

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MEDICOS

R.U.P.A.: Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA), es la interconexión y sistematización informática de los Registros de Personas Acreditadas, que son una inscripción que permite a los particulares (personas físicas y morales) la realización de trámites ante dependencias y organismos descentralizados, a través de un número de identificación único basado en el Registro Federal de Contribuyentes. El RUPA, tiene por objetivo integrar la información gubernamental sobre la constitución y funcionamiento de las empresas. Se entrega una sola vez los documentos correspondientes y se recibe un solo número de registro que sirve para distintos trámites en todas las dependencias del Gobierno Federal. El cual podrá solicitar en la página <http://www.rupa.gob.mx> en donde encontrara toda la información necesaria para realizar este trámite.

1 DATOS DEL PROPIETARIO:

Nombre	Nombre completo sin abreviaturas del propietario (si se trata de persona física) o razón social (si se trata de persona moral), tal y como se dio de alta ante la Secretaria de Hacienda y Crédito Público (SHyCP). Ejemplo: Hospital Infantil de Cuernavaca S. A. de C. V.
R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes completo bajo el cual esta registrado el establecimiento o persona física, ante la Secretaria de Hacienda y Crédito Público (SHyCP). Para personas físicas inicia con 4 letras y personas morales inicia con 3. No olvide indicar la homonimia.
C.U.R.P.	Clave Única de Registro de Población, solo para personas físicas (dato opcional).
Domicilio Fiscal:	
Calle, número exterior	Nombre completo sin abreviaturas de la calle en la que se ubica el propietario y su número exterior.
Número o letra interior	Número Interior completo o letra según corresponda.
Colonia o localidad	Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o equivalente de donde se ubica el propietario o razón social.
Código postal	Número completo del código postal que corresponda el domicilio del propietario.
Delegación o municipio	Nombre completo sin abreviaturas de la delegación política o municipio en donde se ubica el propietario.
Entidad federativa	Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del propietario.
Teléfono(s).	Número (s) telefónico(s), incluyendo clave lada. Ejemplo 01 (55) + teléfono local.
Fax	Número de fax incluyendo clave lada.

2 DATOS DEL PERITO RESPONSABLE:

Nombre	Anotar el nombre completo con apellidos paterno y materno, del perito responsable de la obra (arquitecto, compañía constructora o perito).
No. del Perito	Anotar en su caso el número de perito que corresponda.
No. de Cédula Profesional	Anotar el número de cédula profesional.
Domicilio Calle, número exterior	Nombre completo sin abreviaturas de la calle en la que se ubica el propietario y su número exterior.
Número o letra interior	Número Interior completo o letra según corresponda.
Colonia o localidad	Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o equivalente de donde se ubica el propietario o razón social.
Código postal	Número completo del código postal que corresponda el domicilio del propietario.
Delegación o municipio	Nombre completo sin abreviaturas de la delegación política o municipio en donde se ubica el propietario.
Entidad federativa	Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del propietario.
Teléfono(s).	Número (s) telefónico(s), incluyendo clave lada. Ejemplo 01 (55) + teléfono local
Fax	Número de fax incluyendo clave lada.
Nombre del Representante Legal sólo si el interesado no realiza el trámite.	El nombre(s) completo(s) y apellidos sin abreviaturas del representante legal.

3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Domicilio del Establecimiento:	
Nombre	Nombre completo sin abreviaturas del establecimiento. El cual debe de corresponder al mismo RFC del propietario.
R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes bajo el cual esta registrado el establecimiento o persona física ante la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico (SHyCP). Para personas físicas inicia con 4 letras y personas morales inicia con 3. No olvide indicar la homonimia.
Calle, número exterior	Nombre completo sin abreviaturas de la calle en la que se ubica el propietario y su número exterior.
Número o letra interior	Número Interior o letra completo según corresponda.
Colonia o localidad	Nombre completo sin abreviaturas de la colonia o equivalente de donde se ubica el propietario o razón social.

Código postal	Número completo del código postal que corresponda el domicilio del propietario.
Delegación o municipio	Nombre completo sin abreviaturas de la delegación política o municipio en donde se ubica el propietario.
Entidad federativa	Entidad federativa en donde se encuentra el domicilio del propietario.
Teléfono(s)	Número (s) telefónico(s), incluyendo clave lada. Ejemplo 01 (55) + teléfono local
Fax	Número de fax incluyendo clave lada.
Número completo del Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte	Anotar el número de la clave del Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte que corresponda a la actividad del establecimiento (el dato se puede obtener preguntando a la autoridad sanitaria ante la cual se realiza el trámite).
Horario de Funcionamiento	Anotar el horario de funcionamiento del establecimiento.
Fecha de terminación de la obra	Anotar con números arábigos, la fecha en que inició la obra (Ejemplo 08-09-99 para señalar el 08 de septiembre de 1999), así como la fecha en la que finalizará

4 MODALIDAD:

Marcar con una "X" el concepto que corresponda al permiso solicitado.

- a) Obra Nueva
- b) Ampliación
- c) Rehabilitación
- d) Acondicionamiento o Equipamiento
- e) Regularización

5 DOCUMENTOS ANEXOS:

Marcar con una "X" los documentos que se acompañan al formato, según el trámite que corresponda.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, los datos o anexos pueden contener información confidencial, usted deberá indicar si está de acuerdo en hacerlos públicos.

Nombre y firma del representante legal o director del establecimiento

Estampar con firma autógrafa y nombre del perito responsable

Anotar el lugar y fecha en que se presenta el trámite.

Nombre y Firma autógrafa del Representante Legal o Director del Establecimiento y del Perito Responsable