


COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
COFEPRIS-05-002-H Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumo para la salud droguería o farmacia homeopática (con preparación de medicamentos homeopáticos)	COFEPRIS-05-002-H Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumo para la salud droguería o farmacia homeopática (con preparación de medicamentos homeopáticos)
ORGANISMO	HOMOCLAVE
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-043
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS
Quando el ciudadano requiera realizar modificaciones técnicas (ampliar o eliminar líneas de comercialización o preparación de medicamentos magistrales u oficinales) o administrativas (cambio de propietario, razón social, así como de los cambios administrativos por cambio en el nombre de la calle, colonia, código postal, etc.) a la licencia sanitaria previamente expedida.	Trámite
¿QUÉ OBTIENE?	¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?
Modificación	Quando el interesado lo requiera
¿QUÉ OBTIENE?	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?
Modificación	Representante Legal Interesado
TIPO COSTO	VIGENCIA
Fijo	
COSTO	PLAZOS
\$3,421.41 pesos Moneda Nacional	Tiempo que tiene el organismo para resolver :10 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.Artículos 120 y 204, Federal

ESCENARIOS**Ciudadanía en general****REQUISITOS INTANGIBLES****REQUISITOS TANGIBLES****TIENE FORMATO**

Original y dos copias del comprobante de pago de derechos

NO

Copia de la licencia sanitaria

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