



## SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

### TRÁMITE: CERTIFICADO DE SALUD PARA PERSONAS QUE MANEJAN ALIMENTOS

<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	PERSONAS QUE REALICEN ACTIVIDADES COMERCIALES Y MANEJEN ALIMENTOS	<b>HOMOCLAVE</b>	SDSH-DS-T06
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	PERSONAS QUE REALICEN ACTIVIDADES COMERCIALES Y MANEJEN ALIMENTOS		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	OBJETIVO : ESTE CERTIFICADO ES UN REQUISITO QUE SE SOLICITA A LAS PERSONAS QUE MANEJAN ALIMENTOS Y EJERCEN ACTIVIDADES DE COMERCIO EN EL MUNICIPIO DE GARCÍA, N.L. FUNDAMENTO JURÍDICO : REGLAMENTO ORGÁNICO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE GARCÍA, N.L., ARTÍCULO 35, INCISO D, FRACCIÓN VII Y REGLAMENTO DE COMERCIO DEL MUNICIPIO DE GARCÍA, NUEVO LEÓN, ARTÍCULO 12, FRACCIÓN VI		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	TARJETA DE MANEJADOR DE ALIMENTOS		
<b>VIGENCIA</b>	6 MESES	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	6 MESES
<b>DEPENDENCIA QUE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
<b>NOMBRE</b>	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN DE SALUD	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	8:00 A 17:00 HRS. LUNES-VIERNES
<b>DOMICILIO</b>	RÍO SAN LUIS S/No. ENTRE RÍO SANTA CATARINA Y RÍO SALADO, COL. COLINAS DEL RÍO, GARCIA, N.L.		
<b>RESPONSABLE</b>	DR. JUAN LUIS GONZALEZ TREVIÑO	<b>PUESTO</b>	DIRECTOR DE SALUD
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:direccionsalud@garcia.gob.mx">direccionsalud@garcia.gob.mx</a>	<b>TELÉFONO</b>	8182831310 y 8181245530
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	1 DÍA	<b>EFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	NEGATIVA FICTA
<b>COSTO</b>	GRATUITO	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	NO APLICA
<b>METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO</b>	NO APLICA	<b>FORMA DE PAGO</b>	NO APLICA
<b>LUGAR DE PAGO</b>	NO APLICA		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	EL TRÁMITE SE REALIZA CUANDO EL CIUDADANO CUBRE LOS REQUISITOS REQUERIDOS		
<b>REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>			
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIAS</b>
01.-	EXÁMENES DE LABORATORIO DE REACCIONES FEBRILES Y COPRO ÚNICO RECIENTE ( ANTES DE 15 DÍAS )	1	
02.-	2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES ( MÁXIMO 1 MES )	1	
03.-	ACTA DE NACIMIENTO		1
04.-	CREDECIAL DE ELECTOR VIGENTE		1
05.-	CURP		1
06.-	COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE ( MÁXIMO 3 MESES )		1
07.-	CROQUIS DEL NEGOCIO	1	
<b>DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE</b>			
<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>	<b>NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL</b>		
OCTUBRE 2023	TEL : 818283-1310 Y 818124-5530		