



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:	N/A			
TARJETÓN DE SALUD								
DESCRIPCIÓN:								
DOCUMENTO QUE SE EXPIDE A LOS EXPEDIENTES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS FIJOS, SEMIFIJOS Y AMBULANTES, DESPUES DE HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS Y HABER ASISTIDO A LA CAPASITACIÓN PARA MANEJADORES DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR LOS RIESGOS DE ENFERMEDAD A LA POBLACIÓN POR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CONTAMINADOS.								
FUNDAMENTO LEGAL:	ART. 45 DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, SERA REQUISITO INDISPENSABLE DE TODO VENDEDOR FIJO, SEMIFIJO Y AMBULANTE ACATAR LAS DISPOSICIONES DEL REGLAMENTO.							
DOCUMENTO A OBTENER:	TARJETÓN DE SALUD			VIGENCIA:	6 MESES			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
		X						
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:					
PERSONAS FÍSICAS								
<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICACIÓN OFICIAL COMPROBANTE DE DOMICILIO CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL 1 CERTIFICADO MÉDICO RECIBO DE PAGO 	N/A	UNA DE CADA UNA	ART. 45 DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN SERA REQUISITO INDISPENSABLE DE TODO VENDEDOR FIJO, SEMIFIJO O AMBULANTE ACATAR LAS DISPOSICIONES DEL REGLAMENTO. UTILIDAD: FORMACIÓN DE EXPEDIENTE DESTINO: DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD SANITARIA DE DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	5 DIAS HÁBILES				
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL	\$100.00 (CIEN PESOS, CERO CENTAVOS M/N) PARA RECUPERACIÓN DE MATERIAL							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE TESORERÍA QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	EL TRAMITE SE REALIZARA RAPIDAMENTE SIEMPRE Y CUANDO SE TENGAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS POR LA EXPEDICIÓN.							


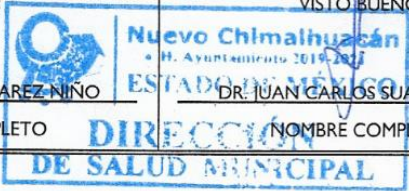


GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				COORDINACIÓN DE NORMATIVIDAD			
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:			LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 2:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 12:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	15516395		104	N/A	disam_chimalhuacan19_21@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN CUANTO TIEMPO SE ENTREGA EL TARJETON?						
RESPUESTA:	DE 2 A 5 DIAS DESPUES QUE TOME SU CAPACITACIÓN						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDE VENIR OTRA PERSONA A LA CAPACITACIÓN?						
RESPUESTA:	NO, TIENE QUE VENIR LA PERSONA INTERESADA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Y SI NO VENGO?						
RESPUESTA:	NO SE LE ENTREGA EL TARJETÓN HASTA QUE RECIBA SU CAPACITACIÓN						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
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