


COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO		NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO	
COFEPRIS- 05-044-A Solicitud de Modificación a la Licencia Sanitaria para Establecimiento de Plaguicidas, Nutrientes Vegetales y Sustancias Tóxicas o Peligrosas. Modalidad A.- Para Servicios Urbanos de Fumigación, Desinfección y Control de Plaga		COFEPRIS-05-044-A Solicitud de Modificación a la Licencia Sanitaria para Establecimiento de Plaguicidas, Nutrientes Vegetales y Sustancias Tóxicas o Peligrosas para Servicios Urbanos de Fumigación,etc	
ORGANISMO		HOMOCLAVE	
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS		BC-COEPRIS-044	
DESCRIPCIÓN		TIPO TYS	
Cuando el ciudadano pretenda modificar las condiciones de su licencia sanitaria.		Trámite	
¿QUÉ OBTIENE?		¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?	
Modificación		En operación	
¿QUÉ OBTIENE?		¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?	
Modificación		Representante Legal Interesado Otro	
TIPO COSTO		VIGENCIA	
Fijo			
COSTO		PLAZOS	
6,226.00		Tiempo que tiene el organismo para resolver :3 Meses	
LUGARES DE PAGO			
Banco,Internet			
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS		CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	
NO		0	
AFIRMATIVA FICTA		REQUIERE VISITA DE INSPECCION	
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.Artículos 204 y 375 Fraccion X, Federal

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos, Productos Y Servicios, ART.Articulo 86 Fraccion III, Federal

ESCENARIOS**Ciudadanía en general****REQUISITOS INTANGIBLES**

Adjuntar información que sustente el cambio solicitado

Original y dos copias del comprobante de pago de derechos, en términos de la ley federal de derechos

REQUISITOS TANGIBLES**TIENE FORMATO**

Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado

SI

PASOS POR MODALIDAD**Presencial**

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