

 BAJA CALIFORNIA GOBIERNO DEL ESTADO	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
	¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?
	Se encuentra en proceso de apertura-operación
¿QUE OBTIENE?	¿QUIEN 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 Hernandez Director	Lunes	08:00 A 14:00
			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.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