


**COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

<b>NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>	<b>NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>
COFEPRIS-05-002-H Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumo para la salud droguería o farmacia homeopática (con preparación de medicamentos homeopáticos)	COFEPRIS-05-002-H Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumo para la salud droguería o farmacia homeopática (con preparación de medicamentos homeopáticos)
<b>ORGANISMO</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-043
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>TIPO TYS</b>
Quando el ciudadano requiera realizar modificaciones técnicas (ampliar o eliminar líneas de comercialización o preparación de medicamentos magistrales u oficinales) o administrativas (cambio de propietario, razón social, así como de los cambios administrativos por cambio en el nombre de la calle, colonia, código postal, etc.) a la licencia sanitaria previamente expedida.	Trámite
	<b>¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?</b>
	Quando el interesado lo requiera
<b>¿QUÉ OBTIENE?</b>	<b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>
Modificación	Representante Legal Interesado
<b>TIPO COSTO</b>	<b>VIGENCIA</b>
Fijo	
<b>COSTO</b>	<b>PLAZOS</b>
\$3,421.41 pesos Moneda Nacional	Tiempo que tiene el organismo para resolver :10 Días Hábiles
<b>LUGARES DE PAGO</b>	
Banco,Internet	
<b>TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>	<b>CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>
NO	0
<b>AFIRMATIVA FICTA</b>	<b>REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN</b>
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**

Reglamento de Insumos para la Salud, ART.Artículos 120 y 204, Federal

**ESCENARIOS****Ciudadanía en general****REQUISITOS INTANGIBLES****REQUISITOS TANGIBLES****TIENE FORMATO**

Original y dos copias del comprobante de pago de derechos

NO

Copia de la licencia sanitaria

NO

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