

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICI O:
DIFUSIÓN DE JORNADAS DE SALU	JD A L	A CIUDADAN	ÍA		, ,
DESCRIPCIÓN:					
SE SOLICITA AL ÁREA DE COMU JORNADAS DE SALUD PARA QUE	JNICA SEAN	.CIÓN SOCIAI PUBLICADAS	L REALIZAR S EN REDES (	BANNER INFOF	RMATIVO DE LAS UNTAMIENTO
FUNDAMENTO ARTICULO 119 F LEGAL:	RACCI	ÓN I DEL BAN	NDO MUNICI	PAL VIGENTE	
DOCUMENTO A OBTENER: NO APLICA		,	•	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	SEGÚN LA CONVOCATORIA
¿SE REALIZA EN S N DIRECCIÓ LÍNEA?: I O WE	N	AYUNTAMIEN	TO DE TEMA	SCALCINGO 202	5-2027
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		JANTO NOS S DRNADAS	SOLICITAN EL	_ APOYO PARA L⁄	A DIFUSIÓN DE
	EL OE JORN, MUNI	ADAS DE SAL	UE LA CIUDA UD QUE SE L	ADANIA ESTE ENT LLEVARAN A CAE	TERADA DE LAS BO EN EL
REQUISITOS:		ORIGINAL	COPIAS		TO JURÍDICO- STRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	





	C A DOMESTIC AND A STATE OF THE	N/A	a a maria		44	LE LES MAI
PERSONAS JURÍ	DICO COLECTIVAS	MONOMETA	7 . 1 51	J. 108 pt 2 2 2 2	y x	•
NO APLICA		N/A	N/A	NO.	ÁPLICA	
INSTITUCIONES	PÚBLICAS	Maryle .				
NO APLICA		N/A	N,	NO.	APLICA	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	REGISTRARSE EN EL	CENTRO DE	SALUD	DE SU CON	DADINUN	
PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA	UN DIA					
COSTO:	SIN COSTO	SIN COSTO NO APLICA				
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO / A	TARJETA D CRÉDIT		TARJETA D DÉBIT	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NINGUNA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EFECTIVA					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.	NO APLICA					
DEPENDENCIA U	ORGANISMO:			UNIDAD RESPON	ADMINIST ISABLE:	RATIVA
COORDINACIÓN ATENCIÓN A LA S	DE SALUD ISEM-COC	PRDINACIÓN	DE	COORDI	NACIÓN D	E ATENCION A LA



TITULAR DE LA DEPENDENCIA		ALMA RONQUIL	LO YAÑEZ	*				<u>.</u>
DOMICILIO:	C AL LE	PLAZA BENITO JUA	REZ NO. 1 C	OL. CENTR	O (4)	EXT.	INT. Y : n/A	NO.1
COLONIA:	Cer	ntro	3	MUNICIP IO:	TEMASCAL	I _CINGO	14	to a se
C.P 50400 ::		ORARIO Y DÌAS DE TENCIÒN:	DE LUNES	A VIERNES	DE 9:00 A			
LADA:	TI	ELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORRE	O ELEC	CTRÓNICO:
718 1260145	5		N/A	N/A	<u>S</u> X		masca	lcingo.gob.m
		OTRAS OFIC	INAS QUE	PRESTAN	EL SERVICI	0	(d. p	
OFICINA:		NO APLICA		y 4121			•	
NOMBRE DEL T LA OFICINA:	TITU	LAR DE NO APLICA	W	Way	2	11 m mg	en e	To the Ast Appropries
DOMICILIO:	C AL LE :	NO PALICA	**************************************	e ve ve estado	i e san e	NO. EXT.	INT. Y.	N/A
COLONIA:	NC	APLICA		MUNICIP IO:	NO APLICA	Δ		
N/A C.P	III POST	IORARIO Y DÍAS DE TENCIÓN:	no aplica	4				
LADA:	TI	ELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORRE	O ELEC	CTRÓNICO:
NO AP	LICA	4	N/A	N/A	1	<u> </u>		
FORMATO(S) DESCARGABLE	ES.	NO APLICA			·			
		INI	FORMACIÓ	N ADICION	IAL			
PREGUNTA FRECUENTE 1:		NO APLICA		3				
RESPUESTA:		NO APLICA					90	



		NO APLICA		
	TRÁMITE	S O SERVICIOS RELACIONADOS		
RESPUESTA:	NO APLICA	8		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA			
RESPUESTA:	NO APLICA			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA		Į.	

