

Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

| NOMBRE OFICIAL DEL TRÀMITE O SERVICIO | | | NOMBRE CI | UDADANO DEL TRÁI | MITE O SERVICIO |
|--|-----------------------|-------------------------------------|--|------------------------|----------------------------|
| COFEPRIS-02-002-A Aviso de publicidad. Modalidad A Actividades profesionales, técnicas, auxiliares y especialidades. | | | Aviso de Publicidad. Modalidad A Actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares y Especialidades | | |
| ORGANISMO | | | HOMOCLAVE | | |
| Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios | | | BC-COEPRIS-026 | | |
| DESCRIPCIÓN | | | TIPO TYS | | |
| En El Caso De Querer Difundir Publicidad Relacionada a Un Servicio De Salud (actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares Y Especialidades Del Ámbito Salud). | | | Trámite | | |
| | | | ¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO? | | |
| | | | Cuando el interesado lo requiera | | |
| ¿QUÉ OBTIENE? | | ¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO? | | | |
| Aviso de publicidad | | | Representante Legal Interesado Otro | | |
| TIPO COSTO | | VIGENCIA | | | |
| Sin costo | | | | | |
| COSTO | | | PLAZOS | | |
| LUGARES DE PAGO | | | Tiempo que t | iene ei organismo para | a resolver :1 Días Hábiles |
| NINGUNO | | | | | |
| TIENE DOCUMENTOS I | S | CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS | | | |
| NO | | 0 | | | |
| AFIRMATIVA FICTA | | REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN | | | |
| SI | | NO | | | |
| | | OFICINAS DONDE | L SE PUEDE RE | ALIZAR | |
| DIRECCION | TELÉFONOS | RESPONSA | | DÍA SEMANA | HORARIO |
| Centro Integral de | | Doctor Rigoberto Is | arraraz | Lunes | 08:00 A 14:00 |
| Servicios - Calzada milton | Hernandez Director | | | Martes | 08:00 A 14:00 |
| castellanos, Conjunto urbano caliss, 1499, | | rigoberto.isarraraz@ | ②saludbc.gob. | Miércoles | 08:00 A 14:00 |
| Mexicali 22010 | | mx 686 838 7486 | | Jueves | 08:00 A 14:00 |
| | | | | Viernes | 08:00 A 14:00 |

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud, ART.Artículo 301, Federal

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad, ART.Artículo 86, fracción I, Federal

| ESCENARIOS | | | | | |
|---|---------------|--|--|--|--|
| Ciudadanía en general | | | | | |
| REQUISITOS INTANGIBLES | | | | | |
| Formato "publicidad", debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo | | | | | |
| REQUISITOS TANGIBLES | TIENE FORMATO | | | | |
| La documentación que dé sustento a las afirmaciones hechas en la publicidad | NO | | | | |
| El número de la licencia sanitaria o copia del aviso de funcionamiento, en su caso | NO | | | | |
| El proyecto de publicidad, en dos tantos (preferentemente a color) | NO | | | | |
| 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