



ventanilla única

# Manual de Usuario

**Ventanilla Única de Comercio Exterior Mexicano**

Solicitar Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud -Usuario Externo

Versión: 1.0.0

Fecha de Publicación: 19 de Febrero de 2013

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sumario

### Propósito

El propósito del manual es proporcionar información del sistema al usuario final, sobre los procesos y elementos que componen el módulo 026 COFEPRIS –Solicitar Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud.

Las audiencias para este documento son:

Audiencia	Propósito
Persona Física	Permitir al Solicitante ingresar datos y requisitos necesarios, además anexar o asociar los documentos obligatorios para iniciar el trámite de Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud de Productos modalidad Personas Físicas.
Capturista Privado	Permitir al Solicitante ingresar datos y requisitos necesarios, además asociar los documentos obligatorios para iniciar el trámite de Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud modalidad Personas Físicas, sin la posibilidad de firmar la solicitud.
Capturista Gubernamental	Permitir al Solicitante ingresar datos y requisitos necesarios, además anexar los documentos obligatorios para iniciar el trámite de Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud modalidad Personas Físicas.

### Tabla de Revisiones

La siguiente tabla describe los cambios o actualizaciones que ha sufrido el documento.

Fecha	Autor	Descripción de los cambios
04/Mayo/2012	Nancy Berenice Fierro Arenas	Versión Inicial
23/Octubre/2012	Maria Guadalupe Mendoza Soria	Actualización
19/Febrero/2013	Nancy Berenice Fierro Arenas	Actualización

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Manual de Usuario

### Contenido

Sumario .....	2	
Propósito .....	2	
Tabla de Revisiones .....	2	
Manual de Usuario .....	3	
Contenido .....	3	
<b>SOLICITAR PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD</b> .....	<b>5</b>	
Captura de la Solicitud .....	8	
Sección Solicitante .....	8	
Sección Datos de la Solicitud .....	9	
Sección Terceros Relacionados .....	13	
Requisitos Necesarios .....	17	
Anexar Requisitos .....	18	
Firmar Solicitud .....	21	
Acuse de Recibo .....	22	
Descargar Acuse de Recibo .....	23	
<b>CONFIRMAR NOTIFICACIÓN DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD</b> .....	<b>24</b>	
Bandeja de Tareas Pendientes .....	24	
Confirmar Notificación .....	25	
Firmar Confirmación de Notificación de Resolución .....	26	
Acuses y Resoluciones .....	26	
Cerrar Sesión .....	29	
<b>CONFIRMAR NOTIFICACION DE REQUERIMIENTO PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD</b> .....	<b>30</b>	
Bandeja de Tareas Pendientes .....	30	
Confirmar Notificación .....	31	
Firmar Confirmación de Notificación de Requerimiento .....	32	
Acuses y Resoluciones .....	33	
<b>ATENDER REQUERIMIENTO DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD</b> .....	<b>36</b>	
Bandeja de Tareas Pendientes .....	36	
Consultar Requerimiento de Información .....	37	
Atender Requerimiento .....	37	
Requerimiento de Datos .....	38	
Sección Solicitante .....	38	
Sección Datos de la Solicitud .....	39	
Sección Terceros Relacionados .....	40	
Sección Pago de derechos .....	41	
Anexar Documentos .....	41	
Firmar Promoción .....	42	
Acuse de Recibo .....	43	
Cerrar Sesión .....	45	

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Usted podrá ingresar a la página de la **Ventanilla Única** e ir al apartado **“Ingreso a Ventanilla Única”** con su FIEL.

MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

U ventanilla única

ventanillaunica.gob.mx

Inicio Sobre la VU Trámites y Requisitos Normatividad Pizarrón Interactúa

Disponibilidad VU Preguntas Frecuentes Descargas Comunicados

Conoce los reconocimientos de la Ventanilla Única

Leer más...

informacionSlide

**Ingreso a Ventanilla Única**

Con FIEL  Sin FIEL

\* Registro Federal de Contribuyentes

\* Clave de la llave privada

\* Llave privada (\*.key)

\* Certificado (\*.cer)

Notificaciones por Estrado No hay notificaciones disponibles

Alertas Por el momento no hay Alertas disponibles. Gracias

Interactúa Encuesta Chat E-learning Redes

SITIOS DE INTERÉS SAGARPA SALUD SE SEDENA SEMARNAT SENER SEP SHCP SFP SAT TGA AMECAFE

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## SOLICITAR PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD

El usuario deberá seleccionar el menú **Trámites** y la pantalla desplegará los íconos de las diversas dependencias que forman parte de la Ventanilla Única. En este caso el usuario deberá seleccionar el ícono que corresponde a la **COFEPRIS. (ICONO SALUD)**

ICO LA REPÚBLICA | ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | u ventanilla única | Cerrar la sesión

Antecesor | Activo

**Trámites disponibles**

Por favor elija la dependencia de la cual desea realizar su trámite.

SHCP | SE | **SALUD** | SEMARNAT | SEDENA | PROFEPA

INAH | INBA | AMECAFE | SAGARPA | SENER

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · Políticas de Privacidad

La pantalla desplegará la información que contiene los trámites disponibles de la **COFEPRIS**, debiendo elegir el usuario la opción **COFEPRIS**.

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



ICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

**Trámites disponibles**

**SALUD**

Por favor elija el trámite que desea realizar.

**COFEPRIS** [+]

Una vez que se ha seleccionado la opción **Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud**, la pantalla desplegará la lista de trámites disponibles, en la cual se deberá seleccionar la opción **Permiso Sanitario de Importación de Insumos que no sean o contengan Estupefacientes o Psicotrópicos, por retorno** según corresponda.

ICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

**Trámites disponibles**

**SALUD**

Por favor elija el trámite que desea realizar.

**COFEPRIS** [-]

- Permiso Sanitario de Importación de Productos [+]
- Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud [-]

**COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.**

COFEPRIS-01-009-A PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MATERIAS PRIMAS O PARA MEDICAMENTOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, QUE CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO. MODALIDAD: A- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MATERIAS PRIMAS.

COFEPRIS-01-009-B PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD. MODALIDAD B.- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MATERIAS PRIMAS DESTINADAS A LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS CON REGISTRO SANITARIO.

COFEPRIS-01-009-C PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD. MODALIDAD C.- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MEDICAMENTOS CON REGISTRO SANITARIO.

COFEPRIS-01-010-A PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD. MODALIDAD A.- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A INVESTIGACION EN HUMANOS.

COFEPRIS-01-010-B PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MEDICAMENTOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, QUE NO CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO. MODALIDAD B.- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MEDICAMENTOS SUS MATERIAS PRIMAS DESTINADOS A MAQUILA.

COFEPRIS-01-010-C PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD. MODALIDAD C.- PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A TRATAMIENTOS ESPECIALES (ENFERMEDADES DE BAJA INCIDENCIA CON REPERCUSION SOCIAL).

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Se desplegará la pantalla de **Permiso Sanitario de Importación de Insumos que no sean o contengan Estupefacientes o Psicotrópicos, por retorno** donde se deberá realizar:

- ✚ Captura de la Solicitud
  - –Solicitante
  - –Datos de la solicitud
  - –Terceros Relacionados
  - –Pago de derechos
- ✚ Requisitos Necesarios
- ✚ Anexar Requisitos
- ✚ Firmar Solicitud

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Captura de la Solicitud

### Sección Solicitante

Al abrir la pestaña **Solicitante** se deben visualizar los **Datos Generales y Domicilio Fiscal** del Solicitante.

CO REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud por Retorno

**1 Capturar Solicitud** 2 Requisitos Necesarios 3 Anexar Requisitos 4 Firmar Solicitud Siguiente

**Solicitante** Datos de la solicitud Terceros Relacionados Pago de derechos

#### Datos generales del solicitante

**Denominación o razón social**

**Actividad preponderante**

**Registro Federal de Contribuyentes**

**Correo electrónico**

#### Domicilio fiscal del solicitante

<b>Calle</b> <input type="text" value="RIO YAQUI"/>	<b>Número exterior</b> <input type="text" value="MZ 11 LT 2"/>	<b>Número interior</b> <input type="text"/>	<b>Código postal</b> <input type="text" value="42080"/>
<b>Colonia</b> <input type="text" value="ISSSTE"/>	<b>País</b> <input type="text" value="MÉXICO"/>		
<b>Entidad federativa</b> <input type="text" value="HIDALGO"/>	<b>Localidad</b> <input type="text" value="PACHUCA"/>		
<b>Municipio o delegación</b> <input type="text" value="PACHUCA DE SOTO"/>	<b>Teléfono</b> <input type="text"/>		

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Como se puede apreciar en la parte superior aparece iluminado en verde los pasos que se siguen para el registro.

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Datos de la Solicitud

En esta sección se solicitará ingresar los datos de la mercancía para **continuar** con la solicitud.

**CO** REPÚBLICA  **U** ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud por Retorno

1 **Capturar Solicitud** 2 Requisitos Necesarios 3 Anexar Requisitos 4 Firmar Solicitud Siguiente

Solicitante **Datos de la solicitud** Terceros Relacionados Pago de derechos

#### Datos del establecimiento

Seleccionar establecimiento

\* Denominación o Razón Social

\* Calle y Número  \* Código postal

\* Entidad federativa  \* Municipio o delegación

\* Colonia  \* Localidad

\* Correo electrónico  \* R.F.C del responsable sanitario

\* Teléfono

#### S.C.I.A.N

<input type="checkbox"/>	Clave S.C.I.A.N.	Descripción del S.C.I.A.N.
<input type="checkbox"/>		

Aviso de funcionamiento

\* Régimen al que se destinará la Mercancía  \* Aduanas de entradas

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



En la sección de **Datos del Establecimiento** si usted da clic en el botón **“Seleccionar Establecimiento”** le aparecerá una ventana como la siguiente donde le mostrará una lista de los Establecimientos disponibles y usted podrá elegir el que desea, de lo contrario usted podrá dar clic en el botón **“Establecimiento no localizado”** y automáticamente el sistema le permitirá capturar los datos del establecimiento que usted solicita. En caso de capturar manualmente el establecimiento deberá revisar que estos datos sean correctos, ya que son los reflejados en el documento final.

Establecimientos disponibles:

Denominación o Razón Social	Calle y número	Entidad federativa	Delegación/Municipio	Colonia
<input type="checkbox"/> armour pharmaceutica, s.a. de c.v.	rio yaqui manzana 11 lote 2	HGO	PACHUCA DE SOTO	issste

Mostrando 1 - 1 de 1

**Establecimiento no localizado**      **Aceptar**      **Cancelar**

Para la captura de la **clave S.C.I.A.N** dependerá de lo anterior; si usted selecciono uno de los establecimientos disponibles la aplicación por default traerá ese dato, pero si usted no encontró el establecimiento y lo capturó entonces la usted seleccionara el botón **“Agregar”** para su captura

S.C.I.A.N

Clave S.C.I.A.N.	Descripción del S.C.I.A.N.

**Agregar**      **Eliminar**

La siguiente pantalla muestra la captura de la **Clave S.C.I.A.N.**, en la cual usted seleccionará la clave de un catalogo que se muestra y automáticamente la aplicación traerá la descripción del **S.C.I.A.N.**

Clave S.C.I.A.N

Clave S.C.I.A.N.  
311112

Descripción del S.C.I.A.N.  
Corte y empaado de carr

**Agregar**      **Limpiar**      **Cancelar**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Después viene la sección de **Mercancías**, la **Aduana** y por último la sección de **Manifiestos y declaraciones**.

Mercancías					
<input type="checkbox"/>	Clasificación del producto	Especificar clasificación del producto	Denominación específica del producto	Denominación distintiva	Denominación con Nombre común / Nombre científico
Sin registros que mostrar					
<b>Agregar</b>					
<b>*Manifiestos y declaraciones</b>					
<input type="checkbox"/> Cumpro 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. Asimismo acepto que la notificación de este trámite, sea a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior por los mecanismos de la misma.					
Los Datos o Anexos pueden contener Información Confidencial ¿Esta de acuerdo en hacerlos públicos?					
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si					

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



En la sección de **Mercancías**, en la cual usted dará clic en el botón **“Agregar”** en la cual aparecerá la siguiente pantalla donde se deben llenar todos los campos y al finalizar se da clic en el botón **“Agregar”**.

Nota: Los campos marcados con un \* **son obligatorios**.

**Datos mercancía**

* Clasificación del producto	* Especificar clasificación del producto		
<input type="text" value="Seleccione un valor"/>	<input type="text" value="Seleccione un valor"/>		
* Denominación específica del producto	* Denominación distintiva		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* Denominación común internacional o Denominación genérica o Nombre científico			
<input type="text"/>			
* Tipo de producto			
<input type="text" value="Seleccione un valor"/>			
* Forma farmacéutica	* Estado físico		
<input type="text" value="Seleccione un valor"/>	<input type="text" value="Seleccione un valor"/>		
* Fracción Arancelaria	* Descripción de la Fracción Arancelaria		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* Cantidad UMT	* Unidad de Medida de la Tarifa (UMT)	* Cantidad UMC	* Unidad de medida de comercialización (UMC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione un valor"/>
* Presentación farmacéutica o tipo de envase			
<input type="text"/>			

---

Número de registro sanitario

Fecha de caducidad

\* País de origen [ + ]

\* País de procedencia [ + ]

\* Uso específico [ + ]

**Agregar**   **Limpiar**   **Cancelar**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Terceros Relacionados

Se continúa con la captura del **Fabricante, Destinatario (Destino final), Proveedor y Factorador**– Sección “**Terceros Relacionados**”

ICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA   **u** ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud por Retorno

1 **Capturar Solicitud** 2 Requisitos Necesarios 3 Anexar Requisitos 4 Firmar Solicitud Siguiente

Solicitante Datos de la solicitud **Terceros Relacionados** Pago de derechos

**\* Fabricante**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>					
<span>Agregar</span>					

**\* Destinatario (Destino final)**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>					
<span>Agregar</span>					

**Proveedor**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>					
<span>Agregar</span>					

**Factorador**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>					
<span>Agregar</span>					

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Al dar clic en “**Agregar**” **Fabricante, Destinatario (Destino final), Proveedor y Facturador**, se mostrará una ventana como la siguiente, donde capturará los **Datos generales**. Una vez capturada la información requerida dar clic en “**Guardar**”.

**Agregar Destinatario (Destino final)**

**Datos generales**

\* Tipo persona :  
 Física  Moral

\* R.F.C. :

\* C.U.R.P. :

---

**Datos personales**

\* Nombre :

\* Apellido paterno :

Apellido materno :

\* Denominación/Razón social :

\* Calle:

\* Número/Letra ext. :

Número/Letra int. :

\* País:

\* Estado:

\* Municipio/Delegación :

\* Colonia :

\* Localidad:

\* Código postal o equivalente :

Teléfono :

Correo electrónico :

**Guardar** **Limpiar** **Cancelar**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Pago De Derechos

Se continúa con la captura del Pago – Sección **“Pago de Derechos”**.

En esta sección se capturarán los datos del pago, la cual solicita la clave de referencia, la cadena de dependencia, el banco en el cual se realizó el pago, la llave de referencia, la fecha de pago y el importe. Estos datos se encuentran en el formato de pago de derechos realizado.

Una vez concluida la captura de todos los apartados de la Sección Capturar Solicitud, dar clic en la pestaña de **Siguiente**.

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud por Retorno

1 **Capturar Solicitud**   2 Requisitos Necesarios   3 Anexar Requisitos   4 Firmar Solicitud

**Siguiente**

- Solicitante
- Datos de la solicitud
- Terceros Relacionados
- Pago de derechos**

#### Pago de derechos

Clave de referencia	Cadena de la dependencia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Banco	Llave de Pago	Fecha de pago	
Seleccione un valor <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Importe de pago	<input type="text"/>		

**Borrar datos del pago**

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Si seleccionamos el botón “**Siguiente**”, el sistema indicará que la solicitud ha sido guardada parcialmente. La **sección Requisitos Necesarios** quedara habilitada.

CO REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

**Cargar archivos**

**La Solicitud ha quedado registrada con el número temporal 448875. Éste no tiene validez legal y sirve solamente para efectos de identificar su Solicitud. Un folio oficial le será asignado a la Solicitud al momento en que ésta sea firmada.**

Capturar Solicitud    **2**  **Requisitos Necesarios**     3 Anexar Requisitos     4 Firmar Solicitud

Anterior    Siguiente

**Requisitos Obligatorios**

**Requisitos Obligatorios** ↕

Tipo de Documento ↕

Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.

Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.

Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.

Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.

Pedimento de exportación.

Página 1 de 1    Mostrando 1 - 5 de 5

**Requisitos Opcionales**

	Tipo de Documento	
1	<input type="checkbox"/> Pago de derechos	Si usted necesita anexar más de un documento del mismo tipo seleccíonelo de la lista y presione "Agregar nuevo"
2	<input type="checkbox"/> Otro	

**Tipo de Documento:**  
Seleccione un tipo de documento ▼

Eliminar    Agregar nuevo

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Requisitos Necesarios

En esta sección se muestra los **requisitos opcionales**, aquí se deberá seleccionar y eliminar aquellos que no desee ingresar junto con su de igual forma permite añadir más **documentos requeridos**. Del lado derecho podemos requerir un **nuevo documento** indicando el tipo y dando clic en el botón **“Agregar nuevo”**.

Al finalizar damos clic en el botón **“Siguiente”** para continuar con la solicitud.

CO REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

Antecesor | Activo

### Cargar archivos

La Solicitud ha quedado registrada con el número temporal 448875. Éste no tiene validez legal y sirve solamente para efectos de identificar su Solicitud. Un folio oficial le será asignado a la Solicitud al momento en que ésta sea firmada.

Capturar Solicitud **2 Requisitos Necesarios**  Anexar Requisitos  Firmar Solicitud

Anterior **Siguiente**

### Requisitos Obligatorios

**Requisitos Obligatorios**

Tipo de Documento ↑

Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.  
Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.  
Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.  
Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.  
Pedimento de exportación.

Página 1 de 1 Mostrando 1 - 5 de 5

### Requisitos Opcionales

	Tipo de Documento	
1	<input type="checkbox"/> Pago de derechos	Si usted necesita anexar más de un documento del mismo tipo seleccíonelo de la lista y presione "Agregar nuevo"
2	<input type="checkbox"/> Otro	

Tipo de Documento:  
Seleccione un tipo de documento

Eliminar **Agregar nuevo**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Anexar Requisitos

En esta sección se mostrará una lista de los **documentos a anexar** por cada requisito.

[Cerrar la sesión](#)

[Antecesor](#) | Activo

**Cargar archivos**

Capturar Solicitud    Requisitos Necesarios    **Anexar Requisitos**    Firmar Solicitud

[Guardar](#)   [Anterior](#)   [Siguiente](#)

Tipo de Documentos	Documento	Ver documento
Pedimento de exportación.	-- Adjuntar nuevo documento --	
Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.	-- Adjuntar nuevo documento --	
Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.	-- Adjuntar nuevo documento --	
Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.	-- Adjuntar nuevo documento --	
Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.	-- Adjuntar nuevo documento --	

[Anexar documentos](#)

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Al seleccionar la opción **“Anexar documentos”** se mostrará la ventana para realizar esta acción. El documento será válido siempre y cuando se cumplan las siguientes especificaciones tales como se muestran en la pantalla.

- Debe ser formato PDF que no contenga formularios, objetos OLE ilustrados, código java script, etc.
- El tamaño máximo permitido del conjunto de archivos a anexar es de 10 MB.
- No debe contener páginas en blanco.
- Las imágenes contenidas deben estar en escala de grises.
- La resolución debe de ser de 300 dpi.

**Anexar nuevo documento**

Para poder anexar su documento, deberá cumplir las siguientes características:

- Debe ser formato PDF que no contenga formularios, objetos OLE incrustados, código java script, etc.
- El tamaño máximo permitido por archivo es 10 MB.
- No debe contener páginas en blanco.
- Las imágenes contenidas deben estar en escala de grises.
- La resolución debe ser de 300 dpi.

<b>Pedimento de exportación.:</b>	<input type="text"/>	Browse...
<b>Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.:</b>	<input type="text"/>	Browse...
<b>Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.:</b>	<input type="text"/>	Browse...
<b>Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.:</b>	<input type="text"/>	Browse...

**Anexar** **Cerrar**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Una vez seleccionado el documento a anexar, se selecciona el botón “Anexar”.

**Anexar nuevo documento**

Para poder anexar su documento, deberá cumplir las siguientes características:

- Debe ser formato PDF que no contenga formularios, objetos OLE incrustados, código java script, etc.
- El tamaño máximo permitido por archivo es 10 MB.
- No debe contener páginas en blanco.
- Las imágenes contenidas deben estar en escala de grises.
- La resolución debe ser de 300 dpi.

**Pedimento de exportación.:** E:\SOFTTEK\DoctoValido Browse...

**Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.:** E:\SOFTTEK\DoctoValido Browse...

**Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.:** E:\SOFTTEK\DoctoValido Browse...

**Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.:** E:\SOFTTEK\DoctoValido Browse...

**Anexar** **Cerrar**

El sistema muestra los documentos recién anexados con estatus OK.

**Anexar nuevo documento**

**Documentos Anexos**

Documento	Status	Mensajes
C:\fakepath\DoctoValido2.pdf	OK	OK

**Cerrar**

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Finalmente, se muestran los **documentos anexados para requisito**.

**Tipo de Documentos**

Pedimento de exportación.  
Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.  
Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.  
Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.  
Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.

Documento	Ver documento
DoctoValido2.pdf	

**Anexar documentos**

## Firmar Solicitud

Para registrar la solicitud se requiere realizar el firmado de la expedición del certificado. Se adjuntan los datos de la firma: Esta deberá ser la misma con que se inicio el registro de la solicitud.

**Firmar**

\* Registro Federal de Contribuyentes

\* Clave de la llave privada

\* Llave privada (\*.key)  
 **Buscar**

\* Certificado (\*.cer)  
 **Buscar**

**Firmar**

Una vez que se hayan introducido los datos se deberá seleccionar el botón **"Firmar"**.

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Acuse de Recibo

La aplicación informa que **la solicitud ha sido registrada, muestra el número de folio, genera y envía el Acuse de Recepción del trámite.**

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Acuse de Recibo

Su solicitud ha sido registrada con el siguiente número de folio <0402600200120134006000015>.

### Acuse (s)

No.	Documento	Descargar
1	Acuse de recepción de trámite	

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · Políticas de Privacidad

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)





## CONFIRMAR NOTIFICACIÓN DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD

### Bandeja de Tareas Pendientes

Una vez que el usuario firmado haya accedido a la aplicación seleccione la opción del menú inicio. Esta opción presentará la Bandeja de Tareas Pendientes para el usuario firmado. Seleccione el trámite **Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud** a Atender.

ventanilla únicaCerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Bandeja de tareas pendientes

Solicitante: ARMOUR PHARMACEUTICA      RFC: APH0609268C2  
Folio:   
Fecha Inicial:  31      Fecha Final:  31

Folio Trámite	Tipo Trámite	Nombre tarea	Fecha de Asignación de la Tarea	Estado Trámite	Fe
0402600200120134006000015	COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.	Confirmar Notificación Resolución	19/02/2013	Resuelto	

Mostrando 1 - 1 de 1

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Confirmar Notificación

Se desplegará la pantalla de Confirmar Notificación, en la que se muestra el Nombre, Denominación o Razón Social del Solicitante, su RFC y la Fecha y Hora de notificación.

ventanilla únicaCerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Confirmar Notificación

Folio del trámite: 0402600200120134006000015  
Tipo de solicitud: COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO. Firmar

#### Notificación de acto administrativo

Nombre, Denominación o Razón Social	Fecha y hora de la notificación
<input type="text" value="ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV"/>	<input type="text" value="19/02/2013 17:02:00"/>
Registro Federal de Contribuyentes	
<input type="text" value="APH0609268C2"/>	

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Firmar Confirmación de Notificación de Resolución

Para confirmar la notificación de Resolución, se requiere **realizar la firma** de la tarea, se adjuntan los datos de la firma y se confirma el firmado.

CO REPÚBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

U ventanilla única

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Firmar

\* Registro Federal de Contribuyentes

\* Clave de la llave privada

\* Llave privada (\*.key)

\* Certificado (\*.cer)

## Acuses y Resoluciones

La aplicación informa que la **notificación de Resolución ha sido confirmada**, muestra el número de folio, genera y envía el **Acuse de Notificación y Oficio de Resolución**

CO REPÚBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

U ventanilla única

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### ACUSES Y RESOLUCIONES

**La notificación de la resolución para el trámite con número 0402600200120134006000015 ha sido confirmada.**

#### Acuse (s)

No.	Documento	Descargar
1	Acuse de Notificación	<input type="button" value="Descargar"/>

#### Resolución (es)

No.	Documento	Descargar
1	Oficio de Resolución	<input type="button" value="Descargar"/>

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



El usuario puede descargar el [acuse de notificación y el oficio de resolución de trámite](#) accediendo a la liga que así lo indica, el Acuse de Notificación y el Oficio de Resolución recibido se muestra a continuación:

 ventanilla Única	<b>Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior</b>	<a href="#">SEP</a>	<a href="#">SEDENA</a>	<a href="#">SAGARPA</a>
		<a href="#">SHCP</a>	<a href="#">SEMARNAT</a>	<a href="#">SALUD</a>
		<a href="#">SFP</a>	<a href="#">SENER</a>	<a href="#">SE</a>
		 <b>MÉXICO</b> ESTADOS UNIDOS MEXICANOS		

### ACUSE DE NOTIFICACIÓN

Estimado(a) C. ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV  
RFC: APH0609268C2

Siendo las 17:08:33 del 19/02/2013, abrió con su FIEL el archivo que contiene el acto administrativo número 0402600200120134006000015-000010, de fecha 19/02/2013, emitido por COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA, relacionado con su trámite número 0402600200120134006000015, relativo a COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO., presentado a través de la Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior el 19/02/2013, con folio de presentación 448875; motivo por el cual se tiene por legalmente notificado el día 19/02/2013.

---

**Cadena Original. Información de Solicitud que presenta(s) que declara:**  
[0402600200120134006000015|19/02/2013 |17:08:11|ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV|APH0609268C2|19/02/2013 |17:02:00|0402600200120134006000015-000010|19/02/2013 |COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA|COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.|19/02/2013 |15:20:57|448875|

**Sello Digital:**  
NqngXozfrq1tXZxJQy11NuhvIzqzMzEaR1UELRSY40vSZw8KY1bIhQIESt7yJluMTglexCYM  
j1MSxNJE4hoh2s6-8Wj0WZ4VZIFup8nGCuEcqjs-vGbJIAHJoNRX0KmJDKY0tptxvKodwhh/yssS  
EJSeUSramx20mL4wc0=

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARIA DE SALUD**  
**COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**  
**COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA**



Oklahoma No. 14, Nápoles, Del. Benito Juárez, CP. 03810, México D.F.

<b>COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.</b>		Fecha Expedición: 19-02-2013						
Número de autorización: 0402600200120134006000015		Vigencia: Desde: 19-02-2013 Hasta: 18-08-2013						
Con fundamento en el Artículo 39 fracciones III y XV de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en los Artículos 194 y 283 de la Ley General de Salud, Artículo 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y sin interferir con las disposiciones de otras Dependencias Oficiales, se autoriza la Importación.								
<b>IMPORTADOR</b> ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV APH0609268C2		<b>RAZON SOCIAL:</b> armour pharmaceutica, s.a. de c.v. <b>DOMICILIO DE ESTABLECIMIENTO:</b> rio yaqui manzana 11 lote 2, issste, PACHUCA DE SOTO, NO APLICA, HIDALGO MEXICO, CP 42080						
<b>DOMICILIO FISCAL:</b> RIO YAQUI, MZ 11 LT 2, ISSSTE, PACHUCA, MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS) CP 42080		<b>REGIMEN:</b> Temporales						
<b>ADUANA:</b> aduana cero uno								
<b>Fabricante(s):</b> RICARDO MEJIA FALCON PRIV LOMAS DE LOS SANTOS MZ LT. 10 C 2, MARFIL, MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS),CP 36250								
<b>Destinatario(s):</b> RICARDO MEJIA FALCON PRIV LOMAS DE LOS SANTOS MZ LT. 10 C 2, MARFIL, MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS),CP 36250								
<b>Producto terminado o materia prima a importar.</b>								
<b>DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCIA</b>	<b>ORIGEN</b>	<b>PROCEDENCIA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>FRACCIÓN</b>	<b>REG. SAN.</b>	<b>CANTUMT</b>
fghm, cvbrm,	BEN	ERI	54	Docenas	DFNGDBFH GBFDHK	90279099	wertyulo	21/ Kilogramo
<b>Destinados para:</b> ACONDICIONAMIENTO Y VENTA								
<b>Restricciones:</b> OTROS								
<b>Observaciones:</b> NUMERO DE PROGRAMA IMMEX								
<b>ATENTAMENTE</b>								
<hr/> <b>MARIA DEL ROCIO ZUÑIGA CASTILLO</b> Autorizador En ejercicio de la facultad delegada por artículo sexto fracción I, del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indican, publicado con fecha 7 de Abril de 2010 en el DOF.								
NBFA								

**Cadena original. Información del documento oficial que se presenta que declara:**  
 [0402600200120134006000015|260201|19/02/2013|16:16:48|APH0609268C2|ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV|ZUCR650524QK6|MARIA DEL ROCIO|ZUÑIGA|CASTILLO|Autorizador|En ejercicio de la facultad delegada por artículo sexto fracción I, del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indican, publicado con fecha 7 de Abril de 2010 en el DOF. |19/02/2013|0402600200120134006000015|19/02/2013|18/08/2013|COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA|Oklahoma.No. 14.,DISTRITO FEDERAL|Temporales|aduana cero uno|BIOLOGICOS|BENIN (REPUBLICA DE)|,ERITREA (ESTADO DE)|54|Docenas|DFNGDBFHGBFDHK|90279099|21|Kilogramo|Aceptado|102682|Acondicionamiento y Venta|OTROS|NUMERO DE PROGRAMA IMMEX|NBFA]

**Sello digital del autorizador del documento oficial:**  
 Tz7370wz34n2pC4uBzEJ5FA8buT8zozPR0qHC44BwVHf5uQwSGCmDYC7uMjDQWODH

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
 Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Cerrar Sesión

Finalmente damos clic en el botón **“cerrar sesión”** nos muestra una ventana para confirmar el cierre, damos clic en el botón **“Sí”** para terminar.

The screenshot shows the 'ventanilla única' web portal interface. At the top right, a button labeled 'Cerrar la sesión' is highlighted with a red box. Below the header, a message states 'La operación se realizó exitosamente.' A modal dialog box titled 'Cerrar la sesión' is open, asking '¿Desea terminar la sesión de trabajo?' with a question mark icon. The dialog has two buttons: 'Sí' (highlighted with a red box) and 'No'. In the background, a table titled 'Lista de Pendientes' is visible, showing a list of tasks with columns for 'Folio Trámite', 'Fecha de Asignación de la Tarea', and 'Estado Trámite'. The table contains four rows of pending tasks.

Folio Trámite	Fecha de Asignación de la Tarea	Estado Trámite
0201200400120123260000102	27/4/12	Iniciado
0201100100120123260002309	13/6/12	Iniciado
0201100100120123260000985	27/4/12	Iniciado
0201100100120123260001283	14/5/12	Iniciado

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## CONFIRMAR NOTIFICACION DE PREVENCIÓN PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD

### Bandeja de Tareas Pendientes

Una vez que el usuario firmado haya accedido a la aplicación seleccione la opción del menú inicio. Esta opción presentará la Bandeja de Tareas Pendientes para el usuario firmado. Seleccione el trámite **Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud** a Atender.

**CO** REPUBLICA  **U** ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Bandeja de tareas pendientes

Solicitante: ARMOUR PHARMACEUTICA      RFC: APH0609268C2  
Folio: 0402600200120134006000016  
Fecha Inicial:  31      Fecha Final:  31 Buscar

Folio Trámite	Tipo Trámite	Nombre tarea	Fecha de Asignación de la Tarea	Estado Trámite	Fe
0402600200120134006000016	COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.	Confirmar Notificación Requerimiento	19/02/2013	En Dictamen	

Mostrando 1 - 1 de 1

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Confirmar Notificación

Se desplegará la pantalla de Confirmar Notificación, en la que se muestra el Nombre, Denominación o Razón Social del Solicitante, su RFC y la Fecha y Hora de notificación.

ventanilla únicaCerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Confirmar Notificación

**Folio del trámite:** 0402600200120134006000016  
**Tipo de solicitud:** COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO. Firmar

#### Notificación de acto administrativo

Nombre, Denominación o Razón Social	Fecha y hora de la notificación
<input type="text" value="ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV"/>	<input type="text" value="19/02/2013 17:12:32"/>
<b>Registro Federal de Contribuyentes</b>	
<input type="text" value="APH0609268C2"/>	

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Firmar Confirmación de Notificación de Prevención

Para confirmar la notificación de Requerimiento, se requiere **realizar la firma** de la tarea, se adjuntan los datos de la firma y se confirma el firmado.

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Firmar

\* Registro Federal de Contribuyentes

\* Clave de la llave privada

\* Llave privada (\*.key)  
 Buscar

\* Certificado (\*.cer)  
 Buscar

Firmar

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Acuses y Resoluciones

La aplicación informa que la **notificación de Resolución ha sido confirmada**, muestra el número de folio, genera y envía el **Acuse de Notificación** y el **Oficio de Requerimiento**.

ICO  
A REPÚBLICA

  **u** ventanilla única

[Cerrar la sesión](#)

[Antecesor](#) | Activo

### ACUSES Y RESOLUCIONES

**La notificación de Requerimiento de Información para el trámite con número 0402600200120134006000016 ha sido confirmada.**

**Acuse (s)**

No.	Documento	Descargar
1	Acuse de Notificación	

**Resolución (es)**

No.	Documento	Descargar
1	Oficio de Requerimiento	

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.  
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)  
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



El usuario puede descargar el **acuse de notificación y el oficio de requerimiento** accediendo a la liga que así lo indica, el Acuse de Notificación recibido se muestra a continuación:



U  
ventanilla única

**Ventanilla Digital Mexicana  
de Comercio Exterior**

SEP	SEDENA	SAGARPA
SHCP	SEMARNAT	SALUD
SFP	SENER	SE



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## ACUSE DE NOTIFICACIÓN

Estimado(a) C. ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV  
RFC: APH0609268C2

Siendo las 17:17:56 del 19/02/2013, abrió con su FIEL el archivo que contiene el acto administrativo número 0402600200120134006000016-000011, de fecha 19/02/2013, emitido por COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA, relacionado con su trámite número 0402600200120134006000016, relativo a COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO., presentado a través de la Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior el 19/02/2013, con folio de presentación 448883; motivo por el cual se tiene por legalmente notificado el día 19/02/2013.

---

**Cadena Original de la confirmación de la notificación:**  
[0402600200120134006000016]19/02/2013 [17:17:33]ARMOUR PHARMACEUTICA S A DE CV[APH0609268C2]19/02/2013 [17:12:32]0402600200120134006000016-000011[19/02/2013 ]COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA[COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.]19/02/2013 [15:46:55]448883]

**Sello Digital:**  
pJ5rmlGA9l7lOlbTD0dzb-wyYEBuVxvLJBVfHbaLn79Q-IVfbpCfF3UPtjnGqE0p2C6-vue64  
MzBztJxc/O6xp7nMcTKIfboZHCNYafctWiuEXMIXprWMo/evvzY00uAFK9t8pSqZOpRxlhxP3Ook  
cUPQ0LJ3QbHpBAJvDZ0=

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA





U  
ventanilla única



**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARIA DE SALUD  
COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA**



Oklahoma No. 14, Col. Nápoles, Del. Benito Juárez, CP. 03810, México D.F.

<b>PREVENCIÓN</b>	
<b>COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN</b>	<b>Fecha Expedición:</b>
Número de entrada: 0402600200120134006000016	19-02-2013
<b>ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV</b>	
<b>DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: RIO YAQUI MANZANA 11 LOTE 2 ISSSTE PACHUCA DE SOTO 42080 MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)</b>	
<p>Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 4º, párrafo tercero, 8, 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2 fracción I, 14, 17, 26, 39 fracciones XIII, XV, XXI y XXIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, 3, 4 fracción III, 13 Apartado A fracciones II, IX y X, 17 bis fracciones I, II, IV, VI y XIII, 194 fracción II, III segundo párrafo, 194 bis de la Ley General de Salud; 1, 2, 3, 4, 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 1, 2 inciso C fracción X, 15, 36, 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 1, 3 fracción I incisos b, k, l, m, p, v, VII, 4 fracción II inciso C, 14 fracción I del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios; y demás disposiciones aplicables, para continuar con su trámite deberá anexar la siguiente información y/o documentación con una copia del presente documento:</p> <p>Justificación del requerimiento</p> <p>Se le previene que para un plazo no mayor de 5 días hábiles contados a partir de la recepción de la presente, remita a esta Comisión la documentación que se señala arriba. Apercibido de que no dar cumplimiento en el plazo señalado, se desecha su trámite.</p>	
<b>ATENTAMENTE</b>	
<p>_____  <b>MARIA DEL ROCIO ZUÑIGA CASTILLO</b>            Autorizador            En ejercicio de la facultad delegada por artículo sexto fracción I, del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indican, publicado con fecha 7 de Abril de 2010 en el DOF.</p>	
NBFA	

**Cadena original. Información del documento oficial que se presenta que declara:**

[0402600200120134006000016]19/02/2013 [17:12:04]ZUCR650524QK6[MARIA DEL ROCIO|ZUÑIGA|CASTILLO]Justificación del requerimiento|Permiso de exportación.|Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.]]

**Sello digital del autorizador del documento oficial:**

D78cDEkep5r40c1AIHZW3Q8IU7rGU3MjnXN9Xvp0TQJTadv3Je+MS5zSOTW6vd9I0rkBKQ9sTe+Ylo5kh/EBCEsN+sVR2oSal0GpZD3rN3/vqNGCUOM8PISZHTuS+EaM0VqUbRdK3ify6Dppax2oETk5w8IU1W9xihzP5A8LsCs=

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## ATENDER REQUERIMIENTO DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD

### Bandeja de Tareas Pendientes

Una vez que el usuario firmado haya accedido a la aplicación seleccione la opción del menú inicio. Esta opción presentará la **Bandeja de Tareas Pendientes** para el usuario firmado. Seleccione el trámite **Permiso Sanitario de Importación de Insumos para la Salud** a Atender.

CO  
REPUBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

U ventanilla única

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Bandeja de tareas pendientes

Solicitante: ARMOUR PHARMACEUTICA      RFC: APH0609268C2

Folio:

Fecha Inicial:  09/13      Fecha Final:  09/13

Buscar

Folio Trámite	Tipo Trámite	Nombre tarea	Fecha de Asignación de la Tarea	Estado Trámite	Fe
0402600200120134006000016	COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.	Atender Requerimiento	19/02/2013	En Dictamen	

Mostrando 1 - 1 de 1

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Consultar Requerimiento de Información

### Atender Requerimiento

El usuario tiene acceso de solo lectura a la información del **requerimiento**.

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

#### Atender requerimiento

**Folio del trámite:** 0402600200120134006000016  
**Tipo de solicitud:** COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.

- 1 Consultar Requerimiento de Información**
- 2 Requerimiento de datos
- 3 Anexar Documentos
- 4 Firmar Promoción

Fecha de generación

Justificación del requerimiento

Siguiente

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Requerimiento de Datos

### Sección Solicitante

Al abrir la pestaña **Solicitante** se deben visualizar los **Datos Generales y Domicilio Fiscal** del Solicitante.

ventanilla únicaCerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

#### Capturar Solicitud

Consultar Requerimiento de Información **2** **Requerimiento de datos**  3 Anexar Documentos  4 Firmar Promoción

**Solicitante** Datos de la solicitud Terceros Relacionados Pago de derechos

#### Datos generales del solicitante

**Denominación o razón social**

**Actividad preponderante**

**Registro Federal de Contribuyentes**

**Correo electrónico**

#### Domicilio fiscal del solicitante

<b>Calle</b> <input type="text" value="RIO YAQUI"/>	<b>Número exterior</b> <input type="text" value="MZ 11 LT 2"/>	<b>Número interior</b> <input type="text"/>	<b>Código postal</b> <input type="text" value="42080"/>
<b>Colonia</b> <input type="text" value="ISSSTE"/>	<b>País</b> <input type="text" value="MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)"/>		
<b>Entidad federativa</b> <input type="text" value="HIDALGO"/>	<b>Localidad</b> <input type="text" value="PACHUCA"/>		
<b>Municipio o delegación</b> <input type="text" value="PACHUCA DE SOTO"/>	<b>Teléfono</b> <input type="text"/>		

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Datos de la Solicitud

Se muestran **habilitados** los campos de la **solicitud** para que sean **modificados**, así el solicitante atenderá el requerimiento de datos hecho por el funcionario.

CO REPÚBLICA   ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

**Capturar Solicitud**

Consultar Requerimiento de Información **2** **Requerimiento de datos**  3 Anexar Documentos  4 Firmar Promoción

Guardar Anterior Siguiente

Solicitante **Datos de la solicitud** Terceros Relacionados Pago de derechos

**Datos del establecimiento** Seleccionar establecimiento

\* Denominación o Razón Social  
armour pharmaceuticals, s.a. de c.v.

\* Calle y Número  
rio yaqui manzana 11 lote 2

\* Entidad federativa  
HIDALGO

\* Colonia  
issste

\* Correo electrónico  
correo@correo.com, correo@correo.com, correo@correo.com, correo@

\* Teléfono  
017717108948

\* Código postal  
42080

\* Municipio o delegación  
PACHUCA DE SOTO

\* Localidad  
NO APLICA

\* R.F.C del responsable sanitario  
HEAA550516165

**S.C.I.A.N**

<input type="checkbox"/>	Clave S.C.I.A.N.	Descripción del S.C.I.A.N.
<input checked="" type="checkbox"/>	621212	Consultorios dentales del sector público

No. de licencia sanitaria

Aviso de funcionamiento

\* Régimen al que se destinará la Mercancía  
Temporal

\* Aduanas de entradas  
SUBTENIENTE LOPEZ, Q. ROO.

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Terceros Relacionados

Se muestran **habilitados** los campos de los **terceros** para que sean **modificados**, así el solicitante atenderá el requerimiento de datos hecho por el funcionario.

CO REPÚBLICA  **U** ventanilla única Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

**Capturar Solicitud**

Consultar Requerimiento de Información 2 **Requerimiento de datos** 3 Anexar Documentos 4 Firmar Promoción

Guardar Anterior Siguiente

**Solicitante** **Datos de la solicitud** **Terceros Relacionados** **Pago de derechos**

**\* Fabricante**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico	
<input type="checkbox"/>	RICARDO MEJIA FALCON	MEFR770423PG3	MEFR770423HDFJLC04	---	---	PR

Agregar

**\* Destinatario (Destino final)**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico	
<input type="checkbox"/>	RICARDO MEJIA FALCON	MEFR770423PG3	MEFR770423HDFJLC04	---	---	PR

Agregar

**Proveedor**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico	
--------------------------	---------------------	--------	------	----------	--------------------	--

Agregar

**Facturador**

<input type="checkbox"/>	Nombre/Razón social	R.F.C.	CURP	Teléfono	Correo electrónico	
--------------------------	---------------------	--------	------	----------	--------------------	--

Agregar

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Sección Pago de derechos

Se muestran **habilitados** los campos de los **Pago de derechos** para que sean **modificados**, así el solicitante atenderá el requerimiento de datos hecho por el funcionario.

CO REPÚBLICA | U ventanilla única | Cerrar la sesión

Antecesor | Activo

**Capturar Solicitud**

✓ Consultar Requerimiento de Información | **2 Requerimiento de datos** | 3 Anexar Documentos | 4 Firmar Promoción

Guardar | Anterior | Siguiente

Solicitante | Datos de la solicitud | Terceros Relacionados | **Pago de derechos**

**Pago de derechos**

Clave de referencia: sdfghjkl | Cadena de la dependencia: dfgbnm,-

Banco: Banamex | Llave de Pago: 34edfg | Fecha de pago: 18/02/13

Importe de pago: 9711

Borrar datos del pago

## Anexar Documentos

Se deben adjuntar los **documentos requeridos** de información, de acuerdo al tipo de documento solicitado, se realiza mediante el botón **"Anexar documentos"**.

CO REPÚBLICA | U ventanilla única | Cerrar la sesión

Antecesor | Activo

**Anexar Requisitos**

Folio del trámite: 0402600200120134006000016  
Tipo de solicitud: COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO.

✓ Consultar Requerimiento de Información | ✓ Requerimiento de datos | **3 Anexar Documentos** | 4 Firmar Promoción

Guardar | Anterior | Siguiente

Tipo de documento | Documento

Pedimento de exportación. | -- Adjuntar nuevo documento --

Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente. | -- Adjuntar nuevo documento --

Anexar documentos

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



Al presionar “**Anexar Documentos**” el sistema permite indicar la **ubicación** del documento, se selecciona y al finalizar damos clic en “**Anexar**”

**Anexar nuevo documento** ✕

Para poder anexar su documento, deberá cumplir las siguientes características:

- Debe ser formato PDF que no contenga formularios, objetos OLE incrustados, código java script, etc.
- El tamaño máximo permitido por archivo es 10 MB.
- No debe contener páginas en blanco.
- Las imágenes contenidas deben estar en escala de grises.
- La resolución debe ser de 300 dpi.

**Pedimento de exportación.:**

**Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.:**

El que tarde en adjuntar el documento dependerá del tamaño de su archivo y de su velocidad de conexión.

### Firmar Promoción

Para atender el requerimiento, se requiere **realizar la firma** de la tarea, se adjuntan los datos de la firma y se confirma el firmado.

CO REPÚBLICA ventanilla única

[Antecesor](#) | Activo

**Firmar**

Consultar Requerimiento de Información  Requerimiento de datos  Anexar Documentos  **4 Firmar Promoción**

\* Registro Federal de Contribuyentes

\* Clave de la llave privada

\* Llave privada (\*.key)

\* Certificado (\*.cer)

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Acuse de Recibo

La aplicación informa que **el requerimiento se registró exitosamente, muestra el número de folio, genera y envía el Acuse de Recepción de promoción.**

Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

### Acuse de Recibo

**Requerimiento se registro exitosamente con folio de requerimiento 11430**

### Acuse (s)

No.	Documento	Descargar
1	Acuse de recepción de promoción	

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



El usuario puede descargar el acuse de recepción de promoción accediendo a la liga que así lo indica, el **Acuse de Promoción** recibido se muestra a continuación:



u  
ventanilla única

## Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior




MÉXICO  
GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN

### ACUSE DE RECEPCIÓN DE PROMOCIÓN

Estimado(a) C. ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV  
RFC: APH0609268C2

Siendo las 17:28:21 del 19/02/2013, se tiene por recibida la promoción con folio de presentación 11430, relativa al trámite COFEPRIS-01-016 PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION DE INSUMOS QUE NO SEAN O CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O PSICOTROPICOS, POR RETORNO., con número 0402800200120134008000016 presentado a través de la Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior, con folio de presentación 448883.

Su promoción, se sujetará a las disposiciones jurídicas aplicables al trámite respectivo, al Decreto por el que se establece la Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de enero de 2011, así como a las condiciones de uso de la propia "Ventanilla Digital".

La documentación anexada a su solicitud es la siguiente:

Tipo de documento	Nombre del documento	e-Document
Pedimento de exportación.	PEDIMENTO 1.pdf	0561120000037
Factura de exportación que ampare el producto que se exportó, donde se especifique la cantidad, el nombre y domicilio completo del destinatario.	FACTURA.pdf	0562120000023
Carta de rechazo emitida por la autoridad sanitaria del país al que se exportó, donde se indique el motivo del rechazo; en caso de no ser el rechazo por la autoridad un escrito en hoja membretada de la empresa en el extranjero donde se indique el motivo del retorno.	Aviso 9.pdf	05631200000J5
Carta del importador donde indique cantidad, destino y uso del producto, lote y fecha de caducidad en su caso, en papel membretado de la empresa.	pagdos.pdf	0564120000062
Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.	PAGO EN 300 ppp.pdf	05651200000J7
Pedimento de exportación.	Aviso 5.pdf	05611200000I3
Licencia Sanitaria o del Aviso de Funcionamiento con el giro correspondiente.	Docto 8 (2).pdf	0565120000082

Cadena Original. Información de Solicitud que presenta(c) que declara:  
[0402800200120134008000016][19/02/2013][17:27:32][ARMOUR PHARMACEUTICA SA DE CV][APH0609268C2][armando.rios@cofftek.com][Comeroto al por mayor de productos farmacéuticos][RIO YAQUI][MZ 11 LT 2][MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANO 3)][HIDALGO][PACHUCA DE SOTO][833TE][PACHUCA][42080][0561120000037][0562120000023][05631200000J5][0564120000062][05651200000J7][05611200000I3][0565120000082][Domicilio del Importador][NBFA][Fundamento de Requerimiento en base a la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo y Reglamento de la COFEPRIS.

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)



## Cerrar Sesión

Finalmente damos clic en el botón **“cerrar sesión”** nos muestra una ventana para confirmar el cierre, damos clic en el botón **“Sí”** para terminar.

The screenshot shows the 'ventanilla única' interface. At the top right, a button labeled 'Cerrar la sesión' is highlighted with a red box. Below it, a confirmation dialog box is open with the title 'Cerrar la sesión' and the question '¿Desea terminar la sesión de trabajo?'. The dialog has two buttons: 'Si' (highlighted with a red box) and 'No'. The background interface includes a header with logos for CO REPUBLICA and ventanilla única, a user profile section for 'RICARDO MEJIA FALCO', and a table of pending tasks.

Folio Trámite	Asignación Directa de cupo	Fecha de Asignación de la Tarea	Estado Trámite
0201200400120123260000102	Personas físicas Para UE/AELC, ALADI, SGP, Japón, Perú, Uruguay y para el Certificado de Artículos Mexicanos (CAM), y para el carácter de Exportador Autorizado para UE/AELC para Productor	27/4/12	Iniciado
0201100100120123260002309	Para UE/AELC, ALADI, SGP, Japón, Perú, Uruguay y para el Certificado de Artículos Mexicanos (CAM), y para el carácter de Exportador Autorizado para UE/AELC para Productor	13/6/12	Iniciado
0201100100120123260000985	Para UE/AELC, ALADI, SGP, Japón, Perú, Uruguay y para el Certificado de Artículos Mexicanos (CAM), y para el carácter de Exportador Autorizado para UE/AELC para Productor	27/4/12	Iniciado
0201100100120123260001283	Para UE/AELC, ALADI, SGP, Japón, Perú, Uruguay y para el Certificado de Artículos Mexicanos (CAM), y para el carácter de	14/5/12	Iniciado

Av. Hidalgo No. 77 Col. Guerrero, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México D.F.  
Atención telefónica 54 81 18 56 y 01 800 00 VUCEM (88236)