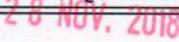



**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040808 28/11/2018 17:12 hrs.		FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA	
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV		
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146		
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :			
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :			
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 HOJAS		
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación			
REGISTRO SANITARIO:			
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA		
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>			
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!			


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040809 28/11/2018 17:22 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050. 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.</p>	
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040810 28/11/2018 17:23 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: <small>En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</small>	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040812 28/11/2018 17:25 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040814 28/11/2018 17:28 hrs.		FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA	
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV		
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146		
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :			
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	28 NOV, 2018		
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA		
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación			
REGISTRO SANITARIO:			
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA		
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>			
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>			


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040816 28/11/2018 17:30 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 28 NOV. 2018
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	47 RECIBIDO
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040817 28/11/2018 17:32 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página " www.gob.mx/cofepris " en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050. 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.	
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!	



**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

Comprobante de Trámite



<p>USO EXCLUSIVO COFEPRIS</p> <p>183300EL040818</p> <p>28/11/2018 17:33 hrs.</p>	<p>FORMATO DE ESCRITO LIBRE</p> <p>Tipo de Trámite: OTROS</p> <p>Homoclave del Trámite:</p> <p>Subtipo: NO APLICA</p> <p>Modalidad: NO APLICA</p>
<p>R.F.C. O C.U.R.P.:</p>	<p>EBI 180914JY4</p>
<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</p>	<p>ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV</p>
<p>DOMICILIO:</p>	<p>IXCATEOPAN 146</p>
<p>REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO:</p>	
<p>NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA:</p>	
<p>ANEXOS:</p>	<p>SOLICITA EVALUACIÓN SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA</p>
<p>LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</p>	<p>28 NOV. 2018</p>
<p>REGISTRO SANITARIO:</p>	
<p>MODO DE INGRESO Y ENTREGA:</p>	<p>CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA</p>
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050. 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.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040819 28/11/2018 17:37 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	28 NOV. 2018
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación	47 RECIBIDO
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040820 28/11/2018 17:37 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: <small>En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</small>	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	


**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040821 28/11/2018 17:39 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	EBI 180914JY4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ELEMENTS BIOSCIENCE SAPI DE CV
DOMICILIO:	IXCATEOPAN 146
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 3 ETIQUETAS // ANEXA 1 HOJA
LLAVE DE PAGO: <small>En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</small>	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>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.</p>	
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!	