

# INSTRUCTIVO PASO A PASO

INSTRUCCIONES PARA ACCESO AL PORTAL INSTITUCIONAL



<https://saludcantabria.es>



CON ENLACES A LOS MODELOS DE FORMULARIOS

NORMALIZADOS DE SOLICITUD, DESCARGABLES EN FORMATO DIGITAL DESDE EL ÁREA: **Profesionales > Ordenación sanitaria > Centros,**

**Establecimientos Sanitarios**



***Autorización de Centros Sanitarios***



INFORMACIÓN | CONTACTO - SERVICIO DE ORDENACIÓN SANITARIA - SECCIÓN AUTORIZACIÓN Y ACREDITACIÓN DE CENTROS



C/ Federico Vial, 13-2ª Plta. 39009 – Santander



942.207.694 / 942.207.695



[autorizacioncentrossanitarios@cantabria.es](mailto:autorizacioncentrossanitarios@cantabria.es)

The screenshot shows the website's navigation structure. At the top, there are logos for the Government of Cantabria and the Regional Health Council (SCS), along with a navigation bar containing 'Inicio', 'Ciudadanía', 'Profesionales', 'Entidades y Empresas', and 'Transparencia'. The 'Profesionales' menu is expanded, showing 'Ordenación sanitaria' as the selected option. A large yellow arrow labeled 'PASO 1' points to the 'Ordenación sanitaria' menu item. Below this, the 'Ordenación sanitaria' sub-menu is visible, listing 'Centros, servicios y establecimientos sanitarios', 'Ley de Eutanasia', and 'Objeción de conciencia'. At the bottom left, there is a section for 'Accesos directos' (Direct Access) with links to 'MiSalud@SCS' and 'Buscador de centros sanitarios'.

Los datos contenidos en la información básica son públicos, si bien el derecho de acceso, consulta u obtención de certificados estará sujeto a la acreditación del interés legítimo por parte del interesado y a lo dispuesto en el *Capítulo III, del Título I de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno.*



## PASO 2

TRAMITACIÓN: Consultar Instrucciones

>> [Guía interactiva de ayuda a la cumplimentación "paso a paso"](#) *(Ver/Descargar)*

ÁREA DE DESCARGA: PROCEDIMIENTOS | SOLICITUDES

*Rellenar | Auto-Liquidar | Registrar (Se realizará exclusivamente por medios electrónicos)*

# PASO 3

 <b>GOBIERNO de CANTABRIA</b> CONSEJERÍA DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN, GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y SALUD DIGITAL	<b>FORMULARIO SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS</b>	 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">Nº 1</span>
	APELLIDOS _____ NOMBRE _____ DNI/NIE _____ DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO, PUERTA, PISO, LETRA) (A efectos de notificación) _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO MÓVIL _____ FAX _____ E-MAIL _____ TITULAR: <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	

## A. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

DENOMINACIÓN _____		DOMICILIO (CALLE O PLAZA, NÚMERO, PUERTA, PISO, LETRA) (A efectos de notificación) _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____	
PROVINCIA _____	TELÉFONO FIJO _____	TELÉFONO MÓVIL _____	E-MAIL _____ PAG. WEB. _____
TITULAR DEL CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO _____		DNI/NIE/CIJ DEL TITULAR _____	

## B. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO

TIPO Y CÓDIGO DE CENTRO O ESTABLECIMIENTO (Indicar según tipología)		OFERTA ASISTENCIAL (Selección múltiple de Unidades Asistenciales + Cód. Ident. "U") <i>Relación completa de las unidades o servicios autorizados según se establece en el Anexo I del Real Decreto 1277/2003, de 10 de Octubre.</i>	
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

## C. SOLICITUD No es necesario imprimir, ni escanear esta instancia rellenable para firmar electrónicamente al final del documento.

El abajo firmante solicita le sea concedida la autorización que se especifica a continuación (Marcar una "X")

**AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN**

Toda la documentación correspondiente se deberá presentar por tramitación electrónica en Registro-e (REC) 

## D. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Documento identificativo de la persona solicitante DNI/NIE.
- Persona jurídica: copia de los estatutos de la sociedad, escritura de constitución o modificación y los documentos relativos a representación legal.
- Acreditación de la propiedad o disponibilidad del inmueble.
- Memoria descriptiva del centro: - Ubicación y características generales.  
- Oferta asistencial prevista, previsiones de plantilla y equipamiento.
- Proyecto técnico de ejecución de obras, redactado y firmado por un técnico competente.
- Incluirá: planos de conjunto y detalle de las instalaciones y cumplirá la normativa en materia de urbanismo, accesibilidad y seguridad.
- Documento acreditativo del abono de las tasas vigentes. (Confeción carta de pago Modelo: 046 / Concepto: 132 y presentación telemática en Oficina Virtual - Agencia Cantábrica de Administración Tributaria - (ACAT) <https://ovhacienda.cantabria.es> o abono en entidad bancaria colaboradora.

### Normativa

- Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria.
- Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- Decreto 26/2014, de 29 de mayo, por el que se regula el procedimiento de autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios de la C. A. de Cantabria.

CONSULTE LAS INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO-SOLICITUD EN LA PÁG. WEB DEL PORTAL INSTITUCIONAL: [www.saludcantabria.es](http://www.saludcantabria.es)

A efectos de presentación, en glazo las solicitudes rellenas; (obligación exclusiva a relacionarse electrónicamente con la Administración) NO utilice buzones, ni otras formas de envío distintas a las señaladas para inscripción, a través de la Sede Electrónica del Registro Común de Cantabria (REC) o de otros registros administrativos oficiales.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LOPDGDD)

**Acepto el Aviso Legal y la Política de Privacidad**



Servicio de Ordenación Sanitaria - Sección Autorización de Centros Pág web: [Registro de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios](#)  
C/ Federico Vial, 13-2ª Pta. 39009 Santander ☎ 942.20.76.94 / 942.20.76.95 ✉ [autorizacioncentrosanitarios@cantabria.es](mailto:autorizacioncentrosanitarios@cantabria.es)

V.1.0./2.0

## E. CLASIFICACIÓN TIPO DE CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO

Marcar con una "X".

<b>C.1 Hospitales (Centros con internamiento)</b> <input type="checkbox"/> C.1.1 Hospitales generales <input type="checkbox"/> C.1.2 Hospitales especializados <input type="checkbox"/> C.1.3 Hospitales de media y larga estancia <input type="checkbox"/> C.1.4 Hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías <input type="checkbox"/> C.1.90 Otros centros con internamiento	<input type="checkbox"/> C.2.5.5 Centros de diálisis <input type="checkbox"/> C.2.5.6 Centros de diagnóstico Análisis clínico / anatomía patológica / diagnóstico por imagen <input type="checkbox"/> C.2.5.7 Centros móviles de asistencia sanitaria <input type="checkbox"/> C.2.5.8 Centros de transfusión <input type="checkbox"/> C.2.5.9 Banco de tejidos <input type="checkbox"/> C.2.5.10 Centros de reconocimiento <input type="checkbox"/> C.2.5.11 Centros de salud mental y toxicomanías <input type="checkbox"/> C.2.5.90 Otros centros especializados  <input type="checkbox"/> C.2.90 Otros proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento
<b>C.2 Proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento</b> <input type="checkbox"/> C.2.1 Consultas médicas <input type="checkbox"/> C.2.2 Consultas de otros profesionales sanitarios Diferente de Medicina y Odontología <input type="checkbox"/> C.2.3 Centros de Atención primaria C.2.3.1 Centros de Salud C.2.3.2 Consultorios de Atención primaria <input type="checkbox"/> C.2.4 Centros polivalentes <input type="checkbox"/> C.2.5 Centros especializados C.2.5.1 Clínicas dentales C.2.5.2 Centros de Reproducción humana C.2.5.3 Centros de interrupción voluntaria del embarazo C.2.5.4 Centros de cirugía mayor ambulatoria	<b>C.3 Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria</b> Balneario / Residencia de Mayores / Centro Penitenciario / Otros
<b>E-Establecimientos sanitarios</b> <input type="checkbox"/> E.1 Oficinas de farmacia <input type="checkbox"/> E.2 Botiquines <input type="checkbox"/> E.3 Ópticas <input type="checkbox"/> E.4 Ortopedias <input type="checkbox"/> E.5 Establecimientos de audióprótesis	

## F. OFERTA ASISTENCIAL Marcar con una "X" las Unidades Asistenciales.

<input type="checkbox"/> U.1 Medicina general/de familia <input type="checkbox"/> U.2 Enfermería <input type="checkbox"/> U.3 Enfermería obstétrico-ginecológica <input type="checkbox"/> U.4 Podología <input type="checkbox"/> U.5 Vacunación <input type="checkbox"/> U.6 Alergología <input type="checkbox"/> U.7 Cardiología <input type="checkbox"/> U.8 Dermatología <input type="checkbox"/> U.9 Aparato Digestivo <input type="checkbox"/> U.10 Endocrinología <input type="checkbox"/> U.11 Nutrición y Dietética <input type="checkbox"/> U.12 Geriatría <input type="checkbox"/> U.13 Medicina Interna <input type="checkbox"/> U.14 Nefrología <input type="checkbox"/> U.15 Diálisis <input type="checkbox"/> U.16 Neumología <input type="checkbox"/> U.17 Neurología <input type="checkbox"/> U.18 Neurofisiología <input type="checkbox"/> U.19 Oncología <input type="checkbox"/> U.20 Pediatría <input type="checkbox"/> U.21 Cirugía pediátrica <input type="checkbox"/> U.22 Cuidados intermedios neonatales <input type="checkbox"/> U.23 Cuidados intensivos neonatales <input type="checkbox"/> U.24 Reumatología <input type="checkbox"/> U.25 Obstetricia <input type="checkbox"/> U.26 Ginecología <input type="checkbox"/> U.27 Inseminación artificial <input type="checkbox"/> U.28 Fecundación in Vitro <input type="checkbox"/> U.29 Banco de semen <input type="checkbox"/> U.30 Laboratorio de semen para capacitación espermática <input type="checkbox"/> U.31 Banco de embriones <input type="checkbox"/> U.32 Recuperación de oocitos <input type="checkbox"/> U.33 Planificación familiar <input type="checkbox"/> U.34 Interrupción voluntaria del embarazo <input type="checkbox"/> U.35 Anestesia y Reanimación	<input type="checkbox"/> U.36 Tratamiento del dolor <input type="checkbox"/> U.37 Medicina Intensiva <input type="checkbox"/> U.38 Quemados <input type="checkbox"/> U.39 Angiología y Cirugía Vasculr <input type="checkbox"/> U.40 Cirugía cardíaca <input type="checkbox"/> U.41 Hemodinámica <input type="checkbox"/> U.42 Cirugía tóraxica <input type="checkbox"/> U.43 Cirugía general y digestivo <input type="checkbox"/> U.44 Odontología y Estomatología <input type="checkbox"/> U.45 Cirugía maxilofacial <input type="checkbox"/> U.46 Cirugía plástica y reparadora <input type="checkbox"/> U.47 Cirugía estética <input type="checkbox"/> U.48 Medicina estética <input type="checkbox"/> U.49 Neurocirugía <input type="checkbox"/> U.50 Oftalmología <input type="checkbox"/> U.51 Cirugía refractiva <input type="checkbox"/> U.52 Otorrinolaringología <input type="checkbox"/> U.53 Urología <input type="checkbox"/> U.54 Litotricia renal <input type="checkbox"/> U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología <input type="checkbox"/> U.56 Lesiones modulares <input type="checkbox"/> U.57 Rehabilitación <input type="checkbox"/> U.58 Hidrología <input type="checkbox"/> U.59 Fisioterapia <input type="checkbox"/> U.60 Terapia ocupacional <input type="checkbox"/> U.61 Logopedia <input type="checkbox"/> U.62 Fonoatría <input type="checkbox"/> U.63 Cirugía mayor ambulatoria <input type="checkbox"/> U.64 Cirugía menor ambulatoria <input type="checkbox"/> U.65 Hospital de día <input type="checkbox"/> U.66 Atención sanitaria domiciliaria <input type="checkbox"/> U.67 Cuidados paliativos <input type="checkbox"/> U.68 Urgencias <input type="checkbox"/> U.69 Psiquiatría <input type="checkbox"/> U.70 Psicología clínica <input type="checkbox"/> U.71 Atención sanitaria a drogodependientes	<input type="checkbox"/> U.72 Obtención de muestras <input type="checkbox"/> U.73 Análisis clínicos <input type="checkbox"/> U.74 Bioquímica clínica <input type="checkbox"/> U.75 Inmunología <input type="checkbox"/> U.76 Microbiología y Parasitología <input type="checkbox"/> U.77 Anatomía patológica <input type="checkbox"/> U.78 Genética clínica <input type="checkbox"/> U.79 Hematología clínica <input type="checkbox"/> U.80 Laboratorio de hematología <input type="checkbox"/> U.81 Extracción de sangre para donación <input type="checkbox"/> U.82 Servicio de transfusión (Bancos de sangre) <input type="checkbox"/> U.83 Farmacia <input type="checkbox"/> U.84 Depósito de medicamentos <input type="checkbox"/> U.85 Farmacología clínica <input type="checkbox"/> U.86 Radioterapia <input type="checkbox"/> U.87 Medicina nuclear <input type="checkbox"/> U.88 Radiodiagnóstico <input type="checkbox"/> U.89 Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radiactivos y radiaciones <input type="checkbox"/> U.90 Medicina preventiva <input type="checkbox"/> U.91 Medicina de la educación física y el deporte <input type="checkbox"/> U.92 Medicina hiperbárica <input type="checkbox"/> U.93 Extracción de órganos <input type="checkbox"/> U.94 Trasplante de órganos <input type="checkbox"/> U.95 Obtención de tejidos <input type="checkbox"/> U.96 Implantación de tejidos <input type="checkbox"/> U.97 Banco de tejidos <input type="checkbox"/> U.98 Medicina aeronáutica <input type="checkbox"/> U.99 Medicina del trabajo <input type="checkbox"/> U.100 Transporte sanitario (carretera, aéreo, marítimo) <input type="checkbox"/> U.101 Terapias no convencionales <input type="checkbox"/> U.102 Medicina Legal y Forense <input type="checkbox"/> U.103 Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia <input type="checkbox"/> U.104 Banco de oocitos <input type="checkbox"/> U.900 Otras unidades asistenciales Psicología General Sanitaria   Otros
---	---	--

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES VINCULADOS AL TRATAMIENTO DEL REGISTRO DE CENTROS SANITARIOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:

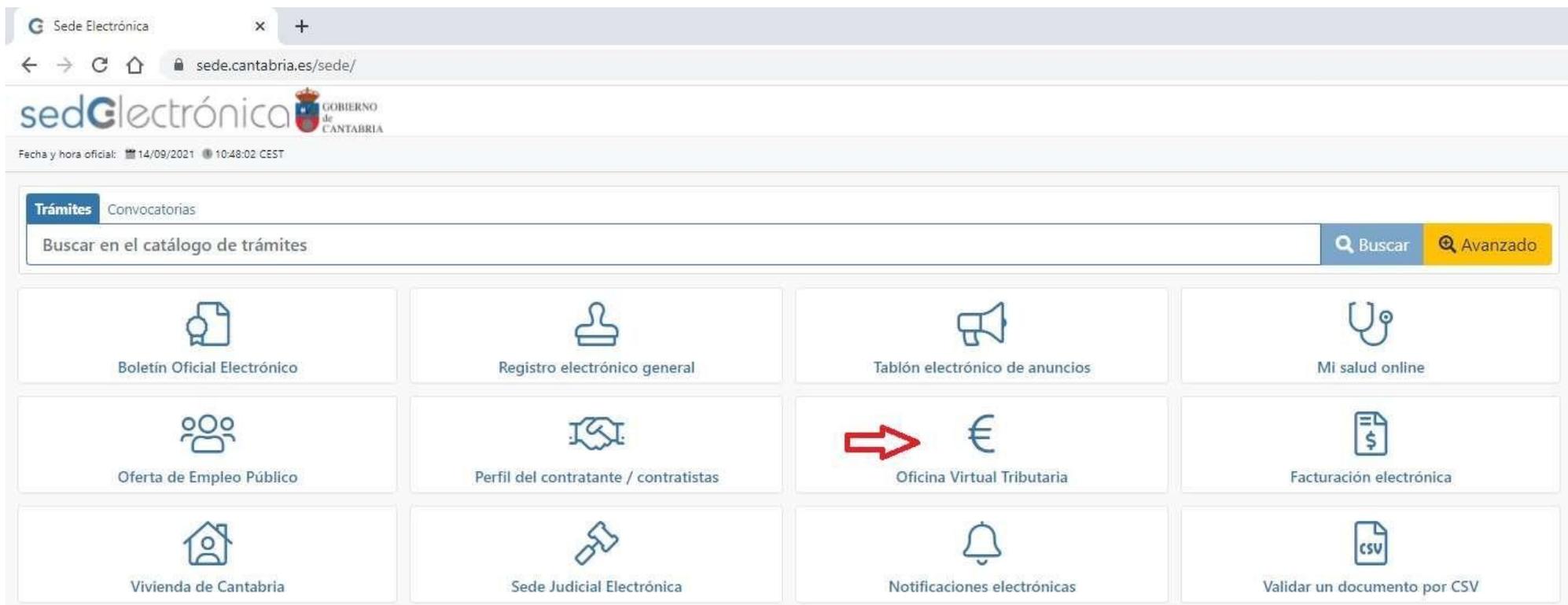
<b>Resp. del tratamiento</b>	Dirección General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital.
<b>Finalidad</b>	Mantenimiento y difusión actualizada de los centros, servicios y establecimientos sanitarios autorizados en la Comunidad Autónoma de Cantabria.
<b>Legitimación</b>	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. (RGPD, artículo 6.1, puntos c y e).
<b>Destinatarios</b>	Público en general, a través de las páginas web de la Consejería de Sanidad y del Ministerio de Sanidad, Ministerio de Sanidad, para el mantenimiento y actualización del Registro Nacional de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios.
<b>Derechos</b>	El interesado tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y resto de derechos que se explican en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: <a href="http://www.cantabria.es/RGPD">http://www.cantabria.es/RGPD</a>

En Santander, a _____ (Click para Fecha) <input type="checkbox"/> He sido INFORMADO de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones, y PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante / representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.	Firma E/la Solicitante (electrónica o rúbrica manuscrita digitalizada) <input type="checkbox"/>	Código Interno (DIRS) de identificación de Unidades Orgánicas y Oficinas administrativas Unidad Tramitadora DGOPOGSD: <b>A06027620</b> Oficina de Registro: <b>00006455</b> <b>REGISTRO ELECTRÓNICO GENERAL (REC)</b>
---	--	--

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACIÓN CARTA DE PAGO Y ABONO DE TASAS POR INTERNET

(PASARELA PAGO TELEMÁTICO O ABONO EN ENTIDAD BANCARIA COLABORADORA)

👉 ACCESO A TRAVES DE LA OFICINA VIRTUAL TRIBUTARIA DE CANTABRIA (ACAT) <https://ovhacienda.cantabria.es> 



**Carta de Pago (ACAT)**

Mod.: 046 - Concepto: 132

**Ingreso Tasas de autoliquidación: 81,45 €**



GOBIERNO de CANTABRIA  
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA

# Oficina Virtual

Portal Informativo | Gobierno de Cantabria | Mapa Web | Contacto | Ayuda

## Destacados

- Solicitud certificados
- Notificación electrónica
- Presentación Telemática
- Pago de documentos
- Reimpresión de documentos

- Modelo **046**
- Modelo **601**
- Modelo **621**
- Modelo **660**
- Modelos procedimientos

## Directorio

- Tributos y Recaudación
- Hacienda y Tesorería  
Ingresos, Certificaciones y Depósitos

## Novedades

07/07/2021  
Disponible el pago con tarjeta de crédito o débito para los recibos no domiciliados de tributos locales de los Ayuntamientos que gestiona y recauda el Gobierno de Cantabria.

09/06/2021  
SE RECOMIENDA DARSE DE ALTA EN EL SERVICIO DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Más Novedades [+]

### CitaPrevia

Servicio de cita previa de la Agencia Cántabra de Administración Tributaria

Confección, pago y presentación on-line

Verificación Integridad de Documentos - NRC/CSV

Valoración de bienes inmuebles

Canon de aguas residuales (saneamiento)

Sistema de gestión de tributos municipales

Valoración de medios de transporte

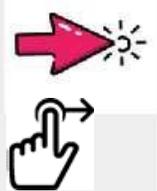
Garantías y depósitos en metálico

Impuestos sobre el juego

Publicación de anuncios en el BOC



- ### Destacados
- Solicitud certificados
  - Notificación electrónica
  - Presentación Telemática
  - Pago de documentos
  - Reimpresión de documentos
  - Modelo 046
  - Modelo 601
  - Modelo 621
  - Modelo 660
  - Modelos procedimientos



## Confección, pago y presentación telemática

### Tasas, Precios Públicos y otros Ingresos

**046** Tasas, precios públicos, sanciones y otros ingresos del Gobierno de Cantabria.

- Tasas**
  - Administrativas, Certificados, Instalaciones, Cursos, Caza, Pesca, Títulos, Puertos, Crotales, Transporte...
- Precios Públicos**
  - Cursos Vela, Albergues...
- Reintegros**
  - ReintegrosAyudas, subvenciones, pagos indebidos(Nóminas y otros) ...
- Sanciones y Concesiones**
  - Transporte
- Derecho privado**
  - Venta de bienes
- Depósitos en metálico**
  - Contratos, Licitaciones, Arrendamientos, Subastas, Concursos, Garantías...



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA

Oficina Virtual  
**e-nouro**



[Inicio](#)

[Gov. Cantabria](#)

[Mapa Web](#)

[Contacto](#)

[Ayuda](#)

## TASAS, PRECIOS PÚBLICOS, OTROS INGRESOS - MODELO 046



### Aviso

La bonificación sobre determinadas tasas establecida por Ley de Cantabria 2/2022, de 26 de mayo, de modificación de la Ley 9/1992, de 18 de diciembre, de Tasas y Precios Públicos de la Diputación Regional de Cantabria, se prorroga durante el ejercicio 2023, en sus mismos términos.

Puede consultar el detalle en la Ley de Cantabria 2/2022:

<https://boc.cantabria.es/boces/verAnuncioAction.do?idAnuBlob=372706>



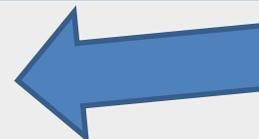
### Datos generales

Tipo de autoliquidación

TASAS

Órgano administrativo responsable \*

D.GRAL.PLANIFICACIÓN, ORDENACIÓN, GESTIÓN CONOC Y SALUD DIG



[Salir](#)

[Siguiente](#)



AGENCIA CÁNTABRA  
DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



e-nouro



| [Certificados digitales](#) |



| [Cómo utilizar la Oficina Virtual](#) |



| [Requisitos técnicos](#) |

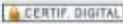
### CONFECCIÓN DE DOCUMENTOS

**Finalización**

Número documento	N.I.F. o C.I.F.	Total a ingresar
046290701860		81,45

Ha finalizado el proceso de confección del documento. Seleccione cualquiera de las siguientes opciones:

- Imprimir el documento** para efectuar el pago presencialmente en cualquier oficina bancaria de las siguientes entidades colaboradoras de la recaudación del Gobierno de Cantabria (puede imprimir el documento en blanco y negro o color). No olvide firmar el documento.  

- Pagar sin certificado digital con tarjeta** (excepto American Express y Diners Club).
- Pagar con certificado digital**   

- Rellenar de nuevo el documento.**





## MODELO 046, Tasas, Precios Públicos y otros Ingresos

El **modelo 046** CONSTA DE TRES EJEMPLARES (Carta de Pago, Talón de Cargo, Ejemplar para la Administración).

**La Carta de Pago:** corresponde al justificante de que Vd. ha realizado el ingreso y por los conceptos y motivos en el documento señalados, debiendo conservarlo en su poder.

**El Talón de cargo:** cuya custodia y salvaguarda corresponde a la Entidad colaboradora una vez haya recibido el ingreso.

**Ejemplar para la Administración:** si es requerido en el procedimiento, una vez realizado el ingreso, deberá entregarse en la oficina administrativa correspondiente.

El procedimiento consta de las siguientes fases:

### 1. Primera fase:

Para facilitar la utilización de este servicio WEB de confección del modelo 046 le orientamos sobre la causa genérica por la que Vd. va a realizar la autoliquidación y el posterior ingreso:

Una vez ha seleccionado el motivo por el que va a realizar la autoliquidación, le ofrecemos la relación de los diferentes **órganos gestores** donde puede surtir efectos el trámite.

En este momento la pantalla le ofrece los conceptos específicos para la autoliquidación que desea realizar

Seleccionado tipo de autoliquidación, órgano gestor y concepto de ingreso, la aplicación procede a rellenar de forma automática un conjunto de casillas obligatorias, **solicitando:**

**Los datos identificativos**, correspondientes al obligado/a al pago (Persona Física o jurídica que solicita la prestación del servicio o entrega de bienes, realiza el depósito, es sujeto de la sanción u obligada al ingreso).

**La descripción de la operación** donde se reflejan aquellos detalles que individualicen el motivo por el que realiza el ingreso, haciendo referencia a expedientes, causas, datos u otras circunstancias.

Si el concepto seleccionado, tiene tarifa unitaria predefinida, ésta aparecerá por defecto, pudiendo modificarla si en un mismo acto se quieren liquidar varias actuaciones. En los demás casos es necesario que se rellene el campo de cuota. Aquellos conceptos de ingreso que deban repercutirse con I.V.A., la aplicación realizará los cálculos oportunos.

### 2. Segunda fase:

Finalizado el proceso de confección del documento se recogen los datos relativos al nº de documento, N.I.F. y total a ingresar, pudiendo optar por rellenar nuevamente el modelo o proceder al pago del documento

### 3. Tercera fase:

Si está de acuerdo con la liquidación y desea proceder al pago de la misma, podrá optar por:

Imprimir los tres ejemplares de la declaración-liquidación del modelo 046WEB en formato PDF, e ir a pagar a cualquiera oficina de las siguientes **Entidades Bancarias Colaboradoras**, y una vez mecanizado el ingreso por la oficina bancaria, deberá entregar en las dependencias del órgano competente (aparece reflejado en el impreso) a los efectos de procedimiento correspondiente el ejemplar de la Administración.

Seleccionar el pago a través de cualquier tarjeta de débito o crédito (excepto American Express y Diners Club) momento en el que aparecerá una pantalla con los datos básicos del documento rellenado, para proceder a su pago, debiendo **introducir la información que nuestro sistema le va solicitar en pantalla, sobre la tarjeta que va a utilizar para el pago.** La modalidad de pago por tarjeta que le ofrece el TPV virtual del Gobierno de Cantabria, **es en modo garantizado (Comercio electrónico seguro)**, de tal forma que una vez introducido los datos, aparecerá en la pantalla de forma automática, el sistema de autorización del Banco o Caja que le haya facilitado la tarjeta, que procederá a autorizar la operación (con las condiciones pactadas con Vd.), la cual no se llevará a cabo en ningún caso sin la conformidad de su entidad bancaria. Una vez realizado el pago, podrá obtener los PDF correspondientes, donde aparecerá **la diligencia de ingreso NRC**, que acredita que Vd. ha realizado el pago por tarjeta del documento 046WEB que previamente había confeccionado, así como **la diligencia CSV** que permite comprobar la integridad del documento obtenido, mediante el acceso directo y gratuito en la **oficina virtual de la ACAT**, procediendo a entregar en las dependencias del órgano competente (aparece reflejado en el impreso) a los efectos de procedimiento correspondiente el ejemplar de la Administración.

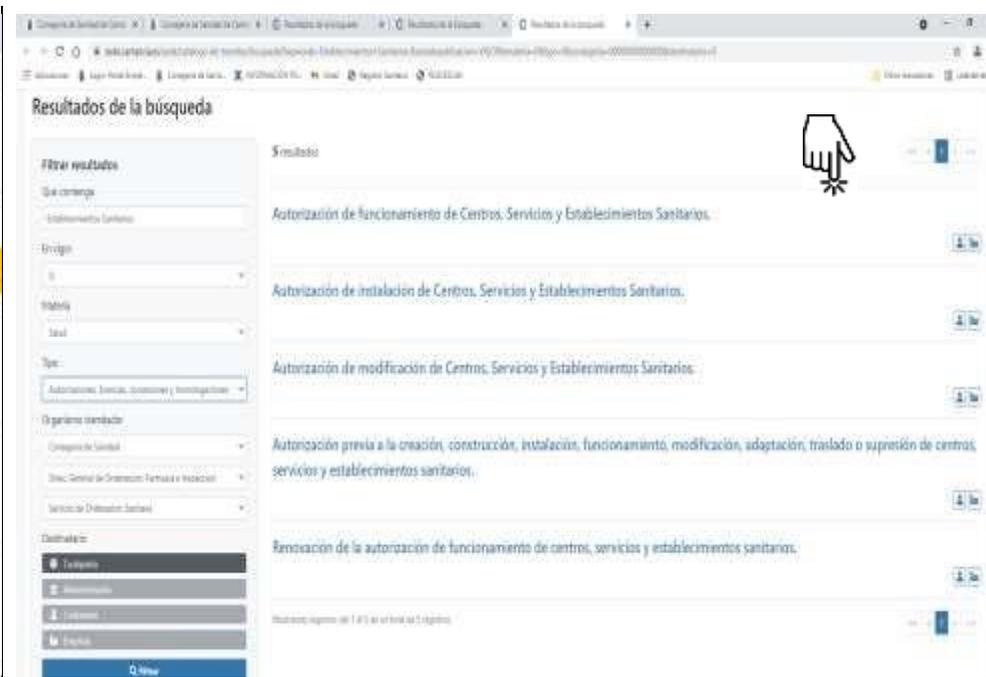
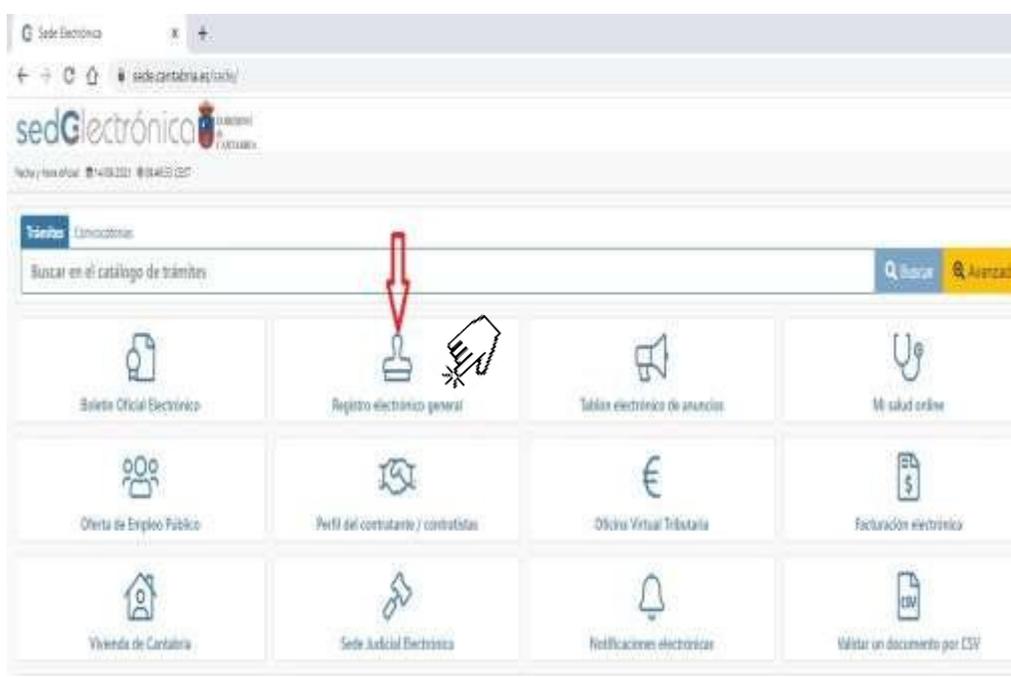
Seleccionar el pago y/o presentación a través pasarela la **PASARELA DE PAGOS Y/O PRESENTACIÓN DEL GOBIERNO DE CANTABRIA**, precisando para tal fin poseer **certificado digital** o dni-e, debiendo cumplir los requisitos que le informamos **seleccionando aquí**. El pago lo podrá realizar a través de la PASARELA, si tiene cuenta abierta en alguna de las siguientes **Entidades Bancarias Colaboradoras de PASARELA DE PAGOS** o mediante cualquier tarjeta de débito o crédito (excepto American Express y Diners Club). Realizado el pago, el sistema procederá a la presentación en la Agencia Cántabra de Administración Tributaria, incorporándose al documento el **NRC** y el **Código Seguro de Verificación CSV**, que aparecerán reflejados en los documentos 046WEB si Vd. desea imprimirlo.



Para visualizar correctamente los documentos PDF, necesita Acrobat Reader 5.0 o superior. Si no lo tiene instalado, pulse en este icono para descargarlo.

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES** en la Sede Electrónica del Registro Electrónico Común (REC) de la Comunidad Autónoma de Cantabria <https://rec.cantabria.es> o bien acceso a la pág. web <https://sede.cantabria.es/sede/>

« Ir a » ENLACES ACTIVOS (click)





GOBIERNO de CANTABRIA



## Registro Electrónico General

El Registro Electrónico General permite la presentación de cualquier solicitud, escrita y comunicación remitida a los órganos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria. Si quiere dirigirse a otra Administración diferente del Gobierno de Cantabria, [vínculo aquí](#)

¿Cómo quiere realizar la presentación dirigida a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria?

### Con certificado electrónico

Con el certificado electrónico podrá realizar la presentación y registrar electrónicamente su solicitud, escrita o comunicación.



### Cl@ve

Puede acceder mediante el sistema de autenticación de Cl@ve, con Clave PIN, Clave Permanente y DNI electrónico o Certificado electrónico. Para realizar la presentación y registrar electrónicamente su solicitud, necesita certificado electrónico/DNIe/Cl@ve Firma (en caso de persona física).



### Sin certificado electrónico

Si no el certificado electrónico podrá cumplimentar su solicitud, escrita o comunicación, imprimirlas y junto con la documentación complementaria requerida por el procedimiento, deberá presentárselas en una oficina de asistencia en materia de registro.



- [Identificación y Autenticación](#)
- [Requisitos necesarios](#)
- [Verificación de certificados](#)
- [Información sobre Protección de Datos](#)

- [Busque su oficina de registro más cercana](#)
- [Normativa](#)
- [Días inhábiles en el Registro Electrónico General](#)
- [Portal de Información Cl@ve](#)
- [Corrección días inhábiles](#)



## Recomendación requisitos técnicos

- **Sistema Operativo:** soportado Windows 7 o superior.
- **Navegadores:** compatible y actualizado a ser posible a la última versión. (MS-Edge, G. Chrome, Mozilla Firefox, Opera, Safari)
- **Java:** Máquina virtual. Recomendado Versión 8 Update 311 o superior.
- **Certificado Digital de Firma:** Disponer de un certificado electrónico válido.
- **Instalación del componente de firma necesario para el acceso:**
  - Instalación de un Certificado digital validado
  - Guía para la solución de problemas
- **Autofirma:** El uso de la aplicación Autofirma en vez de un applet Java requiere de su instalación previa, así como de su correcta configuración. Para su correcto funcionamiento, es necesario tener instalado en su ordenador el programa Autofirma disponible [Aquí](#) ➔ .

## Modos de acceso a la Sede Electrónica

Este sistema de información sirve para anotar la presentación de escritos, solicitudes o documentos para su tramitación, de manera electrónica, para la **realización del asiento de registro de entrada y dar curso a las solicitudes, escritos o documentación dirigidos directamente a sus unidades administrativas**, a través del **Registro Electrónico General, residiendo en la Sede Electrónica, accesible en la dirección electrónica <https://sede.cantabria.es>** disponible las veinticuatro horas, todos los días del año a los efectos de la presentación y cómputo de plazos, con destino a cualquier órgano o unidad administrativa.

Los mecanismos de identificación digital no presencial, que podrá utilizar para el acceso a los trámites por el canal telemático son:

- **Certificado electrónico / DNI-e:** si es persona física y actúa en nombre propio o certificado de representación de persona jurídica.
- **Cl@ve PIN permanente:** sólo si es persona física y actúa en nombre propio o bien como su representante.



# Registro Electrónico General



Desconectar

Solicitudes con plazo de presentación abierto

Mis Citadades

Subvenciones y Ayudas, Becas y Premios

Procedimientos

Recursos, Reclamaciones y Otros

Solicitud distinta de las anteriores

Buscador

Le ofrecemos los procedimientos del Inventario del Gobierno de Cantabria cuyo plazo de presentación está abierto. Una vez efectuada la búsqueda, puede realizar las siguientes acciones:

- Acceder a la información sobre los aspectos más destacados de cada procedimiento.
- Iniciar el trámite de presentación de una solicitud.

¿Quién tramita?

1004000000000

Seleccione

Subtipo Procedimiento:

Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones

Texto:

renovación



Buscar

Limpiar



# Registro Electrónico General



Desconectar

Solicitudes con plazo de presentación abierto Mis Solicitudes

- Subvenciones y Ayudas, Becas y Premios
- Procedimientos**
- Recursos, Reclamaciones y Otros
- Solicitud distinta de las anteriores

Buscador

Le ofrecemos los procedimientos del Inventario del Gobierno de Cantabria cuyo plazo de presentación está abierto. Una vez efectuada la búsqueda, puede realizar las siguientes acciones:

- Acceder a la información sobre los aspectos más destacados de cada procedimiento.
- Iniciar el trámite de presentación de una solicitud.

¿Quién tramita?  [Selección](#)

Subtipo Procedimiento:

Texto:

Buscar

Limpiar

6 resultados

Título	Fecha Fin Plazo	Subtipo	Info	Acciones
Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>
Renovación de autorización a las entidades de formación para el uso de desfibriladores externos semiautomáticos por primeros intervinientes.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>
Renovación de la acreditación del Comité Ético de Investigación Clínica.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>
Renovación de la autorización de funcionamiento de depósitos de medicamentos.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>
Renovación de licencia de funcionamiento a los fabricantes de productos sanitarios a medida.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>
Renovación de autorización de funcionamiento de servicios de farmacia hospitalaria.		Autorizaciones, licencias, concesiones y homologaciones	<a href="#">Info</a>	<a href="#">Presentar</a>





## Registro Electrónico General



Solicitudes con plazo de presentación abierto [Mis Solicitudes](#)

[Iniciar Presentación](#) [Volver](#)



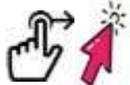
### Procedimiento:

Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios.



### Documentación complementaria

Documentos que acompañan a la solicitud	Obligatorio	Firma	Múltiples documentos	Plantilla
Solicitud de Autorización de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios	SI	SI	NO	<a href="#">Descargar</a>
Documentación acreditativa e identificativa	NO	NO	NO	Le permite descargar la plantilla, cumplimentarla y guardarla.
Documento acreditativo de su constitución legal	NO	NO	NO	
Acreditación de la titulación jurídica y su disponibilidad	NO	NO	NO	
Tasas	SI	NO	NO	
Memoria descriptiva	NO	SI	NO	
Proyecto	NO	NO	NO	
Planos de conjunto y detalle	NO	NO	NO	
Questionario para la solicitud de Autorización de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios	NO	NO	NO	<a href="#">Descargar</a>
Titulación	NO	NO	NO	
Certificado de colegiación	NO	NO	NO	
Acreditación de la relación laboral	NO	NO	NO	
Documentación relativa al director técnico	NO	NO	NO	
Seguro de responsabilidad civil	NO	NO	NO	



Solicitudes con plazo de presentación abierto. **Mis Solicitudes**

Solicitud: Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios

Crear Solicitud

Para comenzar el trámite de presentación debe cumplimentar los campos de formulario que aparecen en pantalla. Una vez cumplimentados, tendrá que validar los datos y continuar con la presentación. Al pulsar el botón "Cancelar" volverá a la pantalla de inicio.



Tabla de campos (1/4) 100 campos

**Identificación del interesado/a**

NIF/NIE/CIF: 000000007	1º apellido: CAMARA	2º apellido: ESPAÑOL	Razon Social o Nombre: JUAN ANTONIO		
Tipo vía: TRAVESIA	Número vía pública:	Número: 3	Calle:	Postal:	País:
Código Postal: 39000	Localidad: Selecciona...	Municipio: Selecciona...	Provincia: CANTABRIA		País:
Correo Electrónico:	Recibir Correo Electrónico:		Teléfono:		

**Identificación del representante**

NIF/NIE/CIF:	1º apellido:	2º apellido:	Razon Social o Nombre:		
Tipo vía: Selecciona...	Número vía pública: ANTONIO LOPEZ	Número: 3	Calle:	Postal:	País:
Código Postal: 39000	Localidad: Selecciona...	Municipio: Selecciona...	Provincia: CANTABRIA		País:
Correo Electrónico: COPRREOPROFID@ACTUAL.EB	Recibir Correo Electrónico: COPRREOPROFID@ACTUAL.EB		Teléfono: 812345678		

Se entenderá que el interesado/a desea actuar por medio de representante cuando en la solicitud venga cumplimentados los datos de este último y se cumplan las prescripciones del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**Exposición/Solicitud**

SOLICITUD AUTORIZACION RENOVACION CENTRO SANITARIO "LA CONSULTA PROPIA"

Exposición:

En este apartado se detallará los motivos, hechos o razones en que se concreta la solicitud. Se procurará dar, si esta solicitud está vinculada con algún expediente, la referencia de este último.

**Documentos anejados**

Los documentos que aporte al procedimiento administrativo tienen eficacia, exclusivamente en el ámbito de la actividad de las Administraciones Públicas (artículo 26.6 Ley 39/2015). Se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presente (artículo 26.7 Ley 39/2015).

En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.

FECHA	DOCUMENTACION PRESENTADA	ORGANO O DEPENDENCIA	NUMERO DE REGISTRO	Añadir fila
Autorización documentos				



Registro Electrónico General

Inicio | Descarga Manual | Ayuda



Solicitudes con plazo de presentación abierto

Mis Solicitudes

Inicio | Estado | Documentos | Finalizar Solicitud | Continuar presentación | Borrar | Volver

Solicitud

Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Justificante: 20201903019430 - Estado: BORRADOR

Los datos se han guardado correctamente



Datos de la Solicitud

Identificación del administrado

NIF/CIF 00000007	1º apellido CÁMARA	2º apellido ESPAÑOL	Razón Social o Nombre JUAN ANTONIO				
Tipo Via TRÁMITA	Nombre vía pública LA PROPIA	Número 3	Bloque	Portal	Escalera	Piso 3	Puerta
Código Postal 39009	Localidad SANTANDER	Municipio SANTANDER	Provincia CANTABRIA		País Esp		
Correo Electrónico CORREOPRO@CNSA.ES			Teléfono				

Identificación del representante

NIF/CIF	1º apellido	2º apellido	Razón Social o Nombre				
Tipo Via	Nombre vía pública	Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Localidad	Municipio	Provincia		País		
Correo Electrónico			Teléfono				

Se entenderá que el interesado desea actuar por medio de representante cuando en la solicitud se han cumplimentado los datos de este último y se cumplen las prescripciones del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Exposición / Solicitud

Exposición: SOLICITUD DE RENOVACION DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO CENTRO SANITARIO

En este apartado se detallará los motivos, hechos o razones en que se funda la solicitud. Se procurará citar, si esta solicitud estuviera relacionada con algún expediente, la referencia de este último.

Documentos adjuntos

Los documentos que están al procedimiento administrativo tienen eficacia exclusivamente en el ámbito de la actividad de las Administraciones Públicas (artículo 28.6 Ley 39/2015). Se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presente (artículo 28.7 Ley 39/2015).

En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, indicando siempre de presentar dicha documentación.

FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA	NÚMERO DE REGISTRO
-------	--------------------------	----------------------	--------------------

Atención al documento

La persona interesada no estará obligada a aportar documentos que hayan sido elaborados por la Administración, presumiendo que autoriza la consulta o obtención. No obstante, podrá denegar expresamente dicha autorización marcando el resultado negativo. Deberá actuar, en este caso, los documentos.

Información básica sobre protección de datos de carácter personal

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:



[Inicio de Sesión de Centro](#) | [documentos solicitud - list](#) | [Consejería de Sanidad de Cantabria](#) | [CF SANANDER](#) | [Buscar con Google](#)

[rec.cantabria.es/rec/doc/solicitud/list.htm?id=30514150](#)

[Inicio](#) | [Login](#) | [Portal Empleo](#) | [Consejería de Sanidad](#) | [INFORMACIÓN PÚBLICA](#) | [Gmail](#) | [Recepción](#)

**GOBIERNO de CANTABRIA**

**Registro Electrónico General**

Solicitudes con plazo de presentación abierto | **Mis Solicitudes**

[Ver](#) | [Editar](#) | [Documentos](#) | [Firmar Solicitud](#) | [Continuar presentación](#) | [Borrar](#) | [Volver](#)

Solicitud 

Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Asistente: 3014150 | Estado: 3014150

**Documentación Complementaria**

Los documentos que aporte al procedimiento administrativo tienen eficacia exclusivamente en el ámbito de la actividad de las Administraciones Públicas (artículo 26.6 Ley 39/2015). Se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presente (artículo 26.7 Ley 39/2015).

Los archivos de documentos que se adjuntan, no pueden llevar en su denominación las siguientes caracteres: [ / \ : ; \* " < > | ]

La documentación complementaria que requiera firma electrónica debe ser de tipo PDF, no se admiten archivos comprimidos tipo zip, rar, etc.

Si adjunta un documento en otro formato convertido a PDF, el proceso de conversión será automático. Usted debe realizar los siguientes pasos:

1. Con la visualización, podrá validar si la conversión ha sido correcta.
2. Una vez validada la conversión, debe firmar el documento.

En caso de que no coincida con la conversión realizada y no disponga de un generador de PDF, puede descargar e instalar el siguiente [programa](#).

Le ofrecemos una [guía de instalación](#), usted puede firmar el PDF para que le asesoren.

Si adjunta documentos ya firmados electrónicamente, se realiza un proceso de validación de firma. En caso de que esta firma no pueda ser validada, se le ofrecerá la opción de firmarlos.



Plazo	Tipo de documento	Obligatorio	Firma	Documentación presentada	Validación	Info
<b>Abierto</b>	Solicitud de Autorización de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios	Si	Si	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Documentación acreditativa e identificativa	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Documento acreditativo de su cualificación legal	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Acreditación de la titularidad jurídica y su disponibilidad	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Tasa	Si	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Memoria descriptiva	No	Si	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
<b>Cerrado</b>	Proyecto	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Planos de layout y planta	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Cuestionario para la solicitud de Autorización de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Tránsito	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Certificado de inscripción	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Acreditación de la relación laboral	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
<b>Abierto</b>	Documentación relativa al director médico	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>
	Región de responsabilidad civil	No	No	Documentación presentada	<a href="#">Seleccionar archivos</a>   Ningún archivo seleccionado	<a href="#">Adjuntar</a>

 **GOBIERNO de CANTABRIA**

**Registro Electrónico General**

[Inicio](#) [Descarga Manual](#) [Accesibilidad](#)

 **Oficina**

**Mis Solicitudes**

[Ver](#) [Editar](#) [Documentos](#) [Firma Solicitud](#) [Comenzar presentación](#) [Borrar](#) [Cancelar](#)

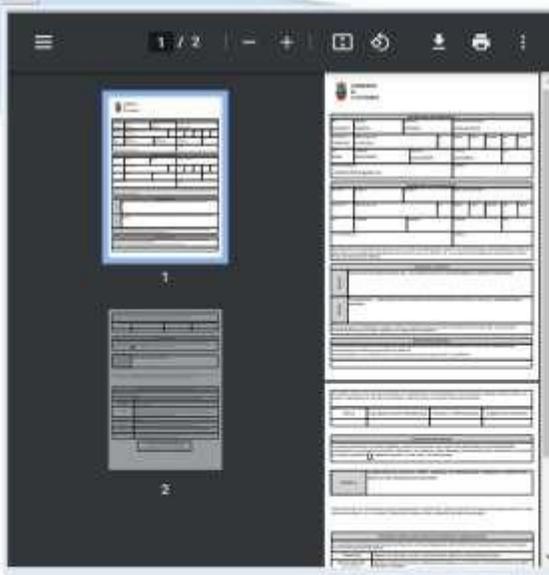
**Solicitud**

Procedimiento de la adscripción de centros de salud a los servicios y establecimientos sanitarios

Asignación: 20110103021010 - Estado: SOLICITADA

**Firma de Documento**

[Firma](#)



1

2



**GOBIERNO de CANTABRIA** | **Registro Electrónico General** | **Oficina**

**Mis Solicitudes**

Ver | Editar | Documentos | **Firma Solicitud** | Comenzar presentación | Borrar | Volver

✓ **Solicitud**  
Procedimiento de la adscripción de centros, servicios y establecimientos sanitarios

Asignación: 20210103021010 - Estado: SOLICITADA

**Firma de Documento**

Firma

Thumbnail of a document with a table and form fields. The table has multiple columns and rows. Below the table is a form with various input fields and checkboxes. The document is numbered 1 and 2.





### Registro Electrónico General

Solicitud con plazo de presentación abierto | Mis Solicitudes

Solicitud  
Resolución de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios

#### Tipos de Documentos

Firma

### Seleccione el sistema de firma

**Firma con certificado local**  
Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.





### Registro Electrónico General

Solicitudes con plazo de presentación abierto | Mis Solicitudes

Ver | Editar | Documentos | Finalizar Solicitud | Cancelar inscripción | Borrar

✓ Solicitud

Reservación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios

Autorización Administrativa - Fianza SOLICITUD

Tipos de Documentos

Fianza

¿Abrir Autofirma?

https://rec.cantabria.es quiere abrir esta aplicación.

Permitir siempre que rec.cantabria.es abra este tipo de enlaces en la aplicación asociada

Abrir Autofirma | Cancelar

#### Firma con certificado local

Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.

Firma

#### Firma con Cl@ve Firma

Sistema de firma válido solo para personas físicas. Utilice su Cl@ve Firma si ya dispone de ella, o bien puede generarla a través de esta opción.

Firma



Le permite realizar el proceso de firma electrónica de la solicitud.

**GOBIERNO de CANTABRIA**

Registro Electrónico General

Solicitud con plazo de presentación abierto - Mis Solicitudes

Ver | Editar | Documentos | Finalizar Solicitud | Cancelar inscripción | Borrar

✓ Solicitud

Recepción de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios

Auditor: Administrativo - Fianza SOLICITANTE

Tipos de Documentos

Fianza

**Selección del sistema de firma**

**autofirm@**

Firma con certificado local

Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.

Firmar

**clave firma**

Firma con Cl@ve Firma

Sistema de firma válido solo para personas físicas

Utilice su Cl@ve firma si ya dispone de ella, o bien puede generarla a través de esta opción

Firmar

**Diálogo de Seguridad**

Seleccione un certificado

Confirme el certificado pulsando Aceptar. Si no es este el certificado que desea usar, pulse Cancelar.

	<b>00000000T JUAN ANTONIO CÁMARA</b> Emisor: AC CAMERFIRMA FOR NATURAL PERSONS - 2016. Usar Firmá y... Válido desde: 02/12/2020 hasta 02/12/2021 <a href="#">Haga clic aquí para ver las propiedades del certificado</a>
---	---

OK Cancel



Solicitudes con plazo de presentación abierto | Mis Solicitudes

ASIR | Documentos | Cambiar presentación | Borrar | Ver

Solicitud | Renovación de la autorización de funcionamiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios

Audience: ADMINISTRATIVO - Estado: INICIADA

El documento se ha firmado correctamente



Datos de la Solicitud

Identificación del interesado

NPICP	Teléfono	2º apellido	Razón Social o Nombre			
00000000	CÁMARAS	ESPAÑOL	JUAN ANTONIO			
Tipo de TRAYECTORIA	Nombre de público	Número	Estado	País	Extranjero	País
	LA PROPIA	2				
Código Postal	Localidad	Municipio	Provincia			
38000	SANTANDER	SANTANDER	CANTABRIA			
Correo Electrónico			Teléfono			
CORRESPONDIA@REAL.ES						

Identificación del representante

NPICP	Teléfono	2º apellido	Razón Social o Nombre			
Tipo de TRAYECTORIA	Nombre de público	Número	Estado	País	Extranjero	País
Código Postal	Localidad	Municipio	Provincia			
Correo Electrónico			Teléfono			

De entenderse que el interesado desea actuar por medio de representante cuando en la solicitud se han cumplimentado los datos de este último y se cumplen las prescripciones del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Exposición | SOLICITUD DE RENOVACION DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO CENTRO SANTANDER

En este apartado se detallará los motivos, hechos o razones en que se concreta la solicitud. Se presentará otro a esta solicitud adjuntos relacionados con algún expediente, o referencia de este tipo.

Documentos adjuntos

Los documentos que aporte al procedimiento administrativo tienen eficacia exclusivamente en el ámbito de la actividad de las Administraciones Públicas (artículo 25.6 Ley 39/2015). Se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presente (artículo 25.7 Ley 39/2015).

En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando sujeta de presentar dicha documentación.

FECHA	DOCUMENTACION PRESENTADA	ORGANO O DEPENDENCIA	NUMERO DE REGISTRO
-------	--------------------------	----------------------	--------------------

Autenticación documental

La persona interesada no está obligada a aportar documentos que hayan sido elaborados por la Administración, presuntamente que autorice la consulta o conexión. No obstante, podrá denegar expresamente dicha autorización mediante el recuadro siguiente. En caso de optar, en este caso, los documentos.

Información básica sobre protección de datos de carácter personal

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:







Registro Electrónico General

Inicio | Descargar Manual | Accesibilidad



Usa esta dirección para: CANTABRIA, CANTABRIA, SANTANDER | Documentos

Solicitudes con plazo de presentación abierto | Mis Solicitudes

Validación del Documento

Validar | Borrar

rec.cantabria.es dice  
Va a validar el documento que ha sido convertido a PDF.

Aceptar Cancelar

Expte 1 / 2 42%

1

2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS	
<b>A. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE</b>	
1. NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____	
2. DIRECCIÓN COMPLETA DEL SOLICITANTE: _____	
3. TELÉFONO DE CONTACTO: _____	
4. CORREO ELECTRÓNICO: _____	
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: _____	
6. FECHA DE VENCIMIENTO DE LA SOLICITUD: _____	
7. FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: _____	
8. FECHA DE EMISIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
9. FECHA DE EXPIRACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
10. FECHA DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
11. FECHA DE CANCELACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
12. FECHA DE SUSPENSIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
13. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
14. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
15. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
16. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
17. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
18. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
19. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
20. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
21. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
22. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
23. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
24. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
25. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
26. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
27. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
28. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
29. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
30. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
31. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
32. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
33. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
34. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
35. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
36. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
37. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
38. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
39. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
40. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
41. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
42. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
43. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
44. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
45. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
46. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
47. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
48. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
49. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
50. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
51. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
52. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
53. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
54. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
55. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
56. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
57. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
58. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
59. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
60. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
61. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
62. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
63. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
64. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
65. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
66. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
67. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
68. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
69. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
70. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
71. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
72. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
73. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
74. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
75. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
76. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
77. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
78. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
79. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
80. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
81. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
82. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
83. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
84. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
85. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
86. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
87. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
88. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
89. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
90. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
91. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
92. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
93. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
94. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
95. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
96. FECHA DE ANULACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
97. FECHA DE REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
98. FECHA DE REINICIO DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
99. FECHA DE RESCATE DE LA AUTORIZACIÓN: _____	
100. FECHA DE EXTINCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: _____	

Fecha de alta del documento: 18/10/2021 14:28:38  
Tipo documento: autorización



# Registro Electrónico General

Inicio | Descargar Manual | Accesibilidad



[Solicitudes con plazo de presentación abierto](#) | [Mis Solicitudes](#)

El documento se ha validado correctamente

## Firma de Documento

Firmar





### Registro Electrónico General

Solicítalo con placa de presentación abierta | Mis Solicitudes

El documento se ha validado correctamente

### Firma de Documento

Firma

### Seleccione el sistema de firma

<b>Firma con certificado local</b>	<b>Firma con Cl@ve Firma</b>
Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.	<u>Sistema de firma válido solo para personas físicas.</u> Utilice su Cl@ve firma si ya dispone de ella, o bien puede generarla a través de esta opción.
<input type="button" value="Firma"/>	<input type="button" value="Firma"/>



Consjería de Sanidad de Cantabria | Documento - Firma | Consjería de Sanidad de Cantabria | CP SANTANDER - Buscar con Google

rec.cantabria.es/rec/doc-solicitud/valida04.htm?id=30514906

Aplicaciones | Login Portal Empleo | Consjería de Sanidad | INFORMACIÓN PGL | Gmail

Oficina

¿Abrir Autofirma?

https://rec.cantabria.es quiere abrir esta aplicación.

Permitir siempre que rec.cantabria.es abra este tipo de enlaces en la aplicación asociada.

Abrir Autofirma | Cancelar

**autofirma@**

**Cl@ve firma**

**Firma con certificado local**  
Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.

**Firma con Cl@ve Firma**  
Sistema de firma válido solo para personas físicas. Utilice su Cl@ve firma si ya dispone de ella, o bien puede generarla a través de esta opción.

Firma... | Firma...

El documento se ha validado correctamente.

Firma de Documento

Firma

1

2

15:30 18/10/2021



El documento se ha validado correctamente

### Seleccione el sistema de firma

 <p><b>Firma con certificado local</b> Utilice un certificado instalado en el almacén de claves de su navegador o alojado en tarjeta inteligente.</p> <p>Firmar</p>	 <p><b>Firma con Cl@ve Firma</b> Sistema de firma válido solo para personas físicas. Utilice su Cl@ve firma si ya dispone de ella, o bien puede generarla a través de esta opción.</p> <p>Firmar</p>
---	---

### Diálogo de Seguridad

Seleccione un certificado

Confirme el certificado pulsando Aceptar. Si no es este el certificado que desea usar pulse Cancelar.

	<b>00000000T JUAN ANTONIO CÁMARA</b> Emisor: AC CAMERFIRMA FOR NATURAL PERSONS - 2016. Uso: firma v... Válido desde: 02/12/2020 hasta 02/12/2021 <a href="#">Haga clic aquí para ver las propiedades del certificado.</a>
--	--

OK Cancel







**GOBIERNO de CANTABRIA**

**Registro Electrónico General**

Solicitudes con plazo de presentación abierto | **Mis Solicitudes**

Ver | Editar | Documentos | **Continuar procesamiento** | Ayuda | Salir

✓ **Solicitud**  
Atención de la atención de seguimiento de centros, servicios y establecimientos sanitarios  
Justificante: Administración - Expediente electrónico

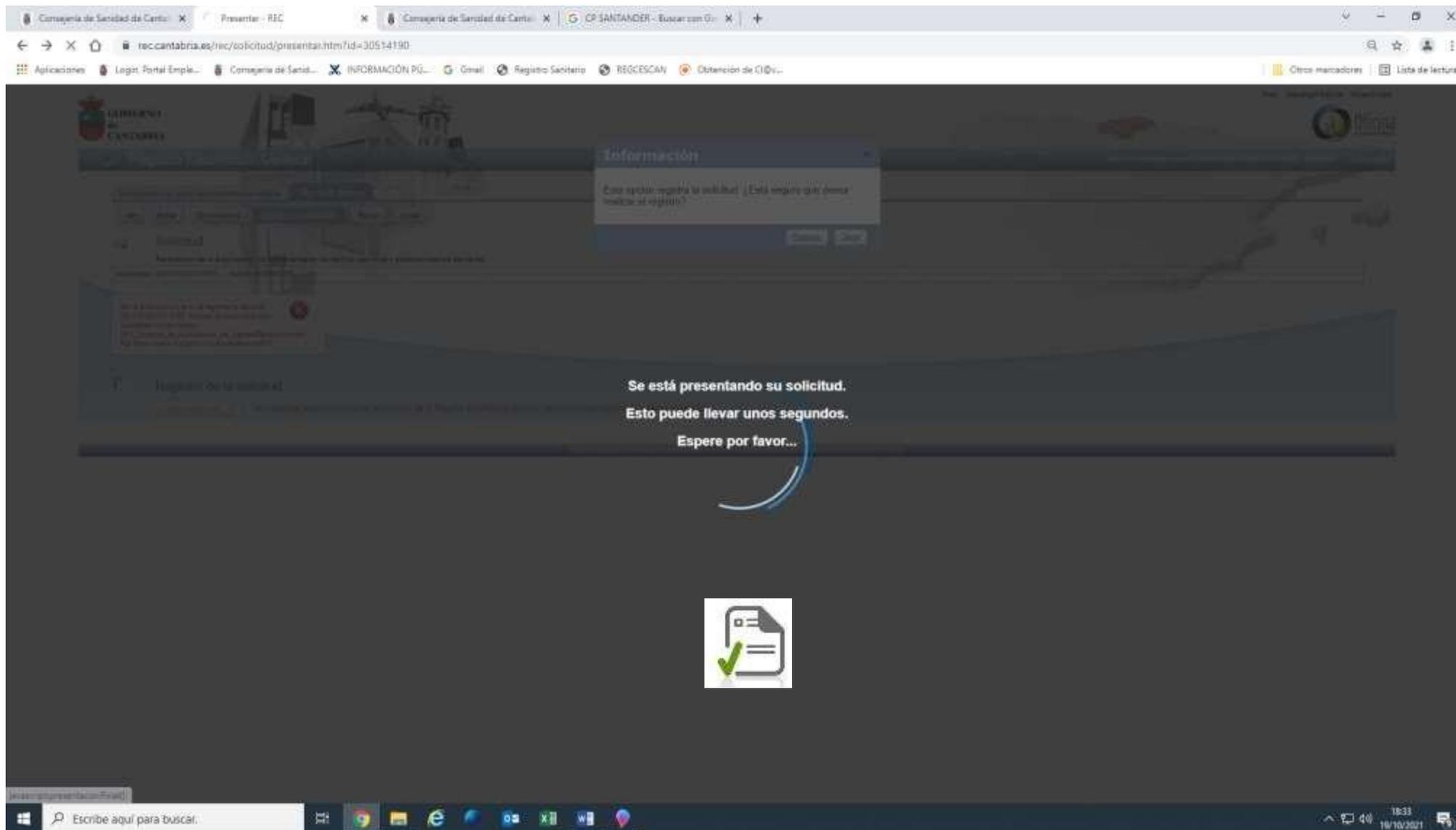
✓ **Registro de la solicitud**  
Una vez se ha registrado la solicitud en el Registro Electrónico General, se elabora un número de registro de solicitud.

**Información**

Esta opción registra la solicitud. ¿Está seguro que desea realizar el registro?

Cancelar | **OK**





## **FIN DEL TRÁMITE DE PRESENTACIÓN EN EL REGISTRO ELECTRÓNICO COMÚN (REC)**

**El sistema facilitará el número de registro, fecha, lugar y hora de su presentación.  
Guardar e imprimir (si lo desea) el justificante de la solicitud de registro electrónico.**