# DIGIPRiS

# Manual de uso

### Baja voluntaria de Responsable Sanitario

 ¿Qué debo de hacer cuando un Responsable Sanitario se da de baja de uno de mis establecimientos?







## Baja voluntaria de Responsable Sanitario

A continuación se enlistan los pasos para realizar la baja voluntaria como Responsable Sanitario de un establecimiento en DIGIPRiS trámites Autogestivos.

#### Acceso al Sistema

1.- Para ingresar a DIGIPRiS entre a <u>https://www.gob.mx/cofepris</u> diríjase a la sección *"Ligas de interés"* y de clic en **"Plataforma de trámites autogestivos".** 



2.- Una vez en el sitio, dará clic en la sección de *"Trámites autogestivos"*, posteriormente en *"Inicio de sesión"*.







3.- Para iniciar sesión, deberá ingresar los datos de la e-firma (se debe ingresar con la e.firma de persona física y adicionar Certificado .cer y contraseña) con la que se registró previamente, y deberá dar clic en *"Validar datos"*, visualizará los datos vinculados a la e.firma; de ser correctos, dar clic en *"Continuar"*.



4.- Seleccione la persona física/moral con la que se va a trabajar.





N





5.- En la página principal de su sesión, se desplazará a la parte inferior hacia la sección de **Funcionalidades de la plataforma** y deberá dar clic en *"Consulta tus establecimientos"*.

CONTEND DE MÉXICO			Trámites	Gobierno Q
		Trámites	Establecimientos	L FERNANDO -
	<b>[_</b> ] ı			
Por firmar	Concluidos			
Trámites por firmar	Trámites concluidos			
0 de alta	0 de alta			
0 de modificación	1 de modificación			
0 de suspensión	0 de suspensión			
Funcionalidades de la	plataforma			
_				
¡Consulta tus est	ablecimientos!			
Consulta información establecimientos regi	de todos tus strados			
<u> </u>				
C star				

6.- Podrá visualizar los establecimientos, y deberá seleccionar aquel del cual se desea dar de baja.



**DIGIPRIS** 

 $\mathbf{m}$ 





7.- Una vez seleccionado el establecimiento podrá dar clic en la opción de "*Baja responsable sanitario*".



8.- Para poder continuar, DIGIPRiS solicitará escribir el motivo para la baja de Responsable Sanitario.

COBJERNO DE MEXICO			Trámites	Gobierno Q		
	i	Trámites	Establecimientos	👤 FERNANDO 👻		
A > DIGIPRIS > Avisos > 05-00	1-A					
COFEPRIS-05-007-A	sanitano					
Motivo baja	Motivo de baja					
Protesta de verdad	Para dar de baia tu aviso es peresario escri	hir los motivos	c(*)·			
Firmar trámite	I		~ /			
	0 de 3400 caracteres			li.		
	* Campos obligatorios	Car	Guard	ar y continuar		
15			D	GI	PRIS	5 9





9. En la sección **Protesta de verdad,** si después de leerlo se está de acuerdo, dar clic en *"Acepto protesta de decir verdad"*, al igual indicar si se está o no de acuerdo en que los datos anexos sean públicos y si se desea que al representante se le notifique por medios electrónicos. Al concluir dar clic en *"Guardar y continuar"*.



10. Para finalizar el trámite, en la última sección de **Firmar trámite**, se solicitarán los archivos de la e.firma, y se dará clic en *"Firmar"* 



**DIGIPRIS** 

S





11.- Al concluir el trámite podrá descargar el acuse dando clic en "*Descargar acuse*" y posteriormente podrá finalizar el trámite. Recuerde guardar su acuse.

	Trámites	Establecimientos	L FERNANDC
> DIGIPRIS > Aviso > COFEPRIS-05-007-A > Firmar trámite			
_			
Muy bien, has firmado tu trámite!			
tramite ha sido registrado con el número de ingreso 2211015007A00002, .			
enviaremos un correo electrónico con el ecuse de evico.			
Descargar acuse			
Finalizar			



0





#### ¿Qué debo de hacer cuando un Responsable Sanitario se da de baja de uno de mis establecimientos?

Si al iniciar sesión en su perfil de administrador aparece la leyenda "¡Atención! Tienes trámites sin responsable sanitario" deberá dar de alta a un nuevo Responsable Sanitario, de lo contrario no podrá realizar ningún trámite con el establecimiento, hasta haber notificado a un nuevo Responsable Sanitario dentro de DIGIPRIS.

### Hola, ZAPATERIA URTADO ÑERI SA DE CV



1. Deberá dar clic en "Ver trámites sin responsable sanitario". A continuación podrá visualizar el listado de trámites sin Responsable Sanitario.

GOBJERNO DE MÉXICO				Trámitas	Gobierno Q	
COFEPRIS	Tra	ámites sin respo	onsable sanitario		mientos 🔒 💌	
<ul> <li>A→ DIGIPRIS</li> <li>DIGIPRIS: Pla</li> <li>Hola, 2</li> </ul>	Listado de tramites: Número de ingreso		2211015007A00002	Cerrar		
Tienes un perfil d ¡Nos alegra verte Por eso te ofrece	le <b>administrador</b> con la em <b>9, queremos servirte mejo</b> r mos estas funcionalidades	npresa <b>ZAPATERIA U</b> 1 para que utilices al r	RTADO ÑERI SA DE CV náximo la plataforma [	/ ⊖ Ca Vertrámites sin re DIGIPRIS.	mbiar empresa	
Mis trámite —	25					
	endientes	Por f	irmar	E 10 Concluie	dos	
Trámites pendi	entes	Trámites por firma	ır	Trámites concluidos		







2.- En el **Catálogo de trámites** deberá ingresar al Aviso correspondiente al trámite que se encuentra sin Responsable Sanitario.



3.- En la siguiente sección, deberá elegir la opción de "*Modificación, Suspensión o Baja*", posteriormente deberá elegir el establecimiento y dar clic en "*Iniciar trámite*".

	CIPRIS	Trámites	Trámites Gobierno	Q. 1. ~	
Aviso de funcio salud. Modalida	namiento y de responsable sanita d AFábrica de Dispositivos Méd	ario del establecimiento o icos o Remedios Herbola	de insumos pa rios.	ra la	
[	Alta	Modificación, Suspensión o Baja			
	;Muy Bien! Has seleccionado un estableo	imiento para iniciar el trámite.		*	
		R			
	Prueba506 S.A. de C.V. Noria Alta, Calle Alta, 123, Guanajuato, Gi	uanajuato, C.P. 36050			
		O Ca	imbiar establecimie	nto	
Este aviso te sirve par baja de un responsabl Médicos o de Remedic 006-A.	a notificar a la autoridad sanitaria sobre mo sanitario o del establecimiento dedicado a l s Herbolarios que previamente diste de alta d	dificaciones, suspensiones o a fabricación de Dispositivos con el trámite COFEPRIS-05-	Iniciar troite		
				GID	Di

00



σ

4.- Al visualizar los datos del trámite de Aviso, deberá dar clic en "*modificar*" y la plataforma lo guiará a la siguiente sección en la cual podrá visualizar todos los datos ingresados previamente durante el registro.

ALAIGO	Trámites Gobierno Q
	is Trámites Establecimientos 1
rámite	
viso de modificaci stablecimiento de	ión o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del insumos para la salud
Aviso de fu insumos p Herbolario COFEPRIS-05-	uncionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de ara la salud. Modalidad AFábrica de Dispositivos Médicos o Remedios s. 2007-A Dar de baja O Suspender More
Propietario	Propietario
Propietario Establecimiento	Propietario
Propietario Establecimiento	Propietario Persona moral:
Propietario Establecimiento Actividad	Propietario Persona moral: Denominación o razón Social: ZADATEDIA LIDIADO ŇEDI SA DE CV
Propietario Establecimiento Actividad Representantes	Persona moral: Denominación o razón Social: ZAPATERIA URTADO ÑERI SA DE CV RFC: ZUÑ920208KL4

5.- En la sección de **Responsable Sanitario** deberá ingresar los datos que se solicitan y al finalizar dar clic en "*Guardar y continuar*".

Propietario 🛛 🖉	Responsable sanitario			
Establecimiento 🛛 🖉	Paso 1 Datos Jornada laboral	Paso 3 /ista previa		
Responsable sanitario	Datos generales		CONFERNO DE	Trámites Cobierno
	-			S Trámites Establecimientos
	Nombre(s)(*):		A DICIPPIS Avisos 05-007-	A S Desponsable sanitario
	Ingresa tu nombre		••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	As responsible surrano
	Apellido paterno(*):	Apellide	Aviso de funcionar insumos para la sa	miento y de responsable sanitario del establecimiento de
	Ingresa tu primer apellido $\underline{I}$	Ingres	Remedios Herbola	irios.
	RFC(*):		Homoclave: COFEPRIS-05-00	07-A
	CURP(*):			
			Propietario 🔮	Responsable sanitario
	Teléfono(*):	Extensi	Establecimiento	Paso 1 Paso 2 Paso 3
	10 dígitos			
	Correo electrónico(*):		Responsable sanitario 🥑	¡Muy bien!
	ejemplo@dominio.com		Producto o servicio	Has completado los datos del responsable sanitario
			Protesta de verdad	continue contros dellos del producto o servicio
			Firmar trámite	Guard



6.- Para que el cambio quede realizado, tanto el Responsable Sanitario como el Propietario o Representante Legal, deberán iniciar sesión en su cuenta para firmar el trámite, ingresando sus respectivos certificados de la e.firma.

	τ 1	rámites Establecimientos
Propietario 🔗	¡Muy bien!	
Establecimiento 🛛 🛇	Los datos del trámite han sido registrados.	
Responsable sanitario 🛛	Para concluir el trámite, es necesario que, en primer lugar, el <b>R</b> su certificado de e.firma y posteriormente el <b>Propietario o Re</b> r	Responsable sanitario firme c presentante Legal
Producto o servicio 🥥 Protesta de verdad 📀	Enviaremos un correo electrónico al Responsable sanitario así Representante legal con la solicitud de firma de trámite.	como al Propietario o
Firmar trámite		
Firmar trámite	Firmantes de este trámite	Firma
Firmar trámite	Firmantes de este trámite Responsable sanitario: Alberto Juanes Franco	<b>Firma</b> pendiente
Firmar trámite	Firmantes de este trámite Responsable sanitario: Alberto Juanes Franco Representante legal: Ingrid Xodar Jimenez	Firma pendiente pendiente
Firmar trámite	Firmantes de este trámite Responsable sanitario: Alberto Juanes Franco Representante legal: Ingrid Xodar Jimenez	Firma pendiente pendiente
Firmar trámite	Firmantes de este trámite Responsable sanitario: Alberto Juanes Franco Representante legal: Ingrid Xodar Jimenez Puedes seguir realizando trámites.	Firma pendiente pendiente

7.- Una vez que firme el Responsable Sanitario, seguido del Representante Legal, este último podrá descargar el acuse y finalizar el trámite.



10





8.- En el acuse podrá visualizar el nuevo Responsable Sanitario.

	5 Dates d	al respons	able car	aitario (	avcento na	ra productor v				- 1	
	J. Datos u	errespons	able sal	intario (i	excepto pa	na productos y	serviciosj				
Nuevo	() A	modificar		0	Baja	0	Sin cambio	S			
RFC: JUFA7608212V	6										
CURP: JUFA760821H	QTNRN05										
Nombre(s): Alberto											
Primer apellido: Juar	nes										
Segundo apellido: Fr	anco										
Teléfono: 123456785	6										
Extensión:											
Correo electrónico: pruebas@pruebas.gob.mx											
Con título profesional de: Química Farmacêutica Biológica											
Título profesional expe	edido por: IT	ESM									
Número de cédula pro	fesional: 12	345678								- 1	
Con especialidad de											
Titulo de especialidad	expedido po	or:									
Número de cédula de	a la especia	lidad:									
Horario de operacione	s										
D L M	м	J	v	s	de	08:00	а	13:00		m	
O Nuevo	() A	modificar			Baja	0	Sin cambio	s			
RFC: CAÑF770131PA	.3										
CURP: CANF770131H	BCSBR08										
Nombre(s): Francisco											
Primer apellido: Candi	do										
Segundo apellido: Ñuí	iez										
Teléfono: 555555555	)										
Extensión:											
The state of the state of the state of the state of the	iebae@no.ie	abas dob m	~								

