



| | |
|---|---|
| 11. MONTO DE LOS DERECHOS | 12. VIGENCIA |
| No Aplica | |
| 11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento) | |
| 13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE | 14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE |
| Cumplimiento de las disposiciones legales aplicables vigentes | Direccion de Salud Municipal (Area de Regulacion Sanitaria) |
| 15. HORARIO DE ATENCIÓN | Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Hrs |
| TELÉFONO 1 | 755 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 DURANTE EL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA | Depende del resultado de la visita |