

## Manual de uso del Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas

---

### A. Previo al Uso del Sistema

Consideraciones que tomar en cuenta **antes de realizar** un instrumento de voluntad anticipada:

1. Contar con certificado de Firma Electrónica emitido por la Autoridad Certificadora del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato. (Para obtener una cita, comunicarse a la Dirección General de Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones (DGTIT) de la Secretaría de Finanzas, Inversión y Administración del Gobierno del Estado de Guanajuato);
2. Tener instalado y configurado su certificado de firma electrónica en el navegador de Internet utilizado por usted. (Preferentemente Mozilla Firefox);
3. Descargar el programa JAVA de algún sitio **confiable** de Internet.
4. Para acceder al Sistema Estatal de Registro de Voluntades Anticipadas, solicitar su registro a la Unidad Especializada en Voluntad Anticipada de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato, enviando un correo a: [mfloresma@guanajuato.gob.mx](mailto:mfloresma@guanajuato.gob.mx) o [cortizmun@guanajuato.gob.mx](mailto:cortizmun@guanajuato.gob.mx) anexando el Formato Único para Registro de Usuarios en el Sistema (Anexo), y se le responderá su nombre de usuario y contraseña asignado.
5. Contar con dispositivo digitalizador de documentos (escáner).

### B. Acceso al Sistema

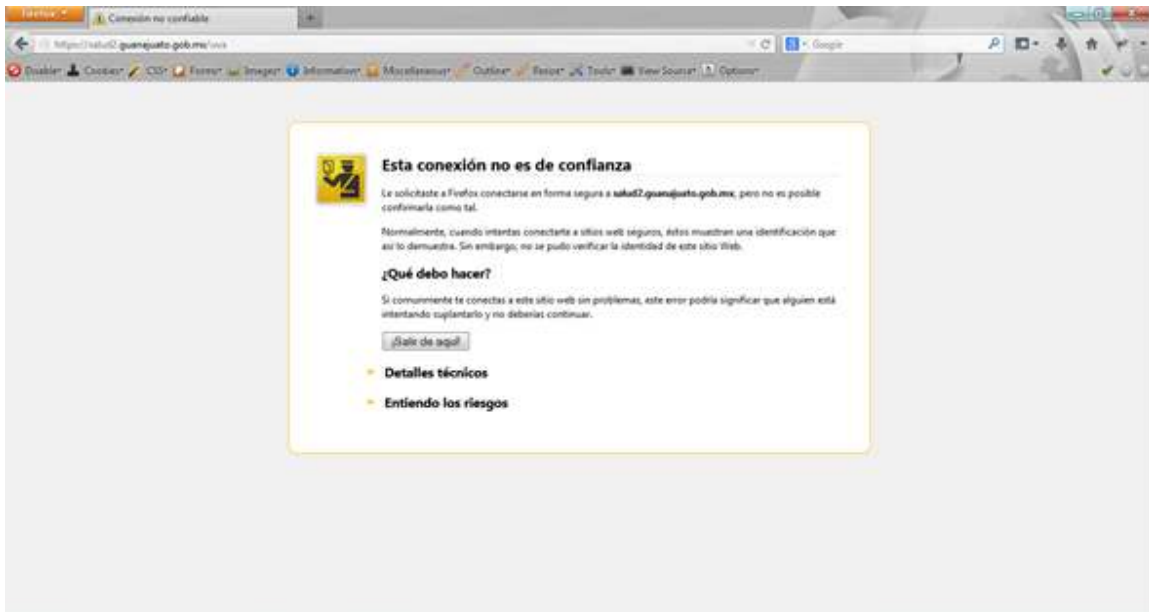
Ingresa a: <https://salud2.guanajuato.gob.mx/uva>

---

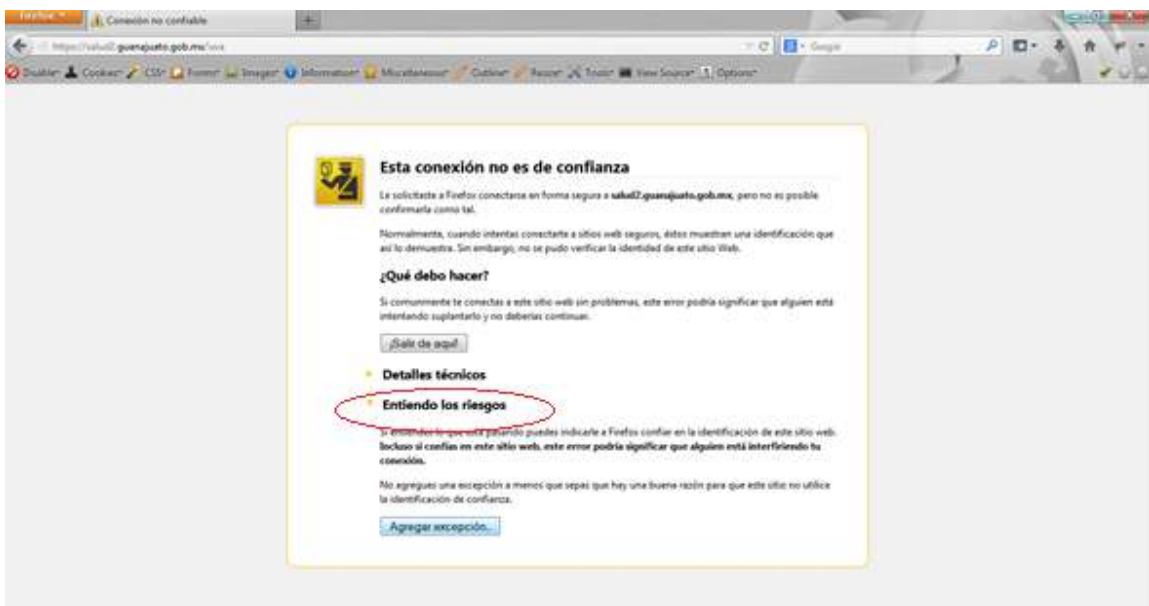
En caso de que **el navegador le indique que hay un problema** con el certificado del sitio, o el certificado del sitio no es de confianza, por favor **haga lo siguiente**:

**Si usa Mozilla Firefox:**

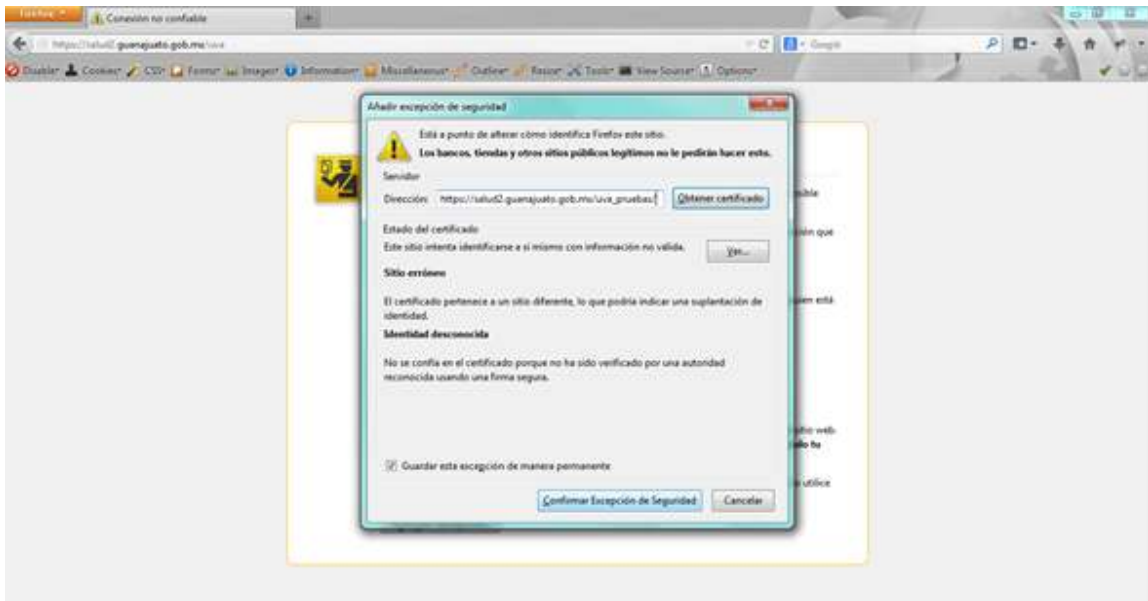
Si al abrir la dirección del Sistema aparece una pantalla como esta:



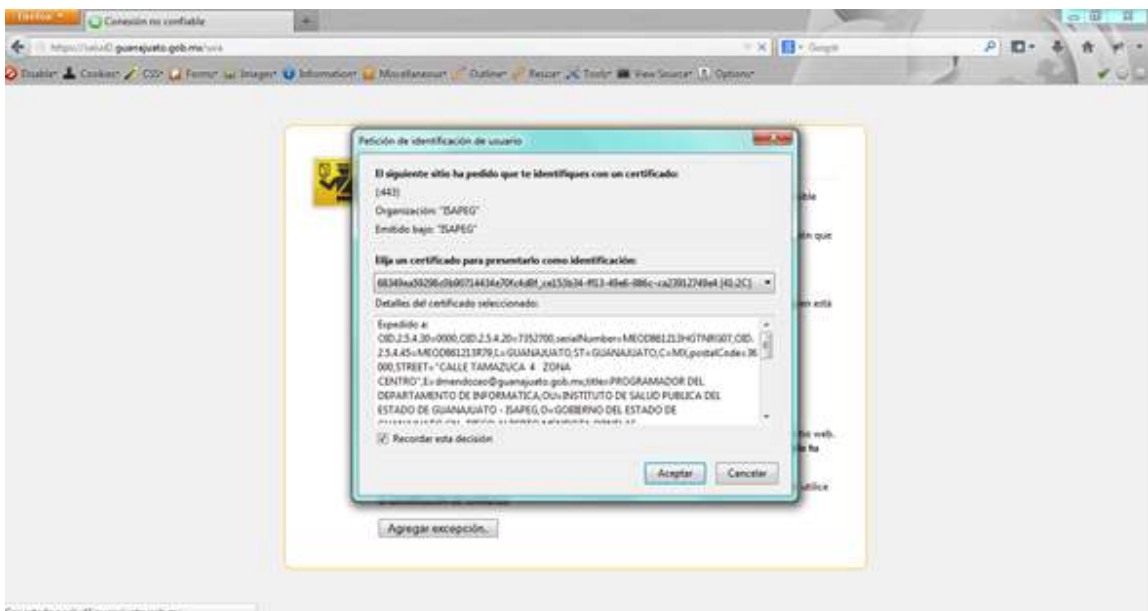
De clic en el vínculo “Entiendo los Riesgos”:



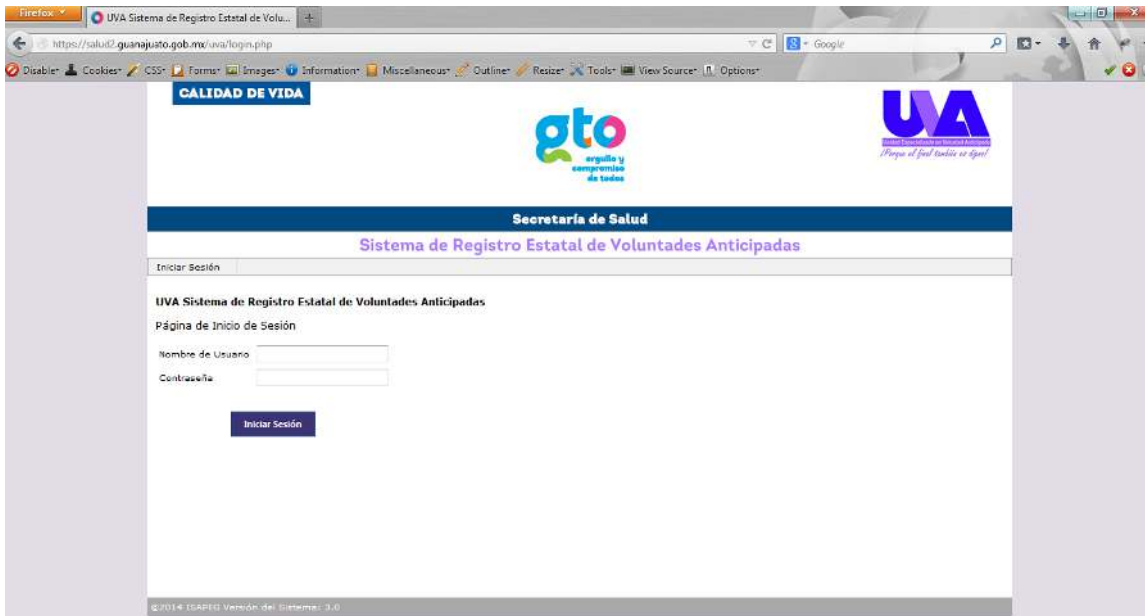
Luego, de clic botón “Agregar Excepción”. Aparecerá una ventana como esta:



De clic en el botón de “Confirmar Excepción de Seguridad”. Luego aparecerá una ventana solicitando su certificado entregado por finanzas:



De clic en el botón de Aceptar. Luego será direccionado a la pantalla de inicio de sesión del sistema:



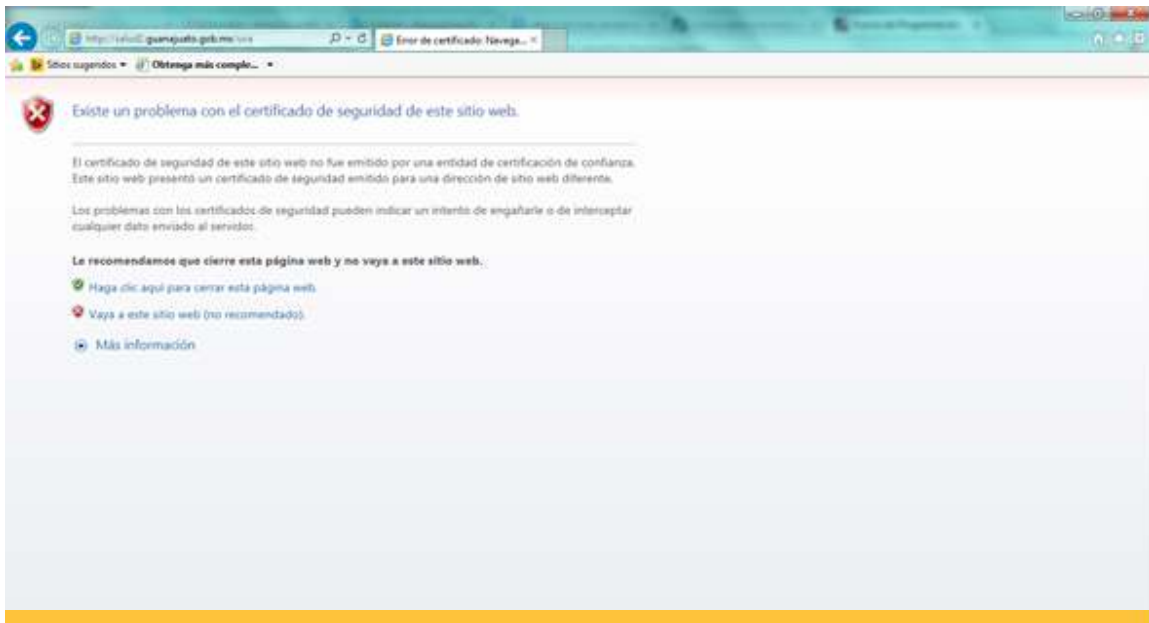
Este paso en Firefox solo será necesario la primera vez que entre al sistema.

**Si usa Google Chrome:**

Si al abrir la dirección del Sistema aparece una pantalla como esta:



De clic en el botón “Continuar de todos modos”. Aparecerá una ventana solicitando su certificado entregado por finanzas:



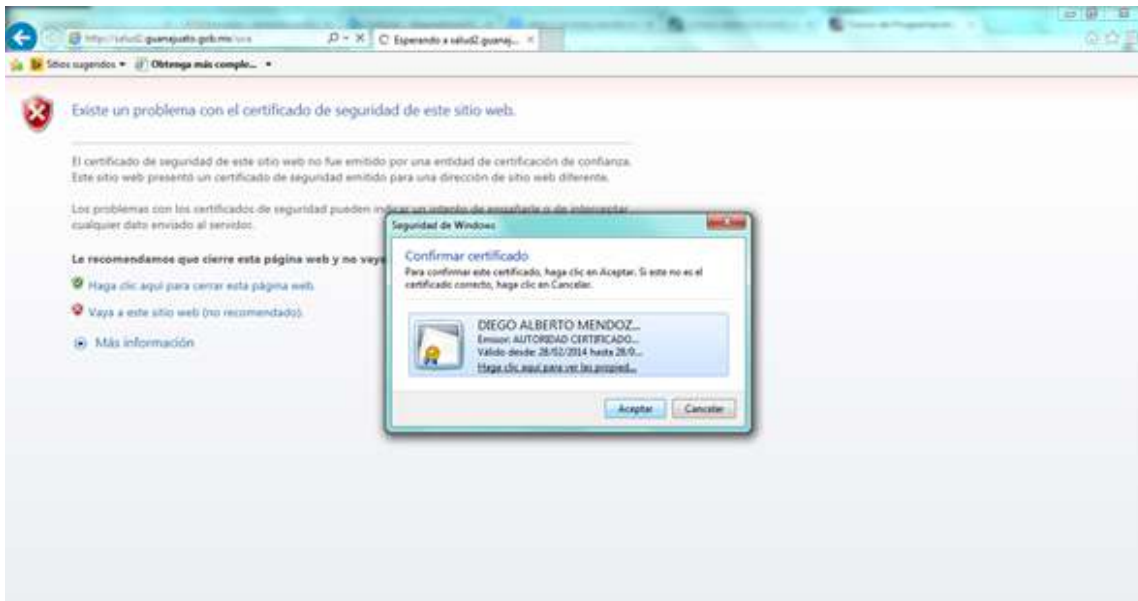
De clic en el botón de Aceptar. Luego será direccionado a la pantalla de inicio de sesión del sistema:



**Si usa Internet Explorer:**

Si al abrir la dirección del Sistema aparece una pantalla como esta:

De clic en el vínculo "Vaya a este sitio web (no recomendado)". Aparecerá una ventana solicitando su certificado entregado por finanzas:



De clic en el botón de Aceptar. Luego será direccionado a la pantalla de inicio de sesión del sistema:



---

## Uso del Sistema Estatal de Registro de Voluntad Anticipada

Los usuarios del sistema serán el Notario Público y las Instituciones de Salud.

## Notarios

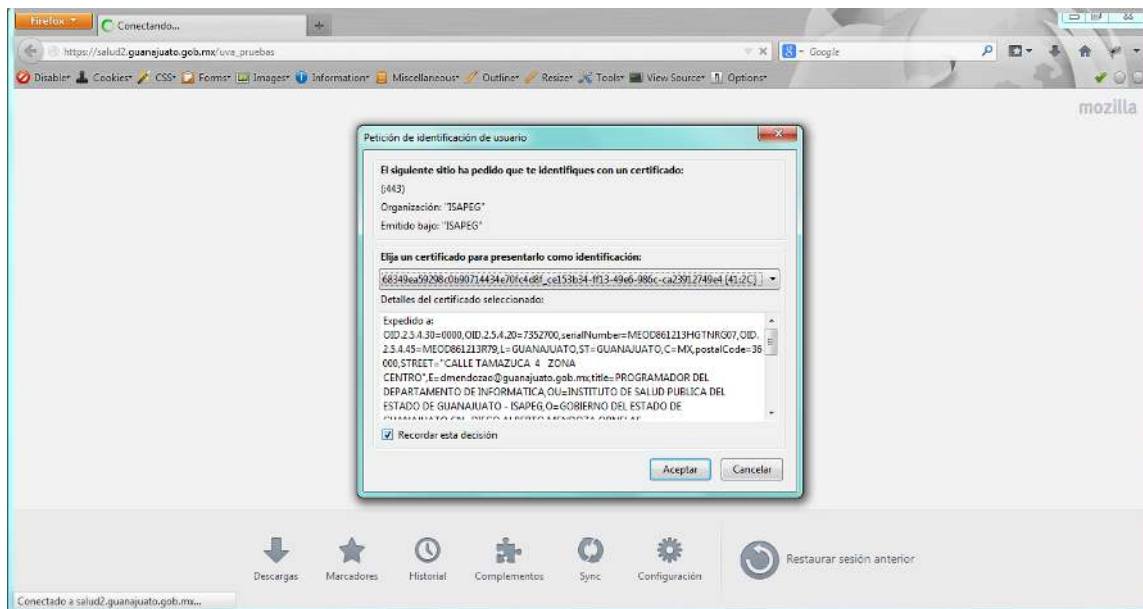
Cuando se formalice ante su fe una escritura que contenga la manifestación de voluntad anticipada de una persona, deberá registrarla en el Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas de la Unidad Especializada en Voluntad Anticipada de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato. Para lo cual, deberán realizar los pasos que más adelante se mencionan.

## Directores de las Instituciones de Salud

Cuando en las instituciones de salud a su cargo, se suscriba un formato o formato de revocación de voluntad anticipada, deberá registrarla en el Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas de la Unidad Especializada en Voluntad Anticipada de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato. Para lo cual, deberán realizar los pasos siguientes:

### **Pasos a seguir**

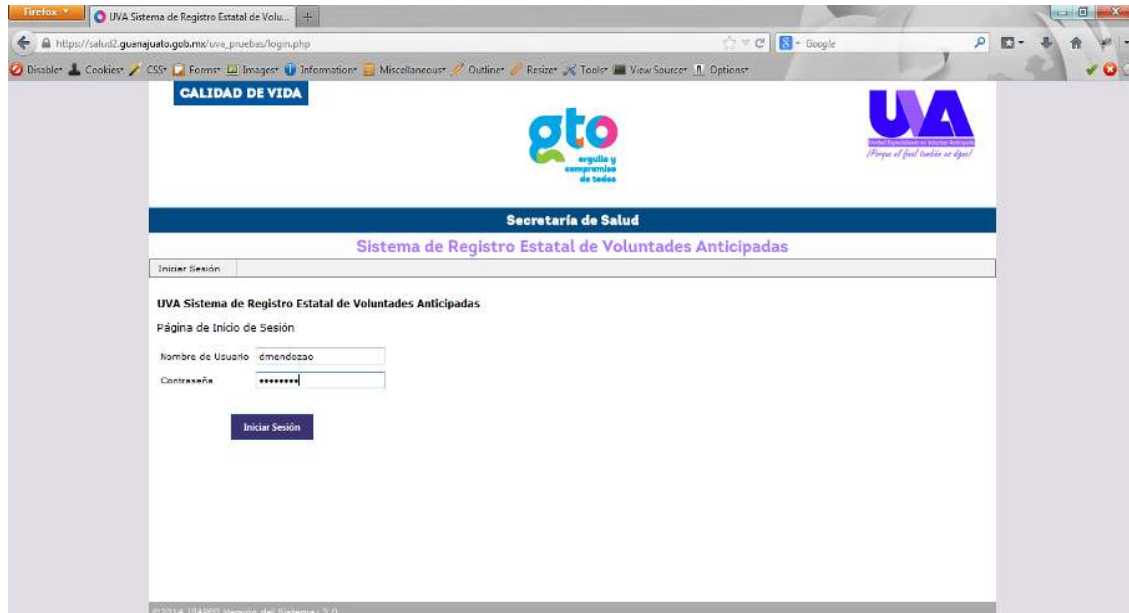
1. Una vez suscrita y validada la escritura o el formato, proceda a digitalizarla y guardarla en un archivo de tipo "PDF".
2. Una vez que tiene el archivo "pdf", ingrese a la página del sistema: <https://salud2.guanajuato.gob.mx/uva>, cuando el sistema solicite su certificado, de clic en el botón aceptar:



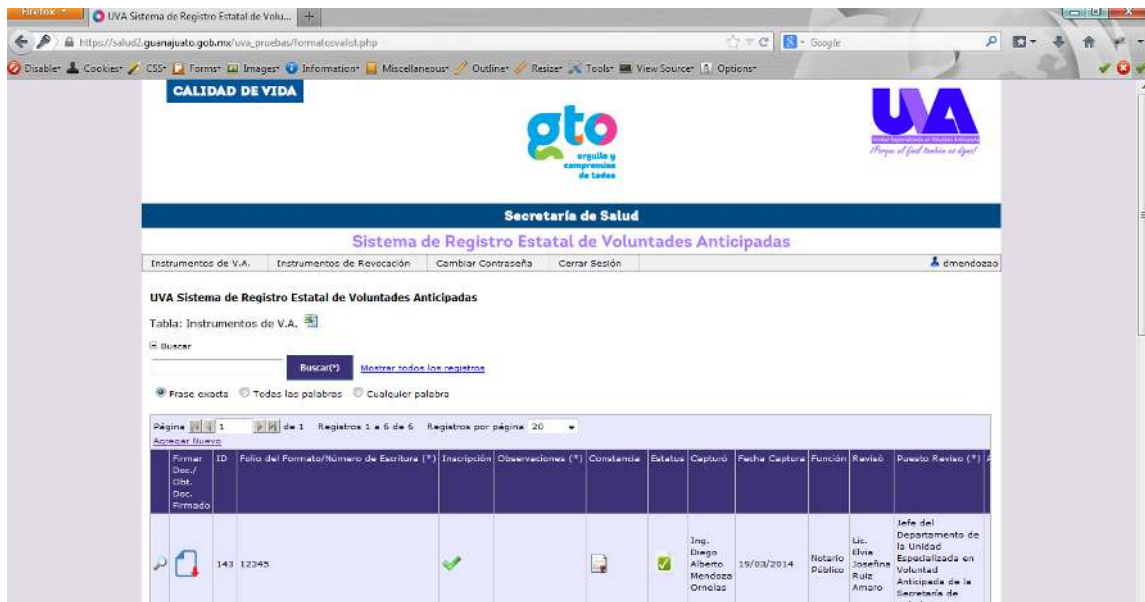




3. Regístrese usando su nombre de usuario y contraseña asignados al momento de su inscripción al sistema (El que se proporcionó en respuesta al envío del Formato Único) **IMPORTANTE: NO CONFUNDIR CON LA CONTRASEÑA DE LA FIRMA ELECTRÓNICA**;






4. Cuando haya iniciado sesión aparecerá una pantalla como ésta:










En esta pantalla aparecerán los instrumentos de voluntad anticipada que haya remitido con anterioridad a la UVA. El icono de la lupa visualiza la información de la voluntad anticipada remitida;

El campo con el icono  (obtiene documento firmado), descarga la evidencia en “pdf” del instrumento que haya remitido con anterioridad. El campo ID es el folio que se le asigna **dentro del sistema** al instrumento. El campo Folio del Formato es el número de la escritura para el caso de los notarios o el número de folio dado por la UVA en el caso de las instituciones de salud. El campo inscripción con el signo de interrogación indica que está pendiente de revisión por el personal de la UVA. Cuando aparece la imagen  significa que no cumplió con algún requisito establecido por la ley o algún error de forma y fue rechazado y cuando aparece la imagen  indica que ese documento ya fue registrado;

El campo Observaciones sirve para mostrar un mensaje donde se indique porque fue rechazado el documento.

En el campo constancia aparece un botón  mediante el cual puede obtener la evidencia en “pdf” de la constancia de inscripción al Sistema Estatal de Voluntad Anticipada, una vez que la misma ha sido generada y firmada electrónicamente por el personal de la UVA.

El campo estatus muestra el estado actual del registro de la voluntad anticipada, el cual puede ser vigente y mostrará esta imagen  o rechazado o pendiente 

El campo capturó muestra el nombre del Usuario que capturó ese instrumento de voluntad anticipada;

El campo de Fecha de Captura muestra la fecha de captura del documento dentro del sistema;

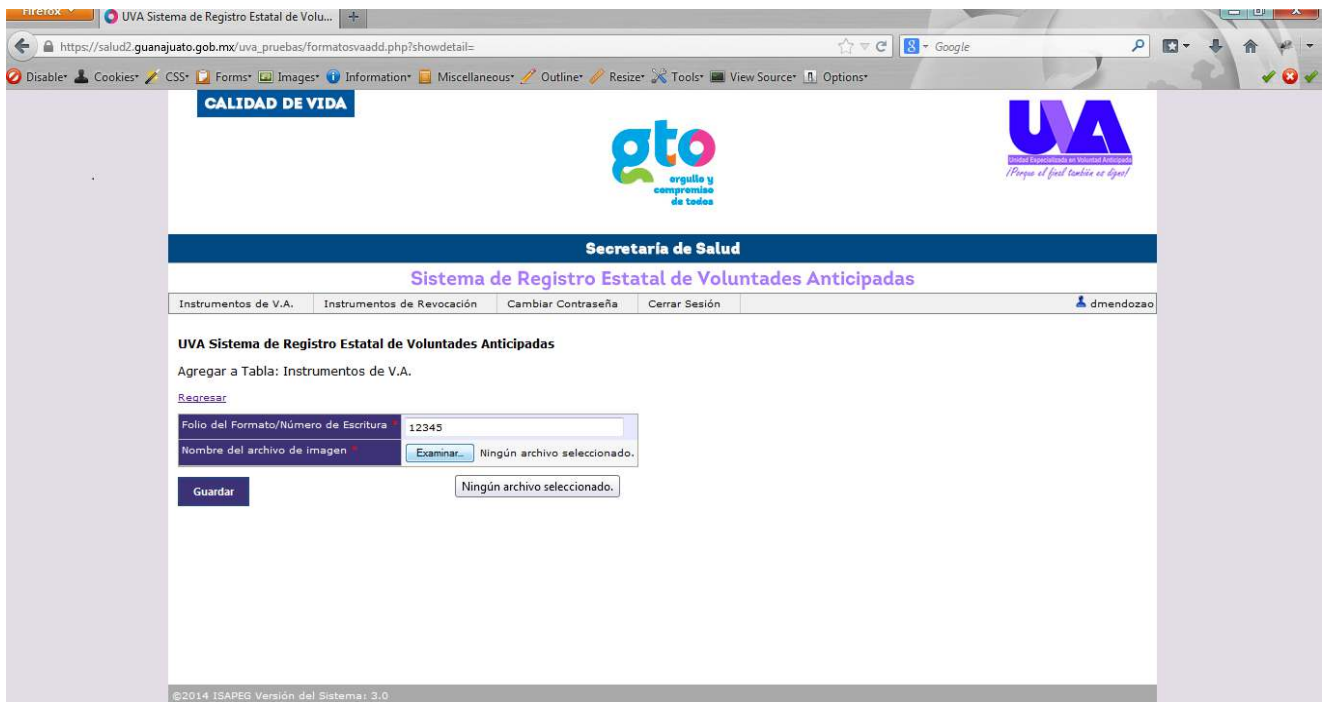
El campo de función muestra la función de la persona que capturó el registro, en este caso aparecerá la leyenda Notario Público o Institución de Salud.

5. Para registrar el nuevo formato o documento de clic en alguno de los vínculos que dicen Agregar Nuevo:



6. Al hacer clic en el vínculo siguiente:

aparecerá una pantalla como la



UVA Sistema de Registro Estatal de Volu...

https://salud2.guanajuato.gob.mx/uva\_pruebas/formatosvaadd.php?showdetail=-

Disables Cookies CSS Forms Images Information Miscellaneous Outline Resizer Tools View Source Options

**CALIDAD DE VIDA**

**gto** orgullo y compromiso de todos

**UVA** Unidad Espiritual en Voluntades Anticipadas Porque el final también es digno

**Secretaría de Salud**

**Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas**

Instrumentos de V.A. Instrumentos de Revocación Cambiar Contraseña Cerrar Sesión dmendoza

**UVA Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas**

Agregar a Tabla: Instrumentos de V.A.

Reagregar

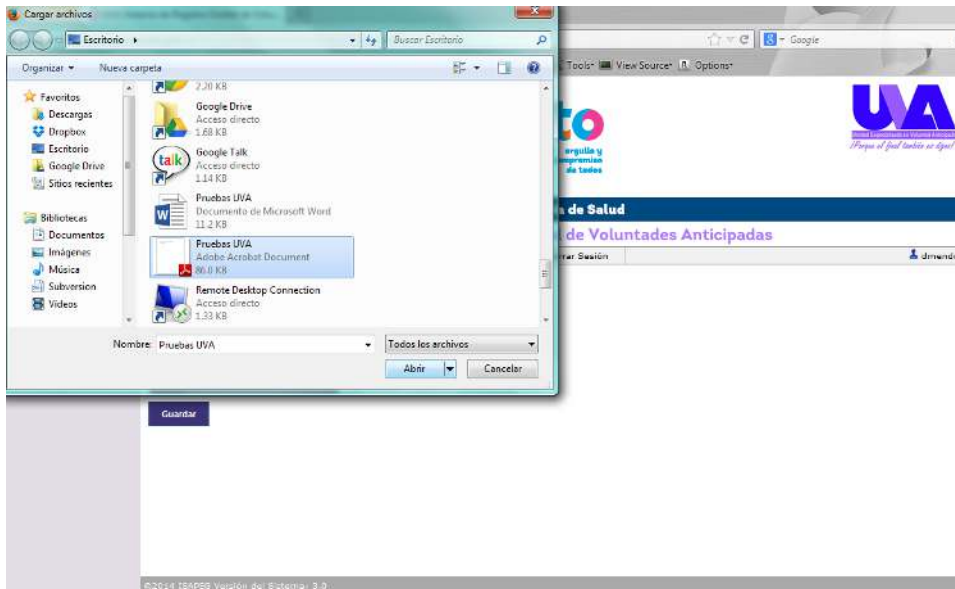
Folio del Formato/Número de Escritura 12345

Nombre del archivo de imagen Examinar Ningún archivo seleccionado.

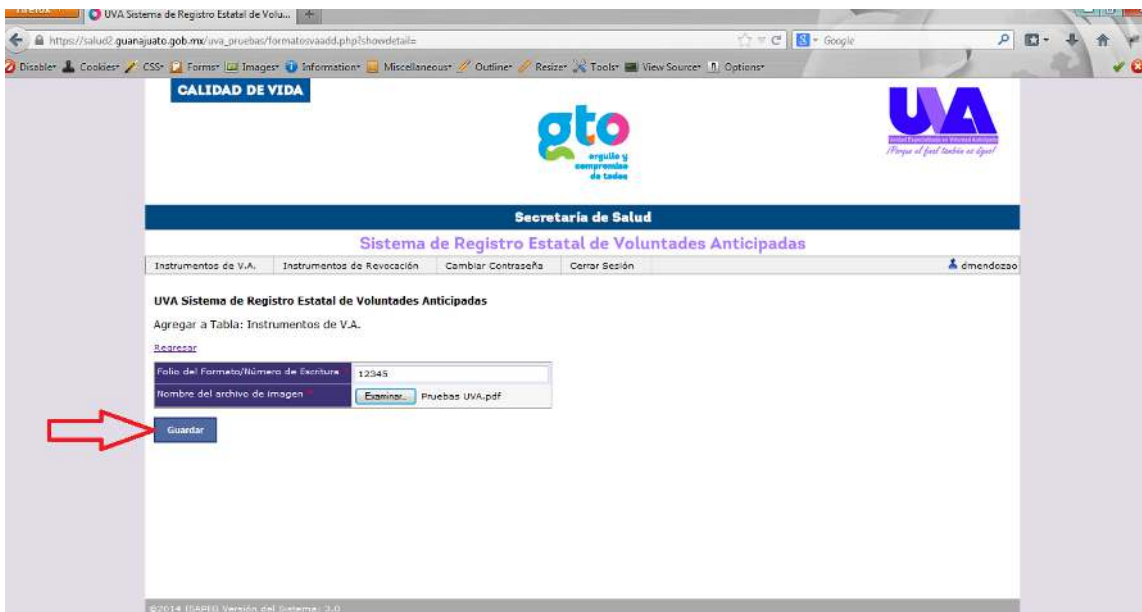
Guardar Ningún archivo seleccionado.

©2014 ISAPEG Versión del Sistema: 3.0

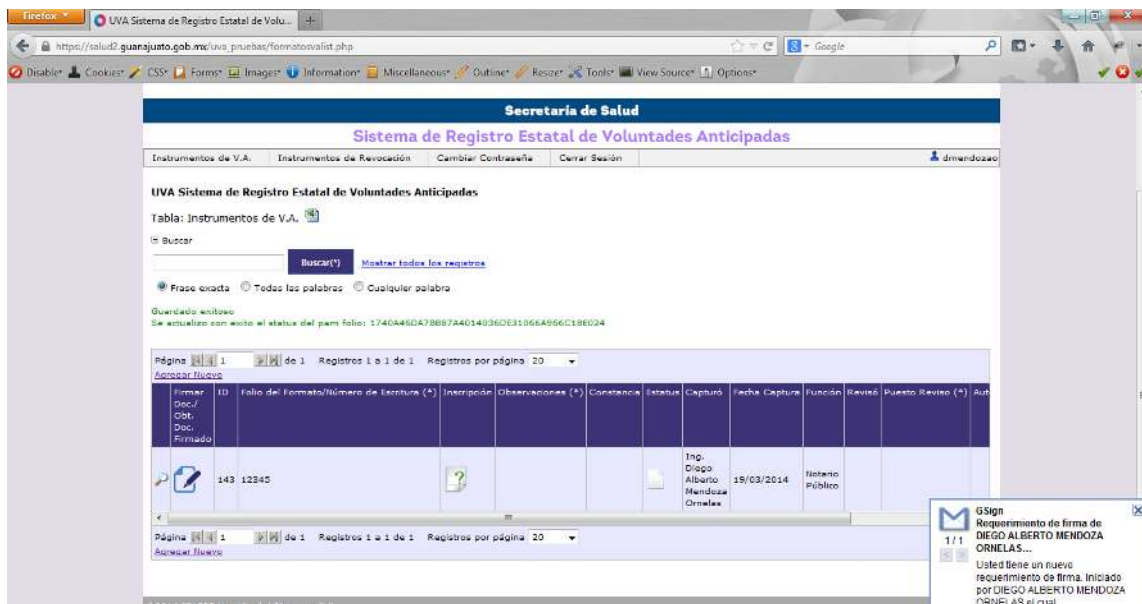
7. En el campo de Folio de Formato escriba el número de escritura en caso de ser notario o de formato asignado por la UVA en caso de ser Institución de Salud. Luego de clic en el botón de examinar y seleccione el archivo "PDF" que generó en el paso 1:



8. Una vez cargado el archivo de clic en guardar:

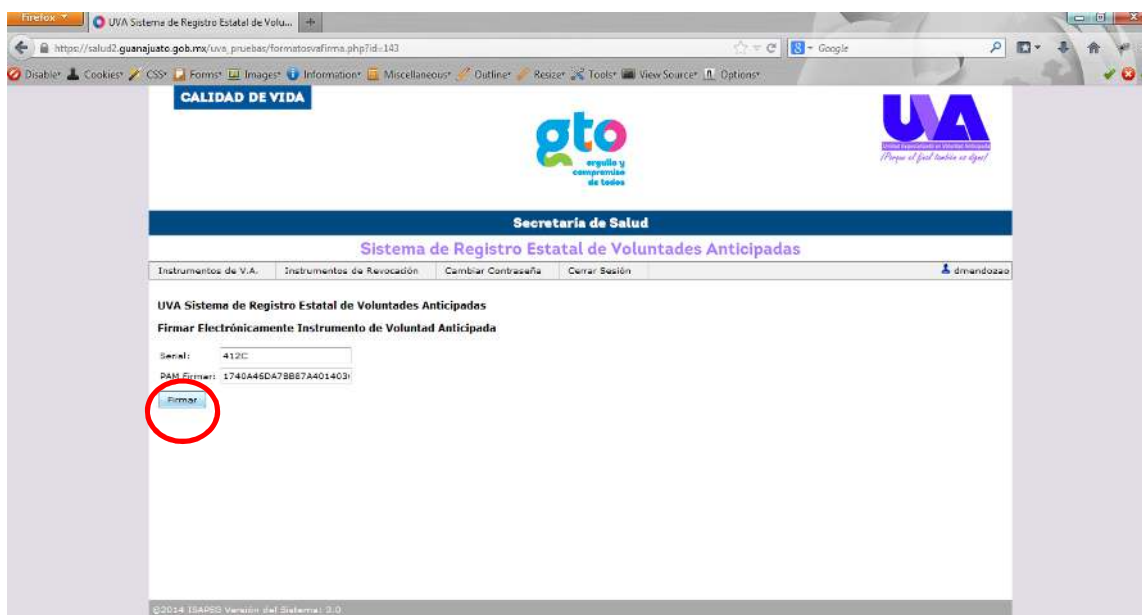


Al hacer clic en guardar, el sistema generará el PAM correspondiente, este proceso puede demorar un par de minutos aproximadamente. Cuando dicho proceso termine, aparecerá una ventana como esta, en la cual se indica que el guardado fue exitoso y el número de folio del PAM:



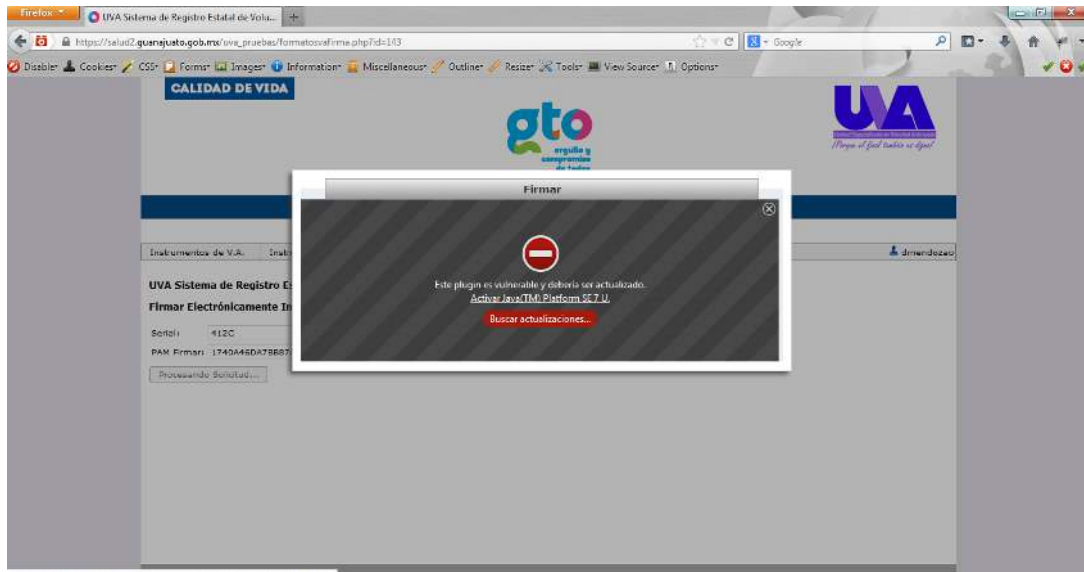
Posteriormente, le llegará un correo a su bandeja, indicando que tiene un requerimiento de firma electrónica.

- Una vez generado el PAM es necesario que lo firme desde la aplicación, para lo cual debe dar clic en el botón con el icono (Firmar Documento). Al hacer clic en dicho botón aparecerá un formulario como el siguiente:



En este formulario, de clic en el botón firmar.

- Iniciará el proceso de firma del PAM, para lo cual aparecerá una pantalla como la siguiente:

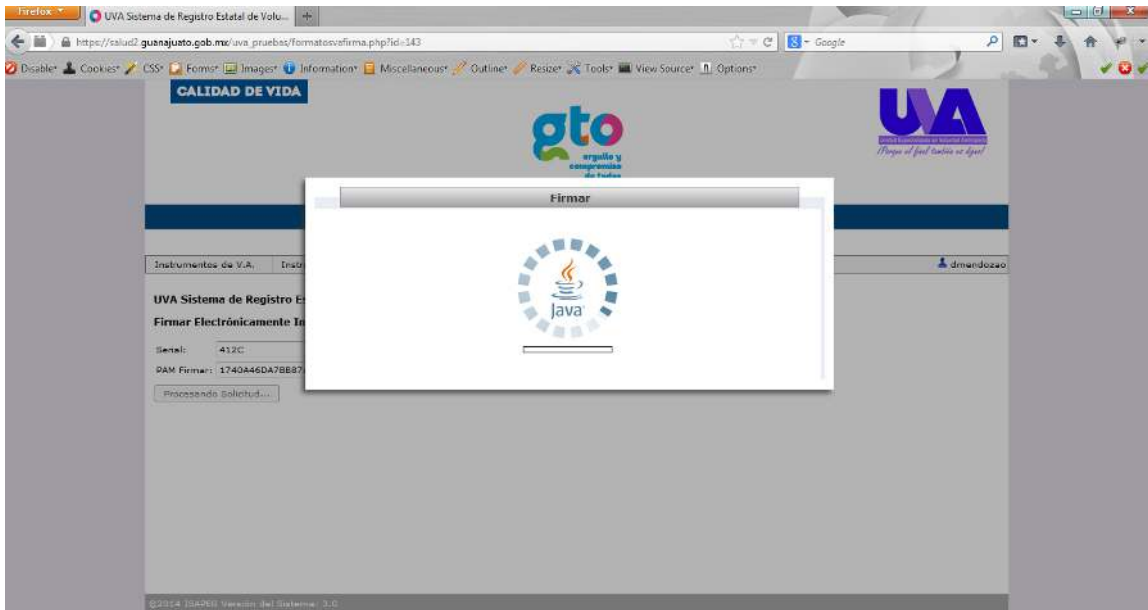


Dentro de esta ventana, y en caso de ser necesario, de clic en el vínculo “Activar Java™ Plataforma”.

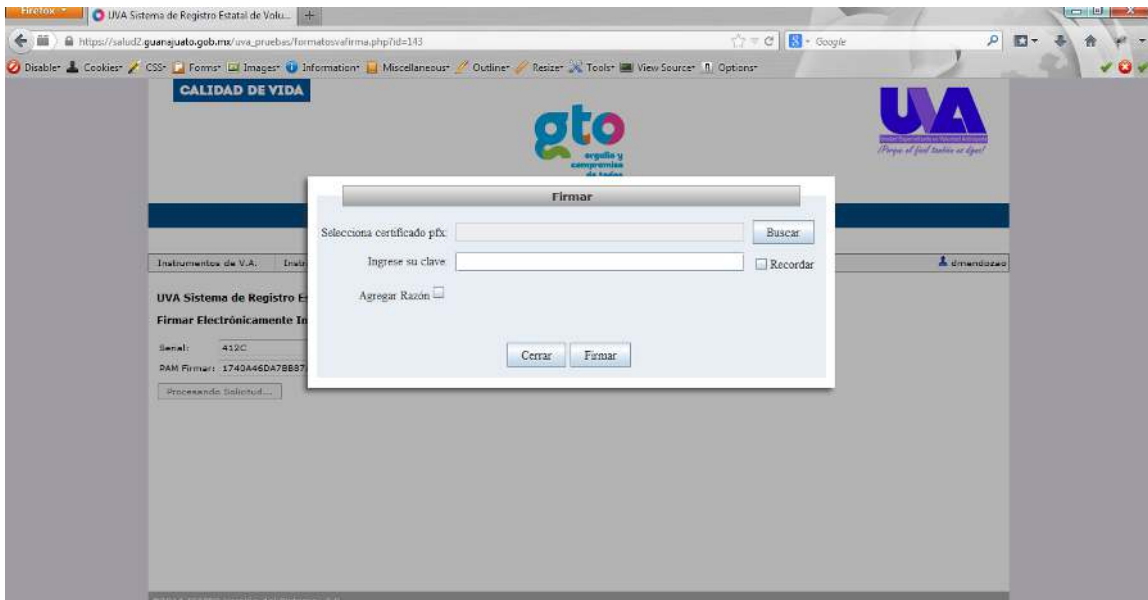
11. En caso de que el navegador le pregunte si desea continuar, de clic en “Permitir y Recordar”:



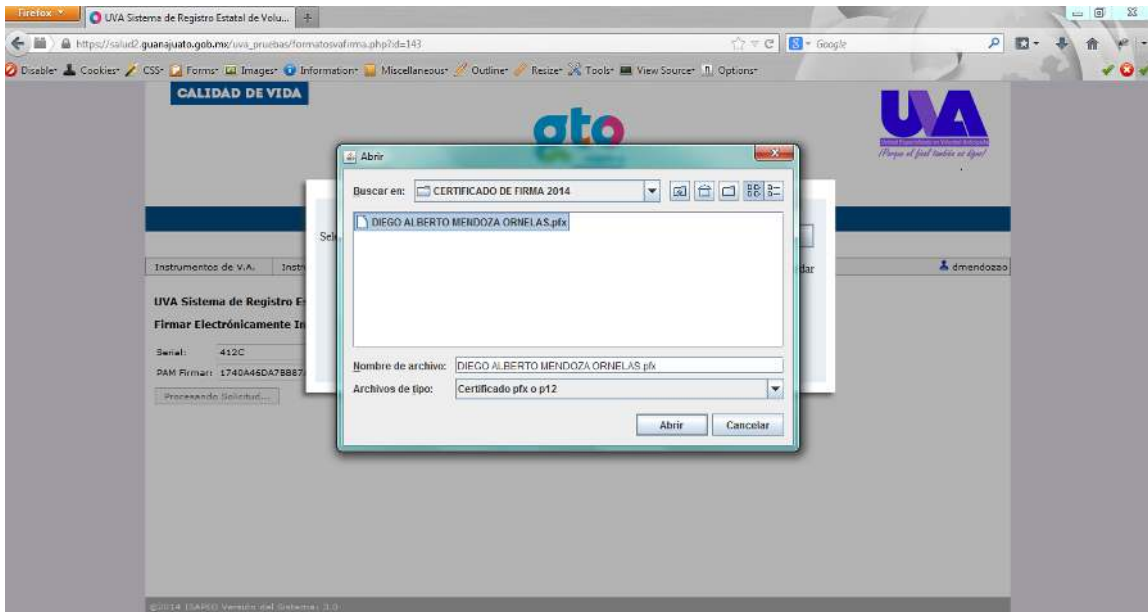
12. Empezará la carga del formulario de firma:



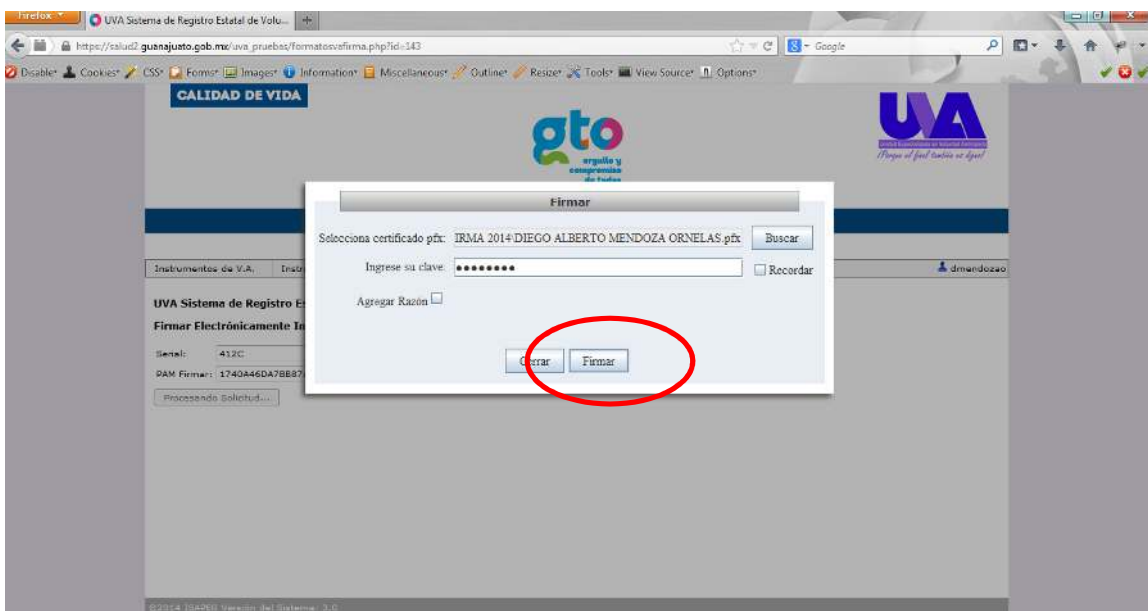
13. Aparecerá un cuadro de dialogo donde se le pide que inserte su Certificado de Firma Electrónica (el archivo que le dieron en la DGTIT en una memoria USB y que descargó en su computadora en el punto 2 de las **Consideraciones a tomar en cuenta**) y su contraseña (la que eligió cuando le dieron el Certificado de Firma Electrónica en la DGTIT):



- 14.- De clic en buscar, seleccione su certificado y de clic en abrir:

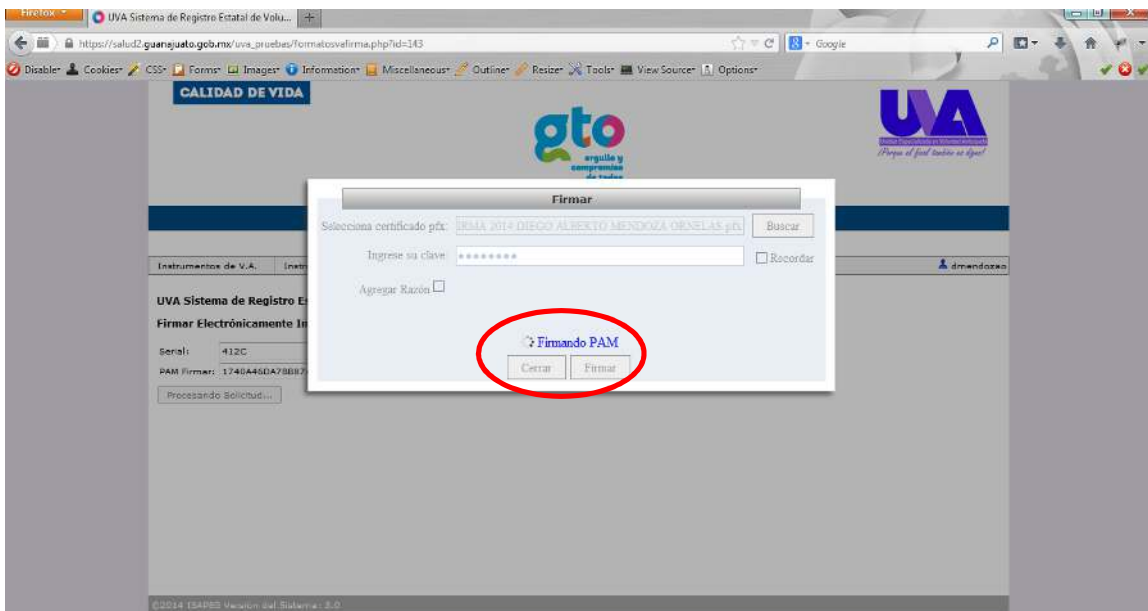


15.- Luego escriba su contraseña y de clic en el botón de Firmar:

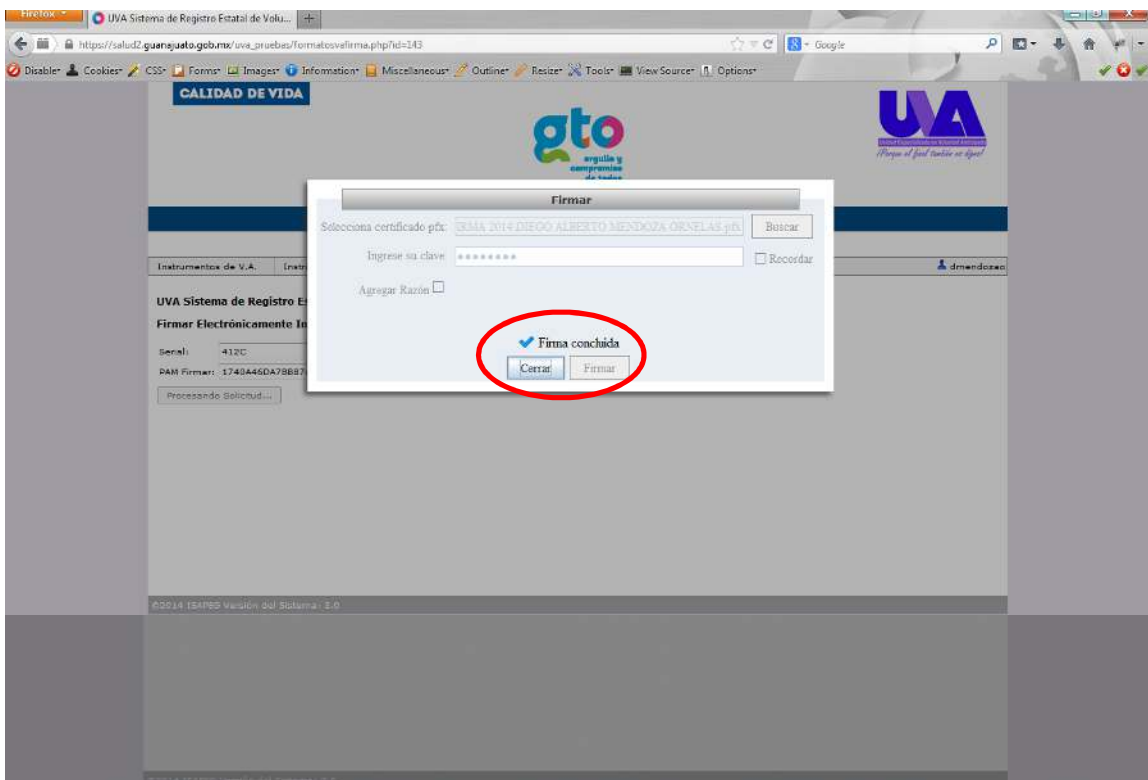


16.- Cuando de clic en Firmar aparecerá un dialogo como el siguiente:



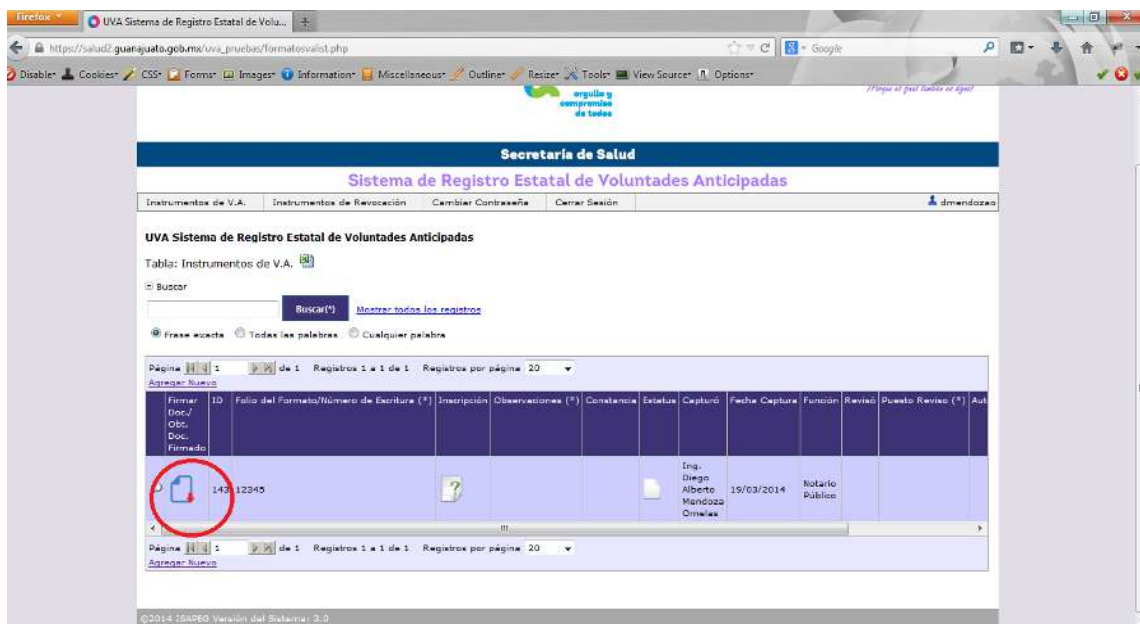


17.- Cuando termine el proceso de firma electrónica aparecerá un mensaje como el siguiente.



18. De clic en el botón Cerrar. Luego aparecerá un mensaje como este:

19.- Cuando de clic en el botón de Aceptar, aparecerá una pantalla como la siguiente:



20.- Como podrá ver, el icono encerrado en el círculo rojo, cambio de "Firmar documento" a "Obtener documento firmado en PDF". Cuando observe este icono el proceso habrá terminado para usted. La UVA tiene hasta tres días hábiles para dar respuesta a su envío. Ahora solo espere el correo de la firma electrónica donde se le notifica que ya se inició el proceso de firma para la constancia, una vez que finalice dicho proceso aparecerá el botón de descargar Constancia.

21. Imprima la constancia para dejar evidencia documental de su trámite.

22. Para dudas o comentarios, por favor comunicarse a la Unidad Especializada en Voluntad Anticipada al 01 800 841 10 22.



# ANEXO FORMATO ÚNICO



## FORMATO ÚNICO PARA REGISTRO DE USUARIOS EN EL SISTEMA

Para su registro dentro del Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas, es necesario contar con el Certificado de Firma Electrónica, emitido por la por la Autoridad Certificadora del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato. Adicionalmente, para su inscripción al sistema requerimos proporcione la siguiente Información, y la remita a los correos: [mfloresma@guanajuato.gob.mx](mailto:mfloresma@guanajuato.gob.mx) y [uva@guanajuato.gob.mx](mailto:uva@guanajuato.gob.mx), con copia a los correos: [dmendozao@guanajuato.gob.mx](mailto:dmendozao@guanajuato.gob.mx), [jpbarrientosm@guanajuato.gob.mx](mailto:jpbarrientosm@guanajuato.gob.mx). Adjuntando **copias digitalizadas** de:

- **En caso de ser notario, cédula de identidad notarial;**
- **En caso de ser director de institución de salud pública: Nombramiento del cargo y copia de la Constancia de Registro ante la Comisión Nacional de Bioética del Comité Hospitalario de Bioética;**
- **En caso de ser responsable sanitario de institución de salud privada: Documento oficial que lo acredite como tal y copia de la Constancia de Registro ante la Comisión Nacional de Bioética del Comité Hospitalario de Bioética;**
- **Copia simple del Acuerdo de aceptación para la certificación de Firma Electrónica.**

Llene esta sección en caso de ser notario. Todos los campos son obligatorios:

| En caso de Ser Notario |  |
|------------------------|--|
| RFC:                   |  |
| Nombre:                |  |
| Apellido Paterno:      |  |
| Apellido Materno:      |  |
| Correo Electrónico:    |  |
| Notario número:        |  |
| Partido Judicial:      |  |

Llene esta sección solo en caso de pertenecer a alguna institución de salud. Todos los campos son obligatorios:

| En caso de Ser de una Institución de Salud |  |
|--|--|
| RFC:                                       |  |
| Nombre:                                    |  |
| Apellido Paterno:                          |  |
| Apellido Materno:                          |  |
| Hospital:                                  |  |
| Correo Electrónico:                        |  |
| Ciudad:                                    |  |



Llene esta sección solo en caso de ser participante en el Sistema del Registro Estatal de Voluntades Anticipadas sin rol de notario ni de institución de salud. Todos los campos son obligatorios:

| <b>En caso de ser participante en el Sistema de Registro Estatal de Voluntades Anticipadas sin rol de notario ni de Institución de Salud.</b> |  |
|---|--|
| RFC:  |  |
| Nombre:   |  |
| Apellido Paterno:   |  |
| Apellido Materno:   |  |
| Unidad a la cual se encuentra adscrito:   |  |
| Cargo:  |  |
| Correo Electrónico:   |  |
| Ciudad:   |  |

Una vez revisada la información se le enviará por correo electrónico su nombre de usuario y contraseña de acceso al sistema.