

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

| | | | | | | | |
|--|--|---|----------|---|------------|------------|--|
| 1. NOMBRE DEL TRÁMITE | | QUEJA SANITARIA | | | | | |
| 1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.) | | LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO CAPITULO II ART. 7 NUMERAL III. ART. 26 | | | | | |
| 1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.) | | LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO CAPITULO II ART. 7 NUMERAL III. ART. 26 | | | | | |
| 2. TIPO DE ORDENAMIENTO | | Aviso | Circular | Decreto | Manual | Reglas | |
| | | Código | Convenio | Ley X | Reglamento | Resolución | |
| | | Otro | X | LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO | | | |
| 4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE | | | | 3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| | | | | Procedimiento | | | |
| ATENCION DE QUEJAS CIUDADANAS POR AFECTACIONES EN EL ENTORNO QUE HABITAN (DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES, PERROS CALLEJEROS, CRIADERO DE ANIMALES EN ZONA URBANA O ALGUN PROBLEMA QUE IMPLIQUE RIESGO DE DAÑO A LA SALUD) | | | | | | | |
| 5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE CUANDO EXISTA UN RIESGO A LA SALUD DE LA POBLACION | | | | | | | |
| 6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE | | | | 7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE | | | |
| Escrito libre | | X | | NOMBRE DE LA PERSONA QUE OCASIONA LA AFECTACION (OPCIONAL). DIRECCION DE LA PERSONA QUE OCASIONA LA AFECTACION. TIPO DE AFECTACION. | | | |
| Medios Electrónicos (TELEFONO) | | X | | | | | |
| Formato | | | | | | | |
| Verbal X | | X | | | | | |
| Otro | | | | | | | |
| 8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE | | | | 9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA | | | |
| | | Original | Copia | 5 DIAS HABILES | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 10. FICTA | | | | | | | |
| 10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA | | | | | | | |
| 11. MONTO DE LOS DERECHOS | | | | 12. VIGENCIA | | | |
| NO APLICA | | | | 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 |
| CORREGIR LAS AFECTACIONES QUE PONEN EN RIESGO LA SALUD DE LA POBLACION | DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE CONTROL SANITARIO |
| 15. HORARIO DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 20:00 HRS. - SABADO DOMINGO Y FESTIVOS DE 8:00 A 20:00 HRS. |
| TELÉFONO 1 | 755 554 7171 |
| TELÉFONO 2 | |
| FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO | salud@zihuatanejodeazueta.gob.mx |
| DIRECCIÓN | PASEO DE LA BOQUITA S/No. COLONIA CENTRO C.P. 40890 |
| 16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA | ATAENCION DE QUEJAS - 72 |
| 17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE | 18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |
| NO MENOR DE 5 DIAS NI MAYOR DE 30 A PARTIR DE LA FECHA DE LA VERIFICACION | NO MENOR DE 5 DIAS NI MAYOR DE 30 A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACION |
| 19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN | 20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL SERVICIO |
| | ANTENCIO DE QUEJA SANITARIA |
| 21. DERECHOS DEL USUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA | 22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL SERVICIO |
| INTERPONER RECURSO DE INCONFORMIDAD | COPIA DEL ACTA DE VERIFICACION, DICTAMEN Y RESOLUCION |
| 23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO. | |
| | |