

Monterrey Nuevo León a 19 de Febrero de 2025
Número de Oficio: **SRFS/DFC/CIS/O154**

OFICIO CIRCULAR

**DIRIGIDO A TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL DEL
ESTADO DE NUEVO LEÓN**

Por medio del presente, se informa a la población que, derivado de una alineación de procesos de esta Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios exclusivamente en lo relativo a autorización sanitaria, a partir del mes de Febrero del año en curso el procedimiento para entrega de Resoluciones a los usuarios de Trámites como Solicitud de Licencias, de Permisos, Certificados, etc (Autorizaciones) se realizará de la siguiente manera:

1.- Deberá acudir al Centro Integral de Servicios (CIS), ubicado en Av. Chapultepec N° 1836, Col. Jardín Español, Monterrey, N.L.; con el formato de solicitud correspondiente debidamente requisitado y su documentación anexa.

2.- En base al folio proporcionado, podrá revisar el estatus que guarda su trámite desde la plataforma Estado de Atención con liga de acceso: <https://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/tramites/web/index.php>

3.- Podrá acudir a nuestras instalaciones para la recepción de la resolución de su trámite con o sin cita dependiendo lo que le indique la plataforma Estado de Atención al revisar el estatus, tomando en cuenta los siguientes criterios para entrega:

- Para la recepción de toda resolución será necesario que acuda al CIS con el comprobante original de ingreso del trámite (ACUSE) y copia de identificación de la persona que acude. En caso de extravío o no contar con el ACUSE, deberá presentar una carta de no presentación de ACUSE de trámite (Ver ANEXO I.)
- Toda resolución relacionada con **PLAGUICIDAS, FERTILIZANTES Y SUSTANCIAS TÓXICAS / PUBLICIDAD / DE INSUMOS PARA LA SALUD** (licencias, permiso, consulta), solamente se entregará a personas autorizadas previamente en el trámite y/o representante legal.
- Para la entrega de permisos de responsable de la operación y funcionamiento de **RAYOS X**, solo se podrá entregar al Responsable de Operación.
- En el caso de permisos de **IMPORTACIÓN DE CONSUMO PERSONAL**, sólo será entregada a algún pariente directo, es decir, padres, hermanos o hijos, en caso de cónyuges se podrá entregar la resolución siempre que se demuestre la relación legal. En el caso de ser amigo, pariente indirecto, secretaria, mensajero, etc., deberá entregar una carta poder simple adjuntando copia de las identificaciones de quien otorga y quien recibe el poder.
- Para la entrega de **COPIAS CERTIFICADAS**, deberá proporcionar el comprobante de "pago de derecho" correspondiente, con la cantidad exacta conforme al monto de Derechos que marca la Ley Federal de Derechos vigente.

De lo anterior se excluye comparecencias a visitas de verificación y escritos libres.

Agradecemos de antemano su atención e interés en mejorar los estándares de calidad y seguridad en el servicio de Entrega de Resoluciones. El Centro Integral de Servicios queda a su disposición para cualquier consulta o aclaración que se requiera.

ATENTAMENTE

DR. REYNALDO CANTU SHAY

SUBSECRETARIO DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO

YESL/NPMR

ANEXO I

(PRESENTARLA EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

Monterrey, Nuevo León a _____ de _____ del 2025.

DRA. ALMA ROSA MARROQUÍN ESCAMILLA
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

ATN. DR. REYNALDO CANTÚ SHAY
SUBSECRETARIO DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO
PRESENTE.-

Solicito atentamente me sea entregada la resolución del trámite promovido por la empresa
_____ correspondiente a una solicitud de _____
_____ con número de ingreso _____,

Cabe aclarar que no contamos en nuestro poder con el comprobante original debido a que fue (robado, extraviado, etc., según sea el caso), por lo que la empresa se hace responsable por el mal uso que se le dé al mismo.

Para tal efecto se designa a _____ quien ya se encuentra dado(a) de alta ante la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario como persona autorizada y quien se identificará con credencial de elector para recoger el trámite.

Atentamente

Firma Original Autógrafa

Nombre Completo

Representante Legal o Persona Física

Cuando el representante legal no este notificado, deberá presentar original y copia simple del acta constitutiva y/o poder otorgado ante notario o corredor público del representante legal.

ANEXAR COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE:

- Representante Legal
- Persona Autorizada