Fecha última modificación: 07/06/2024 12:41:17 p. m.

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-05-007-C Aviso de Modificación o Baja al Aviso de Funcionamiento y/o Responsable Sanitario del Establecimiento de Insumos para la Salud. Modalidad C.- Distribuidor de Medicamentos (como Representante Legal en México de una Empresa en el Extranjero).	COFEPRIS-05-007-C Aviso de Modificación o Baja al Aviso de Funcionamiento y/o Responsable Sanitario del Establecimiento de Insumos para la Salud. Modalidad C.- Distribuidor de Medicamentos (como Representante Legal en México de una Empresa en el Extranjero)
ORGANISMO	**HOMOCLAVE**
Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios	BC-COEPRIS-012
DESCRIPCIÓN	**TIPO TYS**
Cuando el ciudadano informe que cuenta con un establecimiento dedicado al almacenamiento y/o distribución de medicamentos no controlados o materia prima para medicamentos no controlados si eres un representante legal en méxico e importas medicamentos.	Trámite
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
	Si realizaste algún cambio en el establecimiento dedicado al almacenamiento y/o distribución de dispositivos médicos o remedios herbolarios
¿QUÉ OBTIENE?	**¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?**
Aviso de modificación o baja	Representante Legal Interesado Otro
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 Director rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx 686 838 7486	Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes	08:00 A 14:00 08:00 A 14:00 08:00 A 14:00 08:00 A 14:00 08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

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

ESCENARIOS	
Ciudadanía en general	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Original y copia simple legible del formato “aviso de funcionamiento, de responsable sanitario y de modificación o baja”	NO
Original y copia legible del acta constitutiva y/o poder otorgado ante notario o corredor público de (los) representante (s) legal (es)	NO
Copia legible de identificación oficial del representante legal	NO
Copia legible de identificación oficial del propietario	NO

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