



**SALUD**  
GABINETE DE IGUALDAD  
PARA TODAS LAS PERSONAS

SUBSECRETARÍA  
DE REGULACIÓN Y  
FOMENTO SANITARIO



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN

# Guía para estructurar una comparecencia Oficina Regional No. 4

Una comparecencia es un escrito en formato libre generado por el causante como respuesta a las irregularidades o anomalías encontradas durante una visita de verificación sanitaria consignadas en un acta administrativa, la comparecencia es una obligación del causante y tiene su fundamentación legal en los artículos 432 y 433 de la Ley General de Salud.

- 1) Generar el escrito dirigido a:**  
Dra. Alma Rosa Marroquín Escamilla  
Secretaria de Salud del Estado de Nuevo León
- Atención: L.C.A. Brenda Nathali Mejorado  
Mendoza  
Titular de la Oficina Regional No. 4

- 2) Debe contener datos completos de su establecimiento:**
- Persona física:  
Nombre completo del propietario.
  - Persona Moral:  
Razón Social (como aparece en el alta de Hacienda).
  - Domicilio completo:  
Calle, número exterior e interior, colonia, municipio, entre calles, código postal, teléfono y correo electrónico.
  - RFC  
Presentado en el alta ante esta dependencia.
  - Indicar actividad o giro de la empresa o persona.

- 3) Datos del documento al que da respuesta:**
- No. de expediente (viene en el documento que recibió).
  - Indicar folio del documento de referencia (acta, citatorio o notificación).
  - Fecha que tiene el documento, ejemplo:  
En atención al citatorio No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.
  - Anexar dicho documento en copia simple.

- 4) En el cuerpo del documento:**
- Señalará con la mayor precisión posible la respuesta a cada punto señalado en el documento al que contesta.
  - Anexar la evidencia documental  
Fotografías claras, contratos de servicio, facturas de adquisición, etc.  
Que avalen lo que manifiesta.

- 5) Validación:**
- Nombre y firma del propietario, representante legal o responsable sanitario, anexar copia certificada o previo cotejo con el original del documento que valide la facultad legal del signatario.



**Escanea el Qr  
y descarga  
este formato**

**¡Síguenos en Facebook!**

- Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario
- <http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/>

**Oficina Regional No. 4**  
**Serafín Peña N° 2211 Col. Valles de la Silla, Guadalupe, Nuevo León.**  
**Horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas**  
**brenda.mejorado@saludnl.gob.mx | Tel. 81 83 60 34 79**