



EICHA TÉCNICA DE TRÁMITES V SERVICIOS MUNICIDALES DE ZIULATANE IO DE AZUETA		
FICHA TECNICA DE TRAMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA		
ÁREA RESPONSABLE	DIRECCION DE SALUD	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	QUEJA SANITARIA	
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO	
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	LA DIRECCIONDE SALUD DENTRO DE SU AMBITO DE COMPETENCIA PREVIENE LOS DAÑOS A LA SALUD QUE SE PUDIERAN PRESENTAR POR IRREGULARIDADES EN EL MANEJO DE AGUAS RESIDUALES, BASURA, U OTROS QUE SE CONSIDEREN COMO UN RIESGO A LA SALUD DE LA POBLANCION	
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	VERBAL O ESCRITO	
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	POBLACION DE ZIHUATANEJO	
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	OFICIO EN EL QUE INCLUYE DOMICILIO DE EL AFECTANTE	
TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA	
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (DENTRO DEL PLAZO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE CON CUÁNTOS DÍAS SE LE AVISA AL SOLICITANTE, SI EXISTEN ALGUNA IRREGULARIDAD CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS)	MAXIMO 5 DIAS HABILES	
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN (UNA VEZ RECIBIDO EL EXHORTO, CUÁNTOS DÍAS TIENE EL CIUDADANO PARA CUMPLIR CON LAS OBSERVACIONES MARCADAS)	DEPENDIENDO LA IRREGULARIDAD MIINIMO 5 DIAS MAXIMO 30 DIAS	
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	SOLUCION DE EL PROBLEMA QUE AFECTA A LA POBLACION	
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	NO APLICA	
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	VERIFICAR EN EL DOMICILIO SUJETO DE LA QUEJA LA IRREGULARIDAD POR LA CUAL SE PRESENTO LA QUEJA	
MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS APLICABLES, EN SU CASO, O LA FORMA DE DETERMINAR DICHO MONTO, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO. EN SU CASO, ESPECIFICAR QUE ES GRATUITO (COSTOS)	GRATUITO	
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	NO APLICA	
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	NO APLICA	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO, CAPITULO II ARTICULO 7 NUMERAL III, ARTICULO 26	
DERECHOS DE LA POBLACIÓN USUARIA ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (SI HAY OTRA ALTERNATIVA PARA EL USUARIO EN CASO DE SER NEGADO EL TRÁMITE O SERVICIO)	COPRISEG OFICINA EN ZIHUATANEJO. DOMICILIO: AVENIDA DE LAS HUERTAS S/No. COLONIA CENTRO C.P. 40890 ZIHAUTANEJO, GUERRERO.	
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	COPIA DEL ACTA DE VERIFICACION UNA VEZ CONCLUIDO EL PROCEDIMIENTO Y SOLUCIONADO LA IRREGULARIDAD	
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNA	
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	3	
NO. DE ATENCIONES AUTORIZADAS EN BASE A LAS SOLICITUDES	3	
NO. DE BENEFICIARIOS (EN SU CASO: INDIVIDUAL, FAMILIAS, COLONIAS, ETC)	з	
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO (EN SU CASO)		
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	C.D. NIEVES ELIZABETH MANZO NAVA	
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	DIRECCION DE SALUD DIRECCION: CALLE PRESA CHOCOASEN S/No. COLONIA VICENTE GUERRERO CP. 40897	
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	HORARIO: LUNES A VIERNES 08:00 A 20:00 HRS. TELEFONO: 755 544 7734. CORREO ELECTRONICO: salus @zihuatanejodeazueta.gob.mx DOMICILION: CALLE PRESA CHICOASEN S/No. COLONIA VICENTE GUERRERO C.P. 40897	

VoBo.:	RECIBIÓ (PERSONAL DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA)
	VoBo.: