

Nombre de la Dependencia:	Dirección De Salud Pública
Área u Oficina:	Coordinación De Salud Comunitaria
Nombre del servicio, trámite o acto administrativo:	Farmacias Si Confió
Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo:	Demanda de Medicamentos
Cargo de servidor público responsable de atender el trámite:	
Fundamento Legal:	
Formatos que se utilizan para el trámite:	
Lugar de atención:	Farmacias Si Confió DIF Dámaso Rodríguez Esq. Raymundo de la Cruz s/n Centro Metropolitano, Farmacia Si Confió Nueva Libertad, Jesús R. González entre Halita y Plomo col. Nueva Libertad, Farmacia Si Confió Guayulera Felipe Berriozabal Esq. Miguel Negrete Col. Guayulera, Farmacia Si Confió Oceanía, Virrey Luis de Velasco Esq. Blvd Oceanía, Farmacia si Confió Col. Virreyes, Juan de la Barrera y Blvd Isidro López s/n Col. Río Brav , Farmacia Si Confió Col. Chapultepec Salvador Novo Esq. Antonio Cárdenas s/n Col. Chapultepec
Teléfono:	(844) 4 12 66 26
Horarios de atención:	DIF: 8:00 a 8:00 Horas, Virreyes, Nueva Libertad y Chapultepec de 9:00 a 13:00 y 16:00 a 19:00 Horas, Guayulera de 09:00 a 17:00 horas y Oceanía de 10:00 a 18:00 horas
Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo.:	Receta Médica dependiendo del Medicamento
Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo.:	Inventario en Un sistema de Computo
Monto de los derechos:	
Tiempo de Respuesta :	Inmediato
Vigencia del Trámite:	
Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo.:	
Correo Electrónico oficial de la dependencia:	lauraescobedo@saltillo.gob.mx
Página Web de la	

Dependencia:	
Recursos o medios de impugnación que puede hacer valer, en caso de no ser satisfactoria la respuesta o no darse ésta en el plazo establecido:	