

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>ATENCION MEDICA (Consulta, Inyecciones, Curciones, Nebulizacones, etc.)</b>																										
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b>  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)	Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.																										
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b>  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)	Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.																										
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso	Circular	Decreto																								
	Código	Convenio	Ley																								
	Otro	1a 1b	1a 1b																								
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>		<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>																									
Atencion a la Salud de la Poblacion que lo solicite asi como a los trabajadores del Ayuntamiento y sus beneficiarios.		Beneficio																									
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>		<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>																									
Escrito libre Medios Electrónicos Formato Verbal Otro		En caso de presentar alguna enfermedad																									
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>		<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Para Trabajadores del Ayuntamiento y Beneficiarios</th> <th style="width: 20%;">Original</th> <th style="width: 20%;">Copia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Pase Medico Expedido por Recursos Humanos Del H. Ayuntamiento</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>2 Credencial del Trabajador Vigente</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Para Trabajadores del Ayuntamiento y Beneficiarios	Original	Copia	1 Pase Medico Expedido por Recursos Humanos Del H. Ayuntamiento	X	X	2 Credencial del Trabajador Vigente		X																	
Para Trabajadores del Ayuntamiento y Beneficiarios	Original	Copia																									
1 Pase Medico Expedido por Recursos Humanos Del H. Ayuntamiento	X	X																									
2 Credencial del Trabajador Vigente		X																									
<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>		<b>10. FICTA</b>																									
Inmediato		No aplica																									
<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>																											

11. MONTO DE LOS DERECHOS
Para Trabajadores del Ayuntamiento no se hace cobro. Para la Poblacion en General: Consulta \$25.00, Extraccion de Uña, 72.00, Debrudacuib de absceso \$46.00, Curacion \$33.00, Sutura Menor \$28.00, Sutura Mayor \$42.00, Inyeccion Intramuscular \$19.00, Venocclisis \$72.00, Nebulizacion \$39.00, Lavado de Oido \$39.00
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Sexta, Art. 24 Fraccion III Numeral 1,2,3,4,5,6,7,8, 22 y 25

12. VIGENCIA
No Aplica

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
No Aplica

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festvos de 8:00 a 20:00 Hrs
TELÉFONO 1	55 4 71 71
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Cada ves que la persona lo crea necesario

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>ATENCION DE QUEJAS SANITARIAS</b>																																									
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b>  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)	Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 20. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 30. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.																																									
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b>  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)	Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 20. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 30. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.																																									
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas																																	
	Código		Convenio	X	Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución																																	
	Otro	1a 1b																																								
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>																																				
Atencion de quejas ciudadanas por afecciones sanitarias en el entorno que habitan (descargas de aguas residuales, criaderos de animales en zona urbana etc.)						Beneficio																																				
						<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>																																				
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Escrito libre</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Medios Electrónicos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Formato</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Verbal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td></td> </tr> </table>						Escrito libre	X	Medios Electrónicos		Formato		Verbal		Otro		Tipo de queja, direccion del origen de la queja y nombre de la persona que ocasiona la queja.																										
Escrito libre	X																																									
Medios Electrónicos																																										
Formato																																										
Verbal																																										
Otro																																										
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>						<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;"></th> <th style="width: 15%;">Original</th> <th style="width: 15%;">Copia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>								Original	Copia	1																												1 a 5 días				
		Original	Copia																																							
1																																										
						<b>10. FICTA</b>																																				
						No aplica																																				
						<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>																																				

11. MONTO DE LOS DERECHOS
No Aplica
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)

12. VIGENCIA

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Depende del resultado de la visita de verificación de la queja

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Dirección de Salud Municipal (Área de Regulación Sanitaria)

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sábados, Domingos y Festivos de 8:00 a 20:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº. A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Depende del resultado de la visita

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>CERTIFICADO MEDICO</b>																														
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b>  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)	Ley General de Salud, Capitulo III, Art. 388, 399																														
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b>  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)	Ley General de Salud, Capitulo III, Art. 388, 399																														
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas																						
	Código		Convenio		Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución																						
	Otro	1a 1b																													
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>																									
El documento que avala el estado de salud de una persona, existen diferentes clasificaciones entre las que destacan: Certificado escolar, de empleo, prenupcial, deportivo, para pasaporte, guardería, licencia de manejo						Procedimiento																									
						<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>																									
						Cuando la Persona lo requiera																									
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>																									
Escrito libre Medios Electrónicos Formato Verbal Otro						Nombre de quien Solicita, para que tramite lo requiere, fecha de Expedicion, nombre y firma de quie expide el documento y nombre y firma del titular de la dependencia																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																															
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>						<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Original</th> <th>Copia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Identificacion Oficial en caso de Mayor de edad, en caso de menor de edad acudir un adulto y presentar curp</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 En caso de menor de edad acudir acompañado de un adulto y presentar curp</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Resultado de Laboratorio con Tipo de sangre y RH</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Original	Copia	1 Identificacion Oficial en caso de Mayor de edad, en caso de menor de edad acudir un adulto y presentar curp	X		1 En caso de menor de edad acudir acompañado de un adulto y presentar curp	X		2 Resultado de Laboratorio con Tipo de sangre y RH	X											Inmediato				
	Original	Copia																													
1 Identificacion Oficial en caso de Mayor de edad, en caso de menor de edad acudir un adulto y presentar curp	X																														
1 En caso de menor de edad acudir acompañado de un adulto y presentar curp	X																														
2 Resultado de Laboratorio con Tipo de sangre y RH	X																														
						<b>10. FICTA</b>																									
						No aplica																									
						<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>																									

11. MONTO DE LOS DERECHOS
Grupo y RH \$65.00, Certificado Medico \$65.00
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Sexta, Art. 24 Fraccion III Numeral 19 y 20

12. VIGENCIA
30 Días Naturales

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Estado de Salud y Resultados de Laboratorio

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festvos de 8:00 a 20:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Cuando la persona lo requiera dependiendo el tramite a realizar

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>		<b>REVISION GINECOLOGICA PARA EVITAR ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL</b>									
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b> (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)		Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.									
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b> (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)		Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.									
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>		Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas	
		Código		Convenio	X	Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución	
		Otro	1a 1b								
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>					
Para evitar la propagación de enfermedades de transmisión sexual, como el VIH-SIDA, Papiloma Humano y otras más, se realiza exploracion ginecologica, toma de muestra de papanicolao así como la realizacion de estudios de laboratorio.						Obligación					
<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>											
Cuando se realicen actividades en establecimientos que pongan en riesgo la salud de los asistentes											
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>						<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>					
Escrito libre Medios Electrónicos Formato Verbal Otro						Nombre de la Persona, Nombre del Establecimiento					
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>						<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>					
				Original	Copia	Inmediato					
1	Libreto de Registro de Revision Con Fotografia	X									
2	Resultados de Estudios de Laboratorio	X									
<b>10. FICTA</b>											
No aplica											
<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>											

11. MONTO DE LOS DERECHOS
Servicio Medico Semanal \$65.00, Examen VDRL \$65.00, Examen VIH \$164.00
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Sexta, Art. 24 Fraccion I Numeral 1

12. VIGENCIA
Revision Ginecologica Semanal, Estudios de Laboratorio Bimestral

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Resultado de la Revision Ginecologica y Estudios de Laboratorio

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festvos de 8:00 a 20:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Semanalmente



## FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>		<b>Tarjeta de Salud (Credencial a Manejadores de Alimentos)</b>									
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b>  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)		Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.									
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b>  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)		Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Titulo Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.									
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>		Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas	
		Código		Convenio	X	Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución	
		Otro	1a 1b								
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>											
Presentarse en la Direccion de Salud Municipal con una fotografia tamaño infantil, minimo 4 horas de ayuno para la toma de muestra.											
<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>											
Obligación											
<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>											
Manejadores de Alimentos en establecimientos fijos, semifijos y ambulantes											
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>											
Escrito libre											
Medios Electrónicos											
Formato											
Verbal		X									
Otro											
<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>											
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>											
		Original	Copia								
1	Identificacion Oficial	X									
2	Fotografia Tamaño Infantil	X									
<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>											
3 a 5 días hábiles											
<b>10. FICTA</b>											
No aplica											
<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>											

11. MONTO DE LOS DERECHOS
Analisis de Laboratorio \$129.00, Expedicion de credencial a manejadores de alimentos \$65.00
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Sexta, Art. 24 Fraccion II Numeral 1 y 2

12. VIGENCIA
6 meses

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Resultado de los estudios de laboratorio

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
2

1. NOMBRE DEL TRÁMITE		VERIFICACION SANITARIA									
1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)		LEY GENERAL DE SALUD, TITULO DECIMOSEPTIMO, CAPITULO UNICO Art. 393, Art. 396 Fraccion I									
1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)		LEY GENERAL DE SALUD, TITULO DECIMOSEPTIMO, CAPITULO UNICO Art. 393, Art. 396 Fraccion I									
2. TIPO DE ORDENAMIENTO		Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas	
		Código		Convenio	X	Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución	
		Otro	1a 1b								
4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE											
Visitas de verificación a cargo del personal expresamente autorizado por la autoridad sanitaria competente para llevar a cabo la verificación física del cumplimiento de la Ley y demás disposiciones aplicables. Las Verificaciones Sanitarias a Establecimientos son el inicio de un procedimiento para dar cumplimiento a las disposiciones vigentes en materia de infraestructura y de disposiciones en el manejo de alimentos y productos Los establecimientos sujetos de Vigilancia Sanitaria se pecifican en el convenio establecido entre la autoridad municipal y la autoridad estatal											
3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO											
Procedimiento											
5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE											
Cuando un esablecimiento va a iniciar actividades											
6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE											
Escrito libre		X									
Medios Electrónicos											
Formato											
Verbal											
Otro											
7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE											
Nombre del Propietario y/o Ocupante, Razon Social del Establecimiento, Giro Direccion											
8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE											
		Original		Copia							
1											
9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA											
5 Días Habiles											
10. FICTA											
No aplica											
10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA											

11. MONTO DE LOS DERECHOS
No Aplica
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)

12. VIGENCIA

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Cumplimiento de las disposiciones legales aplicables vigentes

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal (Area de Regulacion Sanitaria)

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Depende del resultado de la visita

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>ZOONOSIS (Esterilización de Caninos y Felinos, Captura de Perros, Sacrificio Humanitario de Perros, Perros indeseados, Agresiones por Perros)</b>															
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b>  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)																
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b>  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)																
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas							
	Código		Convenio	X	Ley	1a 1b	Reglamento		Resolución							
	Otro	1a 1b														
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>					<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>											
Esterilización de Caninos y Felinos, Captura de Perros Callejeros, Sacrificio Humanitario de Perros, Perros indeseados					Beneficio											
					<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/ PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>											
					Cuando la Sociedad lo Requiera											
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>					<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>											
Escrito libre					X											
Medios Electrónicos																
Formato																
Verbal					X											
Otro																
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>					<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>											
					1 a 3 días											
					<b>10. FICTA</b>											
											No aplica					
											<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>					

11. MONTO DE LOS DERECHOS
Esterilizacion \$288.00, Captura de Perros Callejeros \$144.00, Perros Indeseados \$57.00, Agresiones por Perros \$57.00
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Decima Primera, Art. 54 Fraccion I, II, III, IV.

12. VIGENCIA

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
Resultado de la Revision Ginecologica y Estudios de Laboratorio

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
Direccion de Salud Municipal (Area de Regulacion Sanitaria)

15. HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festvos de 8:00 a 20:00 Hrs
TELÉFONO 1	5547171
TELÉFONO 2	
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
DIRECCIÓN	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
Semanalmente