


COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO		NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO	
COFEPRIS-05-006-B Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario de Establecimientos de Insumos para la Salud. Almacén de Depósito y/o Distribución de Dispositivos Médicos, o Remedios Herbolarios		COFEPRIS-05-006-B Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario de Establecimientos de Insumos para la Salud. Almacén de Depósito y/o Distribución de Dispositivos Médicos, o Remedios Herbolarios	
ORGANISMO		HOMOCLAVE	
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS		BC-COEPRIS-003	
DESCRIPCIÓN		TIPO TYS	
Cuando el ciudadano requiera dar aviso sobre establecimiento dedicado a almacenar y/o distribuir dispositivos médicos, o remedios herbolarios o medicamentos no controlados o materia prima para medicamentos no controlados.		Trámite	
¿QUÉ OBTIENE?		¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?	
Aviso de funcionamiento		Se encuentra en proceso de apertura-operación	
¿QUÉ OBTIENE?		¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?	
Aviso de funcionamiento		Representante Legal Interesado	
TIPO COSTO		VIGENCIA	
Sin costo			
COSTO		PLAZOS	
		Tiempo que tiene el organismo para prevenir :1 Días Hábiles	
LUGARES DE PAGO			
NINGUNO			
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS		CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	
NO		0	
AFIRMATIVA FICTA		REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN	
SI		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	Lunes	08:00 A 14:00
		Hernandez	Martes	08:00 A 14:00
		Director	Miércoles	08:00 A 14:00
		rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx	Jueves	08:00 A 14:00
		686 838 7486	Viernes	08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud, ART.Artículos 200, 200 BIS y 259, Federal

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

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

Copia legible de identificación oficial del representante legal

Copia legible de identificación oficial de las personas autorizadas

Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

PASOS POR MODALIDAD**En línea**

- ° Ingresar a la liga de la plataforma de DIGIPRIS haciendo clic en el botón "Iniciar Trámite" ubicado en la parte inferior derecha
- ° Elegir la modalidad del trámite de interés
- ° Llenar formato requerido
- ° Firmar resolución de trámite enviado vía correo