

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
CAMPAÑAS DE DESCACHARRIZACIÓN					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula DS / 07 / 2024		
SE REALIZAN CAMPAÑAS DE DESCACHARRIZACIÓN CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR A LA REPRODUCCIÓN DEL MOSQUITO TRANSMISOR DEL DENGUE, EL OBJETIVO ES PASAR CON UN NCAMION RECOLECTOR DE LOS SIGUIENTES CACHARROS: CUBETAS, BOTELLAS, LATAS, LLANTAS Y CUALQUIER RECIPIENTE QUE PUEDA ALMACENAR AGUA Y QUE PUEDA SERVIR DE RESERVOIRIO PARA QUE SE REPRODUZCA EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI.					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4º DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 145, 146, 147 FRACCION III, IV, VIII; 148 FRACCION II; 150 FRACCIONES I Y II DEL BANDO MUNICIPAL DE MALINALCO 2024.			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
			X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
		N/A	N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
		N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
		N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		UN DÍA			
COSTO:		\$ N/A		Fundamento Jurídico: N/A	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
AYUNTAMIENTO				DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGRESO			NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	BARRIO SAN JUAN			MUNICIPIO:	MALINALCO		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
714	1471313	N/A	N/A	N/A			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		DIRECCION DE SALUD					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PROGRESO			NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	BARRIO SAN JUAN			MUNICIPIO:	MALINALCO		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
714	1471313	N/A	N/A	N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CÓMO PODEMOS SOLICITAR UNA CAMPAÑA DE DESCACHARRIZACIÓN COMUNITARIA?						
RESPUESTA:	VIA TELEFONICA AL TELÉFONO 7141471313						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ESTE SERVICIO DE DESCACHARRIZACIÓN TIENE ALGUN COSTO?						
RESPUESTA:	NO, EL SERVICIO ES GRATUITO.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORADO:  MALINALCO GOBIERNO DEL PUEBLO 2022 - 2024</p> <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN DE SALUD</p> <p>EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN DE SALUD</p> <p>EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">20 / 02 / 2024.</p>
--	--	---