

# Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

### Homoclave, nombre y modalidad del trámite

COFEPRIS-05-001-E Solicitud de expedición de licencia sanitaria para establecimiento de insumos para la salud.

Modalidad E.- Almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos, para uso humano.

#### Ficha técnica









## Pago asociado



#### Ficta del trámite

Aplica afirmativa ficta

#### Fundamento legal

ARTÍCULOS 198, FRACCIONES I Y II, 204, 257, 258 Y 373, DE LA LEY GENERAL DE SALUD Y 113 Y 162, DEL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.

NOTA: CUANDO LOS ESCRITOS PRESENTEN INTERESADOS NO CONTENGAN LOS DATOS O NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS APLICABLES, LA DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO CORRESPONDIENTE PREVENIR A LOS INTERESADOS. POR ESCRITO Y POR UNA SOLA VEZ, PARA QUE SUBSANEN LA OMISIÓN DENTRO DEL TÉRMINO QUE **ESTABLEZCA** DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO, EL CUAL NO PODRÁ SER MENOR DE CINCO DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE QUE HAYA SURTIDO EFECTOS LA NOTIFICACIÓN; TRANSCURRIDO EL PLAZO CORRESPONDIENTE SIN DESAHOGAR LA PREVENCIÓN, SE DESECHARÁ EL TRÁMITE. ART.17-A DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIEMITO

### Material de Apoyo









#### Contacto:

Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles; Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810. Teléfono 800-033-5050



# Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

### Campos a llenar del formato



## **Requisitos documentales**

- ❖ Formato de Autorizaciones, Certificados y Visitas, debidamente requisitado.
- Original y dos copias del comprobante de pago de derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.
- En caso de Personas Morales:
  - » Original y copia para cotejo del acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal.
  - » Copia de identificación oficial del representante legal y personas autorizadas. (Credencial del Instituto Federal Electoral (IFE) o pasaporte vigente o cartilla o licencia de manejo).
  - » Registro Federal de Contribuyentes.
- En caso de Personas Físicas:
  - » Copia de identificación oficial del representante legal y personas autorizadas. (IFE, pasaporte vigente o licencia de manejo).
  - » Registro Federal de Contribuyentes.







#### Contacto:

Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles; Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810. Teléfono 800-033-5050