


COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
COFEPRIS-05-003 Aviso de actualización de datos o baja del establecimiento de insumos para la salud que opera con licencia sanitaria	COFEPRIS-05-003 Aviso de Actualización de Datos o Baja del Establecimiento de Insumos para la Salud que Opera con Licencia Sanitaria
ORGANISMO	HOMOCLAVE
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-016
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS
Aviso para que el ciudadano pueda actualizar sus datos o dar de baja el establecimiento de insumos para la salud que operan con licencia sanitaria. Así como comunicar suspensión temporal de actividades o reinicio de actividades.	Trámite
¿QUÉ OBTIENE?	¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?
Aviso de actualización de datos o baja	Quando el interesado lo requiera
¿QUIEN PUEDE REALIZARLO?	¿QUIEN PUEDE REALIZARLO?
Representante Legal Interesado	Representante Legal Interesado
TIPO COSTO	VIGENCIA
Sin costo	
COSTO	PLAZOS
	Tiempo que tiene el organismo para resolver :1 Días Hábiles
LUGARES DE PAGO	
NINGUNO	
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS
NO	0
AFIRMATIVA FICTA	REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN
NO	NO

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Centro Integral de Servicios - Calzada milton castellanos, Conjunto urbano caliss, 1499, Mexicali 22010		Doctor Rigoberto Isarraraz Hernandez	Lunes	08:00 A 14:00
		Director	Martes	08:00 A 14:00
		rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx	Miércoles	08:00 A 14:00
		686 838 7486	Jueves	08:00 A 14:00
			Viernes	08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud , ART.Artículo 202, Federal

Reglamento de Insumos para la Salud, ART.Artículo 36, Federal

ESCENARIOS**Ciudadanía en general****REQUISITOS INTANGIBLES**

Formato "avisos", debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo

Original y copia legible para cotejo del acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal

Copia legible de identificación oficial de representante legal

Para baja - original de licencia sanitaria

REQUISITOS TANGIBLES**TIENE FORMATO**

Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado

SI

PASOS POR MODALIDAD**Presencial**

- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
- ° Entregar requisitos documentales en el Centro Integral de Servicios
- ° Entrega de la resolución