

Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

| COFEPRIS-01-017 Modificación al permiso sanitario de COFEPRIS-01-017 Modificación al Permiso  | SERVICIO   |  |
|---|--|--|
| importación de insumos para la salud que no sean o Importación de Insumos para la Salud que N contengan estupefacientes o psicotrópicos.  | No sean o  |  |
| ORGANISMO HOMOCLAVE   | HOMOČLAVE  |  |
| Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos BC-COEPRIS-057 Sanitarios  |  |  |
| DESCRIPCIÓN TIPO TYS  | TIPO TYS   |  |
| Cuando habiendo obtenido el permiso sanitario previo de Trámite   | Trámite  |  |
| importación requieran modificar algún dato en dicho   | ¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?                                  |  |
| permiso o soliciten prorroga de vigencia.  Cuando el interesado lo requiera   | Cuando el interesado lo requiera                             |  |
| ¿QUÉ OBTIENE? ¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?  | •  |  |
| Modificación del permiso Representante Legal Interesado   |  |  |
| TIPO COSTO VIGENCIA   | VIGENCIA   |  |
| Fijo  |  |  |
| COSTO PLAZOS  | PLAZOS   |  |
| \$389.13 pesos Moneda Nacional Tiempo que tiene el organismo para preven  | Tiempo que tiene el organismo para prevenir :40 Días Hábiles |  |
|   |  |  |
| LUGARES DE PAGO   |  |  |
|   |  |  |
| LUGARES DE PAGO   |  |  |
| LUGARES DE PAGO Banco,Internet  |  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  |  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  0  |  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMA  REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN  |  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  NO  REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN  NO  |  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIRECCION  TELÉFONOS  RESPONSABLES  DIA SEMANA  Centro Integral de  Doctor Rigoberto Isarraraz  Lunes  08:00   | ATIVOS   |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco,Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIRECCION  TELÉFONOS  RESPONSABLES  DIA SEMANA  Centro Integral de Servicios -  Doctor Rigoberto Isarraraz  Lunes  08:00  | HORARIO 0 A 14:00  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco,Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  O  AFIRMATIVA FICTA  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIRECCION  TELÉFONOS  RESPONSABLES  DIA SEMANA  Centro Integral de Servicios - Hernandez Calzada milton  Director  Martes  OSCOORDON   | ATIVOS   |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco, Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIRECCION  TELÉFONOS  RESPONSABLES  DIA SEMANA  Centro Integral de  Servicios -  Calzada milton  Calzada milton  Director  Martes  08:00  castellanos, Conjunto  urbano caliss, 1499,  rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.  Miércoles   | HORARIO 0 A 14:00  |  |
| LUGARES DE PAGO  Banco,Internet  TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS  NO  AFIRMATIVA FICTA  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIRECCION  TELÉFONOS  RESPONSABLES  DIA SEMANA  Centro Integral de Servicios - Calzada milton Castellanos, Conjunto urbano caliss, 1499, mx  TIENE DOCUMENTOS INFORMA  CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMA  REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN  NO  OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR  DIA SEMANA  Director  Martes  08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 | HORARIO<br>0 A 14:00<br>0 A 14:00                            |  |

**FUNDAMENTOS** 

Ley General de Salud, ART.Artículo 372 y 375 Fracción VIII, Federal

Reglamento de Insumos para la Salud, ART.Artículo 160, Federal

| ESCENARIOS   |               |
|--|---------------|
| Ciudadania en general  |               |
| REQUISITOS INTANGIBLES   |               |
| REQUISITOS TANGIBLES   | TIENE FORMATO |
| Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado | SI            |
| Original y dos copias del comprobante de pago de derechos                  | NO            |
| Original del permiso sanitario correspondiente vigente                     | NO            |
| PASOS POR MODALIDAD  |               |
| Presencial   |               |

<sup>°</sup> Presentarse en las oficinas de la COEPRIS

<sup>°</sup> Entregar requisitos documentales en el Centro Integral de Servicios

<sup>°</sup> Entrega de la resolución