



Registro Municipal de Trámites y Servicios GUÍA DE TRÁMITE

| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| EXPEDICIÓN DE CREDENCIAL DE SANIDAD EN CENTROS DE REUNIÓN Y ESPECTÁCULOS | | | |
| Unidad administrativa responsable del trámite o servicio: | | Secretaría de Bienestar Social y Valores Subsecretaría de Salud Municipal | |
| • Dirección y teléfono | | Leandro valle No.208, Col Centro, Cuernavaca Morelos, C.P. 62000. Tel.3-12-52-03 | |
| • Horario de atención | | Lunes a Viernes de 8.00 a 15:00 | |
| • Puesto del servidor público responsable del trámite o servicio | | Director de Verificación Sanitaria | |
| • Otras oficinas para realizar el trámite o servicio | | Única sede | |
| INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| • Persona que puede presentarlo | | Cualquier ciudadano del Municipio de Cuernavaca, Morelos | |
| • Casos en los que se presenta | | Cualquier ciudadano del Municipio de Cuernavaca, Morelos, que labore en centros de reunión y espectáculos que a consideración de la autoridad Municipal sea necesario. | |
| • Medio de presentación | | Formato | |
| • Costo | | \$ 211.23 | |
| • Área de pago | | Caja de la Tesorería Municipal, ubicada en el lugar donde se efectúa el trámite, Leandro valle 208, Col. Centro, Cuernavaca, Morelos, en días hábiles de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas | |
| • Forma de determinar el monto | | 2 Unidades de Medida Actualizada (UMA) más el 25% adicional | |
| • Plazo máximo de resolución | | Se entrega de forma inmediata | |
| • Vigencia | | 6 meses | |
| • Afirmativa ficta / Negativa ficta | | Afirmativa Ficta | |
| REQUISITOS Y DOCUMENTOS ANEXOS | | | |
| No. | | Original | Copia |
| 1 | Pago de Derechos | 1 | |
| 2 | Fotografía tamaño infantil reciente (color o blanco y negro) | 1 | |
| 3 | Identificación Oficial | | 1 |
| Observaciones adicionales | | | |
| Podrá ser requerida la Credencial de Sanidad al personal que labore en centros de reunión y espectáculos a consideración de la autoridad sanitaria municipal, dependiendo del giro o tipo del establecimiento. La credencial se emite una vez que se practicó su historial médico. | | | |
| Criterios de resolución del trámite o servicio | | | |
| Previa valoración Médico- Clínica al solicitante se efectúa la expedición de la credencial de sanidad al personal que labore en centros de reunión y espectáculos. | | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | | | |
| • Del trámite o servicio | | Artículo 162 fracción IV del Reglamento de Gobierno y de la Administración Pública Municipal de Cuernavaca, Morelos, publicado el 15 de mayo de 2019 en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" con el | |

De conformidad con los artículos 50 y 51 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por tanto, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.
Así mismo, conforme a lo establecido por el artículo 54 de la referida Ley, ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los establecidos en el presente formato.

Ayuntamiento de
Cuernavaca
2019-2021



Registro Municipal de Trámites y Servicios GUÍA DE TRÁMITE

| | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | número de ejemplar 5705. |
| • De los requisitos | Artículo 150, 151 y 152 del Reglamento de Salud Municipal, para el Municipio de Cuernavaca, Morelos, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" con el número 4287 de fecha 05 de noviembre del 2003. |
| • Del costo | Artículos 8 y 29 , Apartado 4.3.20.1 de la Ley de Ingresos del Municipio de Cuernavaca, Morelos para el Ejercicio Fiscal 2019 publicada en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" con el número 5692 cuarta sección de fecha 29 de marzo del 2019. |
| • De la afirmativa o negativa ficta | Artículo 67 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios publicada en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" el 17 de julio de 2019, con el número de ejemplar 5726. |

QUEJAS

Contraloría Municipal del Ayuntamiento de Cuernavaca

Motolinía No. 2, Col. Centro, C.P. 62000 Cuernavaca, Morelos

Teléfono 329-5500 ext. 5440 o 5442, o al 070

Email: contraloría@cuernavaca.gob.mx

De conformidad con los artículos 50 y 51 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por tanto, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.

Así mismo, conforme a lo establecido por el artículo 54 de la referida Ley, ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los establecidos en el presente formato.

Ayuntamiento de
Cuernavaca
2019-2021