofepris.gob.mx en "Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número **01 800 033 5050**.

Centro Integral de Servicios Comprobante de trámite



II. Datos generales del trámite

Datos del propietario

BBI160121F84, FIVE MEDICAL SOLUTIONS GROUP S.A. DE C.V., Boulevard, OLMECA, FRACCIONAMIENTO LA PRADERA, 417, , Puebla, San Pedro Cholula, No Aplica, 72760, 222-6791251, -, CALLE CAMINO REAL, RECTA A CHOLULA

Producto

Insumos para la salud, Dispositivos médicos, Equipo médico, , , NACIONAL, Acondicionamiento , , ,

Insumos para la salud, Dispositivos médicos, Equipo médico, , , NACIONAL, Almacenamiento a temperatura ambiente , , ,

Insumos para la salud, Dispositivos médicos, Equipo médico, , , NACIONAL, Distribución , , ,

Insumos para la salud, Dispositivos médicos, Equipo médico, , , NACIONAL, Obtención , , ,

Datos del establecimiento

BBI160121F84, FIVE MEDICAL SOLUTIONS GROUP S.A. DE C.V., Privada, MAYA, FRACCIONAMIENTO MOMOXPAN, 7 A, , Puebla, San Pedro Cholula, Santiago Momoxpan, 72760, 222-6055911, -, 26/08/2021, CALLE MAYA NORTE, CALLE MAYA SUR

Horario del establecimiento

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes ; Horario Inicial:08:30 Horario Final:17:30

Giro del establecimiento

435313 - Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Excepto muebles)

Representante legal

Representante Legal, EICJ760416HPLNSR02, JORGE FRANCISCO, ENRÍQUEZ, CASTILLO, enriquezjorfran@hotmail.com

Persona autorizada

Persona Autorizada, MOMG891115MVZNRD08, MARÍA GUADALUPE, MONTERO, MORÁN, monmor151189@gmail.com

Responsable sanitario

Centro Integral de Servicios Comprobante de trámite



GAM0840912KT0, OMAR OLAF, GALVEZ, MORALES, rh.fmsg@gmail.com,
MEDICO CIRUJANO PARTERO, 7338972, BENEMERITA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE PUEBLA, , ,

Horario del responsable sanitario

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo; Horario Inicial:08:00
Horario Final:20:00

Ambulancia