

## FORMATO MUNICIPAL DE TRAMITES Y SERVICIOS

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Nombre del trámite o servicio:</b>                                                                                                                                                                              | Aplicación de inyección intramuscular (incluye jeringa)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.</b>                                                                                                                          | Dirección de Salud Municipal<br>Carretera Zapata-Tezoyuca, Colonia El Amate,<br>Emiliano Zapata Morelos, 62760<br>7774166542<br><a href="mailto:salud@zapatamorelos.gob.mx">salud@zapatamorelos.gob.mx</a> |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.</b>                                                                                                                     | Dirección de Salud Municipal<br>Carretera Zapata-Tezoyuca, Colonia El Amate,<br>Emiliano Zapata Morelos, 62760<br>7774166542<br><a href="mailto:salud@zapatamorelos.gob.mx">salud@zapatamorelos.gob.mx</a> |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite o servicio?</b>                                                                                                                                            | Única sede                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>¿Quién presenta el trámite y en qué casos?</b>                                                                                                                                                                  | Público en general                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Medio de presentación del trámite o servicio.</b>                                                                                                                                                               | presencial                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Horario de Atención al público.</b>                                                                                                                                                                             | 24 horas los 7 días de la semana los 365 días del año                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Plazo oficial máximo de resolución</b>                                                                                                                                                                          | de manera inmediata                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Vigencia.</b>                                                                                                                                                                                                   | En el momento                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Ante el silencio de la autoridad aplica</b>                                                                                                                                                                     | Afirmativa ficta                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>Requisitos y documentos anexo que se requieren</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>No.</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            | <b>Original</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Copia</b> |
| 01                                                                                                                                                                                                                 | Receta medica                                                                                                                                                                                              | 01                                                                                                                                                                                                         |              |
| <b>Costo y forma de determinar el monto:</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            | <b>Área de pago:</b>                                                                                                                                                                                       |              |
| Costo Vigente: 96.22 UMA<br>Costo= 0.18 UMA<br>(96.22 X 0.18) = \$17.32                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            | Dirección de Salud Municipal<br>Carretera Zapata-Tezoyuca, Colonia El Amate,<br>Emiliano Zapata Morelos, 62760<br>7774166542<br><a href="mailto:salud@zapatamorelos.gob.mx">salud@zapatamorelos.gob.mx</a> |              |
| <b>Observaciones Adicionales:</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
| <b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
| Artículo 96 Reglamento de Gobierno Interno y para la Administración Pública del H. ayuntamiento de Emiliano Zapata, publicado el 17 de septiembre del 2008 en el periódico oficial "Tierra y Libertad" numero 4642 |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |
| Artículo 25.- Ley del Ingresos del municipio de Emiliano zapata, Morelos, para el ejercicio fiscal 2022 publicada el 31 de diciembre del 2021, en el periódico oficial "Tierra y Libertad", 6027.                  |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |              |

Artículo 52 de la Ley de Mejora Regulatoria para el estado de Morelos, publicada el 17 de Julio de 2019, en el periódico oficial "Tierra y Libertad", numero 5726

### **PROTESTA CIUDADANA.**

El solicitante podrá presentar una Protesta Ciudadana a través de una Plataforma Electrónica <https://protestaciudadanamorelos.mx/> o presencial en la CEMER, cuando con acciones u omisiones el servidor público encargado del trámite o servicio niegue la gestión sin causa justificada, altere o incumpla con las fracciones V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII y XVIII del artículo 52 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios.

### **QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.**

Contraloría Municipal

7773684061

Plaza 10 de abril s/n col. Centro cp. 62760

contraloria@zapatamorelos.gob.mx

### **NOTA IMPORTANTE:**

- De conformidad con el artículo 51, párrafo tercero de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, "los Sujetos Obligados serán los responsables de ingresar y actualizar la información al Registro Estatal o al Registro Municipal, según corresponda. La legalidad y el contenido de la información que inscriban los Sujetos Obligados en los Registros Estatal o Municipal, son de su estricta responsabilidad".
- De conformidad con los artículos 52, 53 y 54 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, los Sujetos obligados deben inscribir y mantener actualizada la información de sus trámites y servicios y **NO PODRÁN APLICAR TRÁMITES O SERVICIOS ADICIONALES A LOS ESTABLECIDOS EN LOS CATÁLOGOS ESTATAL O MUNICIPALES, NI PODRÁN EXIGIR REQUISITOS ADICIONALES EN FORMA DISTINTA A COMO SE INSCRIBAN EN LOS MISMOS.**
- En términos de lo dispuesto por el artículo 67, de la misma Ley en comento, la afirmativa ficta procede cuando las Personas Físicas o Morales que solicitaron algún trámite o servicio ante las Dependencias o Entidades, habiendo cumplido con todos los requisitos Legales en tiempo y forma, no hayan obtenido respuesta alguna en el plazo establecido.