

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

ÁREA RESPONSABLE	DIRECCION DE SALUD
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	VERIFICACIONES SANITARIAS
ESPECIFICAR SI ES TRÁMITE A SERVICIO	SERVICIO
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	COMO PARTE DE LA PREVENCION DE RIESGO DE DAÑO A LA SALUD DE LA POBLACION LA DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD POR MEDIO DEL AREA DE REGULACION SANITARIA REALIZA VISITAS DE VERIFICACION A ESTABLECIMIENTOS SEMIFIJOS, AMBULANTES Y MERCADOS CON EL OBJETO DE QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS MINIMOS SANITARIOS Y DE HIGIENE PARA EL MANEJO DE ALIMENTOS. EN EL PROCEDIMIENTO NO EXISTE RESTRICCION DE GENERO.
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	OTRO (PROGRAMACION DE VISITAS DE VERIFICACION)
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	DUEÑOS O ENCARGADOS DE ESTABLECIMIENTOS SEMIFIJOS, AMBULANTES Y MERCADOS DE ZIHUATANEJO.
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	LA ATENCION SE OTORGA SIN DISTINCION DE GENERO
TIEMPO DE RESPUESTA	NO APLICA
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)	NO APLICA
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)	MINIMO 5 DIAS MAXIMO 30 DEPENDIENDO LAS ANOMALIAS ENCONTRADAS
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SANITARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO
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	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS MINIMOS SANITARIOS Y DE HIGIENE PARA EL FUNCIONAMIENTO

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)	NO APLICA
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 ART. 7 NUMERAL III.
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)	PRESENTAR LA QUEJA CORRESPONDIENTE ANTE LA CONTRALORIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA.
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	COPIA DEL ACTA DE VERIFICACION
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNA
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	808
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	808
NO. DE BENEFICIARIOS	808
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	NO APLICA
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	1
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 MUNICIPAL DE SALUD DIRECCION: CALLE PRESA CHICOASEN S/No. COLONIA VICENTE GUERRERO 40897 CP.
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	HORARIO: LUNES A DOMINGO 08:00 A 20:00 HRS. TELÉFONO: 755 544 7734. CORREO ELECTRONICO: salud@zihuatanejodeazueta.gob.mx DOMICILIO: CALLE PRESA CHICOASEN S/No. COLONIA VICENTE GUERRERO C.P. 40897

