

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO**  
**Apoyo a Campañas de Salud**

clave: de-cel-ds-10

Dependencia Responsable: **DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
 Titular de la Dirección: **C. ANTONIO RODRÍGUEZ ALVARADO**  
 Tipo de usuario: Instituciones de salud  
 Documento o servicio que se obtiene: Recursos económicos de apoyo a logística a campañas de salud  
 Costo (\$): **Gratis**  
 Tiempo de respuesta: 10 días hábiles  
 Vigencia del trámite o servicio: Anual

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) responsable(s): Centro de Protección Animal  
 Domicilio: Guadalupe #127, Interior 4, Zona Centro, C.P. 38000  
 Teléfono(s): 01 (461) 662 6900 ext. 107  
 Correo electrónico: antonio.rodriguez@celaya.gob.mx  
 Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs.

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

**OR CO**

	OR	CO
1. Presentar petición de apoyo y cartas de agradecimiento por escrito.	●	1
2. Credencial de elector de los solicitantes.	●	1
3. Acta de instalación de comité o nombramiento del representante de institución.	●	1
4. Comprobante de domicilio.	NA	1
5. CURP.	NA	1

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

(●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

(NA) NO APLICA

OR: ORIGINAL

CO: COPIA

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

Dependiendo el tipo de campaña, se solicitarán requisitos adicionales.

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley de Salud del Estado de Guanajuato (artículos 1, 2, 3, 12, 16, 18 y 38).

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARÍA**

- Reglamento de Administración para el Municipio de Celaya, Guanajuato. (artículo 94).
- Reglamento de Salud para el Municipio de Celaya, Guanajuato. (artículo 14, fracción I y artículo 18, fracciones I, II, III y IV).