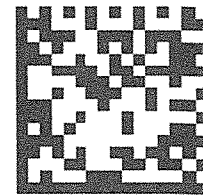


**Comisión Federal para la Protección contra  
Riesgos Sanitarios**



**Centro Integral de Servicios  
Comprobante de Trámite**

*Paquetes de ropa para Procedimientos  
Quirúrgicos No. Reg. 2804C2017*

Homoclave del Trámite:  
**COFEPRIS-22-005**

NÚMERO DE TRÁMITE

**22330122050085**

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.**

13/07/2022  
10:51 hrs

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

**INDUSTRIAS NACIONALES PLASTICAS, SA DE CV**

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

**INP 050411A58**

DOMICILIO:

**GANADEROS COL. GRANJAS ESMERALDA IZTAPALAPA,  
C.P. 09810 CIUDAD DE MÉXICO**

REPRESENTANTE LEGAL O  
RESPONSABLE SANITARIO:

**MAURICIO PONTONES SIMON**

ANEXOS:

**OTROS: ANEXA PAGO, CARTA PODER CON  
COPIA DE IDENTIFICACIONES Y BLOQUE DE  
INFORMACION.**

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.



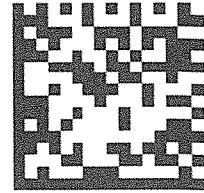
**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**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!

13 JUL 2022  
DOCUMENTO CONFIDENCIAL



**Anexo "Modificación"**

- b) Autorización de la cesión de derechos del registro sanitario 2804C2017 SSA de "Industrial Polaris, 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: Industrial Polaris, S.A. de C.V. Domicilio: Av. Gavilán 153, Col. Guadalupe del Moral, Del. Iztapalapa, C.P. 09300, Ciudad de México, México. R.F.C. IPO 960514731	Titular: <b>Industrias Nacionales plásticas, S.A. de C.V.</b> Domicilio: <b>Calle Ganaderos 234 B, Col. Granjas Esmeralda, C.P. 09810, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, México.</b> R.FC. <b>INP050411A58</b>

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Mauricio Pontones Simon**  
REPRESENTANTE LEGAL