



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x
JORNADA DE LENTES						
DESCRIPCIÓN:						
EL PROGRAMA VA DIRIGIDO A LA POBLACIÓN EN GENERAL QUE PRESENTEN PROBLEMAS VISUALES YA QUE LA IMPORTANCIA VISUAL ES PRIORITARIA PARA PODER TENER UNA MEJOR CONDICIÓN DE VIDA.						
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 115 DEL BANDO MUNICIPAL 2020, FRACCIÓN 1, 2. ARTICULO 1 Y 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.				
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA.			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 AÑOS.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		NO APLICA
			x			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			TODO USUARIO QUE PRESENTE PROBLEMAS VISUALES.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			NO APLICA.			
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL 2 NÚMEROS TELEFÓNICOS			NO	1	ARTÍCULO 11 DEL BANDO MUNICIPAL 2019, FRACCIÓN 1, 2	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		5 a 10 min.		TIEMPO DE RESPUESTA:		LOS LENTES SE ENTREGAN EN UN LAPSO DE 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA SOLICITUD.
COSTO:		COSTO ESTABLECIDO POR LA FUNDACIÓN.		FUNDAMENTO JURÍDICO		
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO
					N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
						N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN EL ÁREA DE DESARROLLO SOCIAL.				
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA.				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		LA RESPUESTA SERÁ POSITIVA A TODO USUARIO QUE PRESENTE PROBLEMAS VISUALES.				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DESARROLLO SOCIAL				DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DANIEL M. REYES HERNÁNDEZ.					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA PRINCIPAL S/N	NO. INT. Y EXT.:		S/N		
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:		HUEYOXTLA			
C.P.:	55670	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA				NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:		No aplica		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No aplica	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUENTAN CON EL PERSONAL CAPACITADO PARA INSTALAR?						
RESPUESTA:	SI.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUENTAN CON EL SERVICIO DE TRASLADO?						
RESPUESTA:	NO.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TIENEN GARANTÍA LOS PRODUCTOS Y DE CUÁNTO ES?						
RESPUESTA:	LOS CALENTADORES Y LOS TINACOS SI CUENTAN CON GARANTIA Y ES DE 5 AÑOS.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: 	VISTO BUENO: 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12 / 06 / 2020.
GUSTAVO LÓPEZ QUESADA NOMBRE COMPLETO	DANIEL M. REYES HERNÁNDEZ NOMBRE COMPLETO	