



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>REALIZACIÓN DE CITOLOGÍAS</b>					
DESCRIPCIÓN: Consiste en proporcionar el servicio para la realización de citologías					
FUNDAMENTO LEGAL: Ley General de Salud Título tercero, capítulo 1, Artículos 23, 24, 25, 26, 27 Párrafo VII, 28, 29, 30 y 32 de la Ley General de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico NORMA Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Apartado 3.22 Consulta de primera vez, 3.23 Consulta externa y 3.24 Consulta subsecuente. Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994, Para la Vigilancia Epidemiológica NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Protección ambiental, salud ambiental. Residuos peligrosos biológico- infecciosos. Clasificación, especificación de manejo. RESULTADO DEL ESTUDIO					
DOCUMENTO A OBTENER:				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 2 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
PRESENTARCE AL CENTRO Y SOLICITAR LA REALIZACIÓN DE CITOLOGIA		N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		REGULARMENTE EL SERVICIO ENTRE 45 A 60 MIN DEPENDIENDO EL TRATAMIENTO.		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO
COSTO:		GRATUITO Fundamento Jurídico			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO
				TARJETA DE DÉBITO	NO
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		AREA DE RECEPCION			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE		N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	DIF MANDARINAS				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DR. MARIO ALBERTO DOMINGEZ LOPEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA CON NARANJOS		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	FRACCIONAMIENTO OJO DE AGUA		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
55	59 38 82 60		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INCIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		05/JULIO/2022
L.N. JESSICA AMEYALLI GUITIERREZ OLVERA		
_____ NOMBRE COMPLETO	_____ NOMBRE COMPLETO	



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	VILLA DEL REAL	MUNICIPIO:	TECAMAC		
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM TABACHINES				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. HIRAM RODRIGUEZ AYALA				
DOMICILIO:	CALLE:	BOSQUES DE TABACHINES ESQUINA CON BOSQUES DE GUERRERO	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	HEROES DE TECAMAC	MUNICIPIO:	TECAMAC		
C.P.:	55764	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INCIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		05/JULIO/2022
L.N. JESSICA AMEYALLI GUITIERREZ OLVERA		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM HEROES SEXTA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		M.D. MARIELA PASTRANA LORENZO			
DOMICILIO:	CALLE:	AV JOSE MARIA PINO SUAREZ		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:			MUNICIPIO:		
C.P.:	55763	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: MARTES Y JUEVES 9:00 A 18:00HRS SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
L.N. JESSICA AMEYALLI GUTIERREZ OLVERA		05/JULIO/2022
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORRED ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM SAN JUAN PUEBLO NUEVO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. DIANA FLORES GONZALEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE BENITO JUAREZ ESQ. 5 DE MAYO		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SAN JUAN PUEBLO NUEVO		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55752	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: MARTES Y JUEVES 9:00 A 18:00HRS SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INCIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ: L.N. JESSICA AMEYALLI GUITIERREZ OLVERA  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>05/JULIO/2022</u>
--	-------------------------------------	---



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	U.A. REYES ACOZAC				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. DIANA FLORES GONZALEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	AV SANCHEZ COLIN		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	LOS REYEZ ACOZAC		MUNICIPIO:	TECÁMAC	
C.P.:	55755	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: LUNES MIERGOLES Y VIERNES DE 9:00HRS A 18:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ: L.N. JESSICA AMEYALLI GUTIERREZ OLVERA  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>05/JULIO/2022</u>
---	-------------------------------------	---



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: DR JORGE MURGUIA RANGEL					
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM REAL CASTEL				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. FELIPE RAMIREZ TORRES				
DOMICILIO:	CALLE:	PRIV. FAYRAC, LOS ARCOS,		NO. INT. Y EXT.:	18
COLONIA:	OJO DE AGUA		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55767	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 9:00 A 18:00 HRS, SABADOS DE 9 A 13:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INCIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ: L.N. JESSICA AMEYALI GUITIERREZ OLVERA  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 05/JULIO/2022
---	-------------------------------------	--





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM HEROES FLORES				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. DIANA LICONA FLORES				
DOMICILIO:	CALLE:	AV. TULIPANES ESQ. AV. ORQUIDEAS		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	HEROES DE TECAMAC		MUNICIPIO:	TECÁMAC	
C.P.:	55764	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 9:00 A 18:00 HRS, SABADOS DE 9 A 13:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INCIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
L.N. JESSICA AMEYALLI GUTIERREZ OLVERA		05/JULIO/2022
_____	_____	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				DIRECCION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL		MUNICIPIO:	TECAMAC	
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	CCAM SANTA MARIA AJOLOAPAN				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	M.D. KARLA GABRIELA ESCALANTE				
DOMICILIO:	CALLE:	AV. TULIPANES ESQ. AV. ORQUIDEAS		NO. INT. Y EXT.:	1034
COLONIA:	SANTA MARIA AJOLOAPAN		MUNICIPIO:	TECÁMAC	
C.P.:	55754	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 9:00 A 18:00 HRS, SABADOS DE 9 A 13:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS , SABADOS 9:00 A 13:00HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A QUE EDAD SE PUEDE REALIZAR?				
RESPUESTA:	UN AÑO DESPUES DE INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

<p>ELABORÓ:</p> <p>L.N. JESSICA AMEYALLI GUTIERREZ OLVERA</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>05/JULIO/2022</p>
---	---	---