

DIRECCIÓN1:	COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE TLAXCALA	DEPARTAMENTO / AREA2:	DIRECCION JURIDICA Y CONSULTIVA
PROYECTOS3:	160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS	MES DE REPORTE4	FRECUENCIA DE MEDICIÓN: MENSUAL
		DICIEMBRE	TIPO DE INDICADOR6: GESTIÓN

NV	OBJ8	ID	MND	MN	D/10	NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE11	UNIDAD DE MEDIDA12	META14					
								ANUALA	AVANCE DEL PERIODO	AVANCE ACUMULADO			
A	C4A2	A4	2,1	M	100	4.18	9.69	231.75	100.00	96.75	-3.25		
A	C4A2	A4	2,2	N	NÚMERO DE DICTAMENES REALIZADOS	ACTAS	1,506	63	146	-83	1,506	1,457	-49

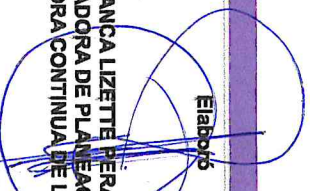

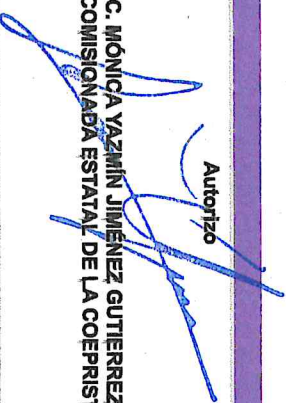
De Finanzas

JUSTIFICACIONES

25/21

DEBIDO A QUE CADA VERIFICACION SANITARIA, LAS IRREGULARIDADES QUE SE DESCRIBEN EN EL ACTA NO SON DE GRAVEDAD. EL USUARIO AL PRESENTAR LAS EVIDENCIAS SON CLARAS PARA SUBSANAR EL INCUMPLIMIENTO, NO SERA NECESARIA REALIZAR LA VISITA DE COMPROBACION.

Fuente16: Sistema Integral de Información Financiera (SIIF)
NV: Nivel OBJ: Objetivo ID MND: Número Identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

Elabora	Valida	Autoriza
 C. BLANCA LIZETTE PERALTA BARBA COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y MEJORA CONTINUA DE LA COEPRIST	 C. JENY TEXAS HERNÁNDEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST	 C. MÓNICA YAZMIN JIMÉNEZ GUTIERREZ COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES17

PROYECTO1	160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS	MES2:	DICIEMBRE	FRECUENCIA3:	MENSUAL
INDICADOR4		% AVANCE DEL PERIODO5	231.75	% AVANCE ACUMULADO6	96.75

MEDIOS DE VERIFICACIÓN7

TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

OFICIO
EXPEDIENTE
ASUNTO: RESOLUCION ADMINISTRATIVA.
Huanimta, Tlaxcala, a 11 de diciembre de 2025.

PRESENTE.

En la ciudad de Huanimta, Tlaxcala, a los veintidós días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco, comparecieron el suscrito, en calidad de representante legal de la Comisión Estatal de Protección Contra Riesgos Sanitarios y el Sr. [REDACTED], representante legal del establecimiento denominado [REDACTED], con domicilio en [REDACTED] y [REDACTED] en el municipio de [REDACTED] y [REDACTED] del Estado Unidos Mexicanos, 418, 425, 428 y 429 de la Ley General de Salud y [REDACTED].

RESULTANDO

- Que con fecha quince de agosto del dos mil veinticinco, esta autoridad sanitaria en aplicación de sus funciones, emitió orden de verificación sanitaria, debidamente fundada y motivada número 24-MI-2302-00278-FG, para el efecto de realizar visita de verificación sanitaria general del establecimiento, así como la búsqueda de producto por cierto sanitario.
- En cumplimiento a la citada orden de verificación sanitaria, personal verificador auxiliar y la gerente regional número 11, comparecieron a la Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de Tlaxcala, resultó de dicho comparecencia en el expediente número COE-025VYS-F-01-14-01-AC-02/28/1310, de fecha quince de agosto del dos mil veinticinco, mismo en el que se efectuó el levantamiento de actas de verificación sanitaria en el funcionamiento del establecimiento.
- En fecha veintidós de agosto del dos mil veinticinco, se emitió oficio número 54130/CE/GH/IM/435/2024, que contiene el resultado de la visita de verificación sanitaria y ante la existencia de anomalías sanitarias se otorgó el preceptivo del establecimiento **Emite ordenamiento para la corrección de anomalías sanitarias.**

COEPRIST

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES8

Valido

Autorizó

C. BIANCA LIZETTE PERALTA BARBA
COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y
MEJORA CONTINUA DE LA COEPRIST

C. JENY TEXIS MERNÁNDEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACION COEPRIST

C. MONICA YAZMIN JIMÉNEZ GUTIERREZ
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST