

**Servicios de Salud de Nayarit  
Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios para el Estado de Nayarit  
COESPRYSNAY**

**Nombre y descripción**

Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumos para la salud. (no incluye farmacia hospitalaria)

Modificación a la Licencia Sanitaria Modalidad G: Farmacia o botica (con venta de medicamento controlado)

**Estado:**

Nayarit

**Modalidad:**

N/A

**Tipo de solicitud:**

Trámite

**Homoclave:**

NAY/SSN/COESPRISNAY/018

**Plazo de respuesta:**

60 días hábiles

**Fundamento jurídico**

*Solicitud de Modificación a la Licencia Sanitaria de establecimiento de insumo para la Salud Modalidad G: Farmacia o botica (con venta de medicamento controlado)*

**Fundamento del monto o derechos**

Ley Federal de Derechos

Artículo: 195

Fracción: III

Inciso: c

**Fundamento del canal de atención**

Ley Federal de Procedimiento Administrativo

Artículo: 15

**Fundamento del plazo máximo**

Reglamento de Insumos para la Salud

Artículo: 162

**Fundamento del requerimiento de conservar información**

Ley General de Salud

Artículo: 374

**Fundamento del criterio de resolución**

Ley General de Salud

Artículo: 371

### **Fundamento del plazo para cumplir con prevención**

Ley Federal de Procedimiento Administrativo

Artículo: 17-A

Párrafo: Primero

### **Fundamento de la ficta**

Reglamento de Insumos para la Salud

Artículo: 162

### **Fundamento del plazo de prevención al Solicitante**

Ley Federal de Procedimiento Administrativo

Artículo: 17-A

Párrafo: Segundo

### **Fundamento que da origen al trámite o servicio**

Ley General de Salud

Artículo: 258

### **Fundamento de la inspección, verificación o visita domiciliaria**

Reglamento de Insumos para la Salud

Artículo: 163

### **Fundamento del monto o derechos**

Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y sus anexos 1, 5, 8, 15, 19 y 27.

Otro: ANEXO 19, cuota con ajuste.

## **¿En qué casos se debe realizar?**

Cuando se requiere 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 cambios administrativos por cambio en el nombre de la calle, colonia o código postal).

## Pasos a seguir

Agendar cita en el Centro Integral de Servicios (CIS), al teléfono 3111294512 o al correo cis.estatal.nayarit@gmail.com

Acudir en tiempo y forma a su cita al CIS con los formatos y los requisitos señalados para su revisión.

Entregar documentos

Esperar resolución (Prevención, Autorización o Negativa).

En caso de recibir prevención se le establece un plazo para corregir las observaciones.

Entregar la solventación de las observaciones en el CIS

En caso de que su trámite sea autorizado, deberá presentarse al CIS con una identificación oficial vigente para recoger su Licencia.

En caso de ser negativa, se da por concluido el trámite.

## Requisitos

**Modalidad G: Farmacia o botica (con venta de medicamento controlado)**

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.

Copia de la Licencia Sanitaria.

## Formas de presentación

Formato

### ¿Quién debe de realizar el trámite?

Propietario  
Representante legal

### ¿Qué obtengo?

Modificación de la Licencia

## Tipo de persona

Empresarial

## Vigencia

Tiene Vigencia: NO

### ¿Cuánto cuesta?

Costo Mínimo: \$ 1,492.51 --- Máximo: \$ 1,492.51

Descripción: Farmacia O Botica O Droguería (Con Venta De Medicamentos Controlados) Farmacia Y Botica.

Lugares de Pago: Banco

### ¿Requiere visita de campo?

SI

Motivo: Verificar las condiciones sanitarias del establecimientos y el cumplimiento de la normatividad aplicable

### Criterios de resolución

Hasta el cumplimiento de los requisitos documentales y físicos del establecimiento.

### ¿Dónde realizar el trámite?

Oficina	Dirección
Servicios de salud de Nayarit	Tepic, Colonia: Fray Junipero Serra, Calle: Gustavo Baz, CP: 63169
Canales de atención	
Presencial	
Teléfonos	
311 213 2176 Ext: 1301 y 1302	

### Funcionario

Nombre	Cargo	Correo
Dra. Verónica de Jesús Castro Pérez -SSN	Secretaria Particular	direccionplaneacion@saludnayarit.com

La legalidad, veracidad y la calidad de la información de la presente ficha de trámite es estricta responsabilidad de la dependencia, entidad o empresa productiva del Estado que la proporcionó al ser autoridad responsable de la gestión del trámite en virtud de sus atribuciones y/o facultades normativas.