



H. AYUNTAMIENTO DE TULUM  
 DIR. GRAL. DE DESARROLLO SOCIAL  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

**FOLIO 093/SEM**

**ANUENCIA SANITARIA MUNICIPAL**

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 158, 161, 249, 251, Y 254 DE LA LEY DE SALUD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO. CON APLICACIÓN SUPLETORIA, CON ESTA FECHA, ESTA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL VERIFICÓ QUE EL ESTABLECIMIENTO REUNE LOS REQUISITOS SANITARIOS MÍNIMOS PARA OPERAR.

Nombre Comercial: **INNOMINADO**  
 Giro: **ANTOJITOS**  
 R.F.C.: **XX**  
 Razón Social/Propietario: **MANUEL SANTOS AGUILAR DUARTE**  
 Responsable: **MANUEL SANTOS AGUILAR DUARTE**  
 Domicilio del Establecimiento: **CARR.TULUM COBA POR SAN FRANCISCO**  
 Localidad: **TULUM**  
 Municipio: **TULUM**  
 C.P.: **77780**  
 Tel.: **984-156-6861**  
 Horario: **06:00 AM A 15:00 HRS**

MUNICIPIO DE TULUM  
**ENFERMEDADO**  
 10 SEP 2019  
 DIRECCIÓN DE SALUD MPAL.  
 TULUM, QUINTANA ROO

LOS PROPIETARIOS ASUMEN LA RESPONSABILIDAD DE LAS CONDICIONES SANITARIAS EN QUE OPERE SU ESTABLECIMIENTO Y SUS PRODUCTOS. LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE SE RESERVA LA FACULTAD DE VERIFICAR EN CUALQUIER MOMENTO EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO Y EL BANDO DE POLICIA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPAL.

FOLIO: DSM/2740/19.  
 TIPO DE ANUENCIA: RENOVACIÓN ( X ) APERTURA ( )  
 VALIDO HASTA EL 01/01/2019 AL 31/12/2019

Cd. de Tulum, Quintana Roo, a 06 de Septiembre del 2019.

En Tulum, Contigo Hacemos Más.

*Seal*  
 Dr. Salvador Varilla Hernández  
 Director de Salud Municipal  
 DIRECCION DE SALUD MPAL  
 TULUM QUINTANA ROO

*Se pago  
 SA Ken*

*10-09-19  
 Recibi  
 Original  
 Manuel Santos  
 Aguilar Duarte*

C. c. p. Expediente