

| | |
|---|--|
|  | Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios |
|---|--|

| | |
|---|---|
| NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO | NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO |
| COFEPRIS-05-023 Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental. | COFEPRIS-05-023 Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental |
| ORGANISMO | HOMOCLAVE |
| Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios | BC-COEPRIS-008 |
| DESCRIPCIÓN | TIPO TYS |
| Cuando el ciudadano requiera obtener el aviso de funcionamiento de establecimientos de salud ambiental así como su responsable sanitario. | Trámite |
| | ¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO? |
| | 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 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 200, Artículo 200 BIS, 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

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