



## Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios

| <b>Nombre del trámite o servicio:</b>   |  | <b>Desinfección por casos COVID-19</b>  |       |
|---|--|---|-------|
| <b>Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.</b>   |  | Dirección de Bienestar Social<br>Calle del sabino con dolores #51 barrio de rancho nuevo Yautepec, Morelos CP 62730 , Teléfono 7353942309 Correo Eléctrico bienestar.social@yautepec.gob.mx |       |
| <b>Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.</b>  |  | Dirección de Bienestar Social<br>Directora de Bienestar Social  |       |
| <b>¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?</b>   |  | Oficina única   |       |
| <b>¿Quién presenta el trámite y en qué casos?</b>   |  | Ciudadanía en general en caso de COVID-19   |       |
| <b>Medio de presentación del trámite o servicio.</b>  |  | Telefónica  |       |
| <b>Horario de Atención al público.</b>  |  | 8:00- 14:30 hrs días hábiles  |       |
| <b>Plazo oficial máximo de resolución</b>   |  | 3 días  |       |
| <b>Vigencia.</b>  |  | Por evento  |       |
| <b>Ante el silencio de la autoridad aplica</b>  |  | Afirmativa ficta  |       |
| <b>Requisitos y documentos anexo que se requieren</b>   |  |   |       |
| No.   |  | Original  | Copia |
| 1   | tener confirmado el virus del COVID-19 a través de prueba Covid-19 |   | 1     |
| <b>Costo y forma de determinar el monto:</b>  |  | <b>Área de pago:</b>  |       |
| Gratis  |  | N/A   |       |
| <b>Observaciones Adicionales:</b>   |  |   |       |
| <p><b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b><br/>Se atiende el caso cuanto antes de haber recibido el reporte dando prioridad a las urgencias, presentando análisis clínicos</p> <p><b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO</b><br/><b>ART. 5 DE LA LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.</b></p> <p><b>QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.</b><br/>En las oficinas de la Contraloría municipal ubicada en calle no reelección no. 61 barrio de san juan Yautepec, Morelos C.P. 62730, Teléfono 735 394-78-06 Correo Electrónico <a href="mailto:contraloria.municipal@yautepec.gob.mx">contraloria.municipal@yautepec.gob.mx</a> horario de Oficina de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs</p> |  |   |       |

### 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 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 artículo 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 PODRAN APLICAR TRAMITES O SERVICIOS ADICIONALES A LOS ESTABLECIDOS EN LOS CATALOGOS ESTATAL O MUNICIPALES.NI PODRAN EXIGIR REQUISITOS ADICIONALES EN FORMA DISTINTA A COMO SE INSCRIBAN EN LOS MISMOS..
- En término de lo dispuesto por el artículo 67, de la misma ley comento la afirmativa ficta procede cuando las personas físicas o morales que solicitaron un trámite o servicio ante las dependencias o entidades. Habiendo cumplido con todos los requisitos legales en tiempo y forma no hayan obtenido respuesta algún en el plazo establecido