

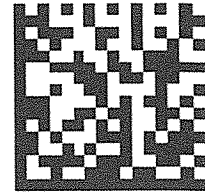


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

**Comisión Federal para la Protección contra
Riesgos Sanitarios**



**Centro Integral de Servicios
Comprobante de Trámite**

*Paquete Básico Estéril para Cirugía Oftálmica
No. Reg. 0812C2013*

Homoclave del Trámite:
COFEPRIS-22-005

NÚMERO DE TRÁMITE

22330022050183

Nombre de Trámite:
**CESION DE DERECHOS DEL REGISTRO SANITARIO
DE DISPOSITIVOS MEDICOS**

Trámite Físico

Modalidad:
**A. MODIFICACION A LAS CONDICIONES DEL
REGISTRO SANTIARIO DE DISPOSITIVOS MEDICOS.
CESION DE DERECHOS.**

19/10/2022
14:23 hrs

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

INDUSTRIAS NACIONALES PLASTICAS, SA DE CV

R.F.C o C.U.R.P.:

INP 050411A58

DOMICILIO:

**GANADEROS NO.234-B COL. GRANJAS ESMERALDA
IZTAPALAPA, C.P. 09810 CIUDAD DE MÉXICO**

REPRESENTANTE LEGAL O
RESPONSABLE SANITARIO:

MAURICIO PONTONES SIMON

ANEXOS:

**OTROS: ANEXA UN PAGO ELECTRÓNICO CON
COPIA Y UN LEGAJO DE INFORMACIÓN..**

MODO DE INGRESO:

VENTANILLA


MODO DE ENTREGA:

VENTANILLA

OBSERVACIONES:

Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal, responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante ésta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.

*165 01105 4564 71025 BUEN COMPROBANTE
504 004 60105 JORGE LUIS ESPARACAT PARRALES
19/10/22*





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

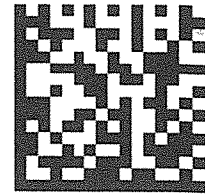


COFEPRIS

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Centro Integral de Servicios Comprobante de Trámite



IMPORTANTE: Con la finalidad de atender su petición con apego a la prerrogativa contenida en el artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, su trámite se someterá a una primera revisión de conformidad con el "Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria" para constatar que su petición y el expediente que la acompaña, contengan cada uno de los documentos con los que pretende acreditar los requisitos que debe cumplir en su petición; en caso de no presentar alguno de esos documentos, no se le dará el trámite correspondiente y se le regresará para que subsane la documentación faltante.

Lo anterior, respetando en todo momento su derecho de poder presentar nuevamente su trámite con toda la documental completa requerida, en cumplimiento de los requisitos formales para el ingreso de su trámite establecidos en el mencionado Acuerdo.

¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!

DOCUMENTO CONFIDENCIAL



Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Oklahoma 14 Col. Nápoles
Benito Juárez, C.P. 03810
Ciudad de México, México

Ciudad de México a 12 de octubre de 2022

Atención: Alejandro Svarch Pérez
Titular de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos

Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V.
INP050411A58

Asunto:
Cesión de Derechos
Paquete básico Estéril para Cirugía oftálmica.
Reg. No. 0812C2013 SSA

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar atentamente, se sirva a autorizarnos la modificación al registro del producto arriba señalado, el cual se considera dentro del grupo de Material quirúrgico y de curación, Clase I.

La modificación consiste en:

- a) **Autorización de la cesión de derechos del registro sanitario 0812C2013 SSA de “Casa Plarre, S.A. de C.V.” a “Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V.” y se refleje en los rubros correspondientes en el oficio de registro como a continuación se describe:**

Dice	Debe decir
Titular: Casa Plarre, S.A. de C.V.	Titular: Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V.
Domicilio: Calle Ganaderos No. 234-B, Col. Granjas Esmeralda, Iztapalapa C.P. 09810, Ciudad de México, México.	Domicilio: Calle Ganaderos 234-B, Col. Granjas Esmeralda, C.P. 09810, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, México.
R.F.C. CPL 851230 5I2	R.FC. INP050411A58



Dice	Debe decir
Fabricado por: Casa Plarre, S.A. de C.V. Domicilio: Calle Ganaderos No. 234-B, Col. Granjas Esmeralda, Iztapalapa, C.P. 09810, Ciudad de México, México.	Fabricado por: Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V. Domicilio: Calle Ganaderos 234-B, Col. Granjas Esmeralda, C.P. 09810, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, México.
Distribuido por: Casa Plarre, S.A. de C.V. Domicilio: Ganaderos No. 234-B, Col. Granjas Esmeralda, Iztapalapa, C.P. 09810, Ciudad de México, México. (Domicilio del Establecimiento) Avenida Diagonal de Patriotismo 1, Piso A-2, Col. Hipodromo Condesa, C.P. 06170, Cuauhtemoc, Ciudad de México, México (Domicilio Fiscal)	Fabricado por: Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V. Domicilio: Calle Ganaderos 234-B, Col. Granjas Esmeralda, C.P. 09810, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, México.

Para la presente solicitud se anexa la siguiente documentación:

- Copia del Registro Sanitario Vigente
- Proyecto de Marbete
- Carta de aclaratoria de empresas
- Comprobante de ingreso de notificación de la cesión de derechos
- Contrato de Fusión entre Industrial Polaris y Casa Plarre Firmada ante Notario Público.
- Contrato de Cesión de Derechos Firmada ante Notario Público.
- Copia del Aviso de Funcionamiento y del Aviso de responsable Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V.

Sin otro particular y agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar a la presente y en espera de su amable respuesta a la brevedad posible, me reitero a sus apreciables órdenes.

Atentamente,

Mauricio Pontones Simon
REPRESENTANTE LEGAL