


**Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios**

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO		NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO		
COFEPRIS-07-003-A Solicitud de Certificado de Condición Sanitaria de Agua para Uso y Consumo Humano, Incluida la Certificación de la Calidad Sanitaria del Pozo de Agua para Consumo Humano o para Uso Industrial. Modalidad A.- Sistemas de Abastecimiento Privado.		COFEPRIS-07-003-A Solicitud de Certificado de Condición Sanitaria de Agua para Uso y Consumo Humano, Incluida la Certificación de la Calidad Sanitaria del Pozo de Agua para Consumo Humano o Para Uso		
ORGANISMO		HOMOCLAVE		
Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios		BC-COEPRIS-030		
DESCRIPCIÓN		TIPO TYS		
Cuando el ciudadano destine el agua del pozo para uso y consumo humano, se deberá solicitar el certificado de condición sanitaria del pozo y el certificado de la calidad del agua para uso y consumo humano y cuando se destine el agua del pozo para uso industrial (para los procesos industriales u otros servicios sin que se destine para uso o consumo humano), se deberá solicitar el certificado de condición sanitaria del pozo.		Trámite		
		¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?		
		Proceso de apertura operación		
¿QUÉ OBTIENE?		¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?		
Certificado		Representante Legal Interesado Otro		
TIPO COSTO		VIGENCIA		
Fijo				
COSTO		PLAZOS		
\$7,684.14 pesos Moneda Nacional		Tiempo que tiene el organismo para resolver :1 Días Hábiles		
LUGARES DE PAGO				
Banco,Internet				
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**

Reglamento de Insumos para la Salud, ART.Artículo 189 Segundo Párrafo, Federal

**ESCENARIOS****Guía de llenado****REQUISITOS INTANGIBLES****REQUISITOS TANGIBLES****TIENE FORMATO**

Copia legible de identificación oficial del representante legal (credencial del instituto nacional electoral (ine) o pasaporte vigente o cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo)	NO
Documento que acredite la personalidad jurídica del representante legal de la institución (que indique sus atribuciones y facultades)	NO
Comprobante de pago de derechos en original y dos copias simples legibles	NO
Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado	SI
Formato "otros trámites", debidamente requisitado	NO

**PASOS POR MODALIDAD****Presencial**

- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
- ° Entregar requisitos documentales en el centro integral de servicios
- ° Entrega de la resolución