



**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES
Y SERVICIOS DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO**

NOMBRE:				TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO	N/A
INSPECCIÓN SANITARIA Y VISTO BUENO							
DESCRIPCIÓN:							
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA SUPERVISIÓN CORRESPONDIENTE AL ESTABLECIMIENTO Y HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS NECESARIOS.							
FUNDAMENTO LEGAL:	ART. 86 DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL TENDRÁ A SU CARGO LA INSPECCIÓN SANITARIA, OBLIGÁNDOSE A REALIZAR SU LABOR DE ORIENTACION Y EDUCACION CON VOCACION, Y A LA APLICACIÓN, EN SU CASO, DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE CONTEMPLADAS EN ESTE REGLAMENTO.						
DOCUMENTO A OBTENER:	VISTO BUENO				VIGENCIA:	1 AÑO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		APERTURA DE GIROS CON MANEJO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS					
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO. UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
PERSONAS MORALES							
<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFIA COMPROBANTE DE DOMICILIO CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL MPAL. LICENCIA DE USO DE SUELO AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE COFEPRIS, EMITIDO POR LA JURISDICCIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA NO.8 TEXCOCO RECIBO DE PAGO 		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
OTROS							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	5 a 3 DIAS HABILES		
VIGENCIA:	1 AÑO						
COSTO:	\$250.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/N) PARA RECUPERACIÓN DE MATERIAL						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/a
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE TESORERIA QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA DIRECCION DE SALUD						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						





CRITERIOS DE
RESOLUCION DEL
TRAMITE

EL TRAMITE SE REALIZARA RAPIDAMENTE SIEMPRE Y CUANDO SE TENGAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
POR LA EXPEDICIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL					DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD SANITARIA				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO							
DOMICILIO:		CALLE: AV. NEZAHUALCOYOTL			NO. INT. Y EXT.:			41	
COLONIA:		CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:		CHIMALHUACAN		
C.P.:		56330		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HRS.		
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
0155		15 51 63 95		104		N/A		disam-chimalhuacan@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICINA:		N/A							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A							
DOMICILIO:		CALLE:			NO. INT. Y EXT.:			N/A	
COLONIA:		N/A			MUNICIPIO:		N/A		
C.P.:		N/A		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			N/A		
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		CHIMALHUACÁN ESTADO DE MEXICO							
OTROS									
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EN CUANTO TIEMPO ACUDEN A LA SUPERVISIÓN?							
RESPUESTA:		DE 24 HORAS POSTERIORES A LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE							
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿QUÉ TIEMPO TARDA EN EMITIR EL VISTO BUENO DESPUÉS DE LA SUPERVISIÓN							
RESPUESTA:		24 HORAS POSTERIOR A LA SUPERVISIÓN Y EN CASO DE HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EMITIDOS							
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿QUÉ VIGENCIA TIENE EL VISTO BUENO?							
RESPUESTA:		1 AÑO							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS									
N/A									
Cuando el particular realice una petición por escrito a la autoridad respectiva, esta tendrá 15 días hábiles para emitir una respuesta, tal y como lo establece el artículo 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de México y Municipios, de lo contrario operara la afirmativa ficta .									

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
				08-06-2018	
LIC. GILBERTO HERNÁNDEZ LÓPEZ		DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO			
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO			

