



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>INSPECCIÓN SANITARIA Y VISTO BUENO</b>							
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 TENDRA A SU CARGO LA INSPECCIÓN SANITARIA, OBLIGANDOSE A REALIZAR SU LABOR DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN CON VOCACIÓN Y A LA APLICACIÓN, EN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE CONTEMPLADAS EN ESTE REGLAMENTO.						
DOCUMENTO A OBTENER:	VISTO BUENO					VIGENCIA:	1 AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	APERTURA DE GIROS CON MANEJO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS						
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• IDENTIFICACIÓN OFICIAL</li> <li>• COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>• CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO</li> <li>• ACUERDO DE GOBERNACIÓN</li> <li>• LICENCIA DE USO DE SUELO</li> <li>• VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL</li> </ul>	N/A	UNA DE CADA UNA	ART. 86 DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN. UTILIDAD: FORMACIÓN DEL EXPEDIENTE DESTINO: DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD SANITARIA DE DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>							
N/A		N/A	N/A	N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
N/A		N/A	N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	3 DIAS			
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL	\$250.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, CERO CENTAVOS M/N)						
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE TESORERIA QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL						
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						



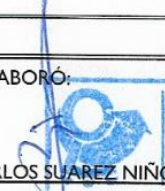

GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



**EDOMÉX**

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				COORDINACIÓN DE NORMAIVIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO					
DOMICILIO:	CALLE:	AMAPOLA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BO. SAN PEDRO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	15516395 Y 50446683		110	N/A	disam_chimalhuacan19_21@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		N/A					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			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					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN CUANTO TIEMPO ACUDEN A LA SUPERVISIÓN?						
RESPUESTA:	DE 24 A 48 HORAS POSTERIORES A LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE TIEMPO TARDA EN EMITIRSE EL VISTO BUENO DESPUES DE LA SUPERVISIÓN?						
RESPUESTA:	24 HORAS POSTERIOR A LA SUPERVISIÓN Y EN CASO DE HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EMITIDOS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUE VIGENCIA TIENE EL VISTO BUENO?						
RESPUESTA:	1 AÑO						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO NOMBRE COMPLETO	 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO NOMBRE COMPLETO	20 / 06 / 2019

