



| | NOMBBE DEL BROOK | DAMA SERVICIO O TRAMITE |
|---|---|--|
| | NOMBRE DEL PROGI | RAMA, SERVICIO O TRAMITE |
| Aviso de | e Modificación al Aviso de Funcionamiento o Baja de Establ | ecimiento de Productos y Servicios |
| Clave: | COFEPRIS-05-019 | |
| | Anteceder | ntes / Justificación |
| del cum municip | plimiento de la Ley General de Salud y demás disposicio | des federativas, en el ámbito de sus respectivas competencias, la vigilancia ones que se dicten con base en ella. La participación de las autoridades stará determinada por los convenios que celebren con los gobiernos de las amientos locales. |
| | Descripción | Usuario |
| Permite realizar las modificaciones necesarias de los datos o baja definitiva del establecimiento de productos y servicios. | | Personas Físicas y Morales |
| Beneficios a obtener | | Vigencia |
| Presentación de Aviso de Modificación al Aviso de Funcionamiento o Baja de Establecimiento de Productos y Servicios, | | indeterminada |
| Tiempo de respuesta | | Costo (Moneda Nacional) |
| Inmediata | | Trámite Gratuito |
| | Horari | o de Atención |
| | | es a viernes D a 14:00 horas. |
| | Forn | nato y requisitos |
| https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/651386/COFEPRIS-05-019.pdf | | 386/COFEPRIS-05-019.pdf |
| • | Copia de la constancia de situación fiscal | |
| • | Copia del comprobante de domicilio del establecimiento | , |
| | Sustento legal | Área donde se proporciona el servicio |
| Artículos | s 200 y 200 bis de la ley general de salud | Centro Integral de Servicios de la COEPRISS y en sus coordinaciones ubicadas en el interior del Estado. |
| | Domicilios | Servidor público de contacto |
| • | Oficina Central (Culiacán): Unidad de Gobierno Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena N° 2204 Norte, Edificio A, Primer piso Fracc. Bonanza C.P. 80020, Culiacán Rosales, Culiacán, Sin. Tel: 667-758-7000 ext. 40284, 40285, 40286 y 40287 Coordinación Norte (Ahome): Ángel Flores y Callejón Nicolás Bravo, Col. Centro, Los Mochis, Ahome, Sin. Tel: 668-817-0025 Oficina Guasave: Dr. De la Torre y Guillermo Nelson, Col. Centro, Guasave, Sin. Tel: 6877211372. Coordinación Sur (Mazatlán): Av. Del Canal no. 350, Fracc. Telleria, Mazatlán, Sin. Tel: 669-118-4044 y 669-118-4055 | Lic. Brenda Janeth González Chávez encargada del Centro Integral de Servicios (Oficina Central) |

Teléfonos y Correo

Para mayor información, favor de comunicarse al teléfono 6677587000 ext. 40284, 40285, 40286, 40287 Y 40492 o enviar correo electrónico a ciscoepriss@hotmail.com





| Responsable de la Información: | Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa |
|--------------------------------|--|