





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x
Traslados programados						
DESCRIPCIÓN:						
Se brinda el servicio de traslado de pacientes a diferentes Instituciones de Salud						
FUNDAMENTO LEGAL:		ACUERDO SMDIF/001E/003/2016 DE LA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA 2016 DE LA JUNTA DE GOBIERNO				
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Por petición ciudadana, en caso de que el ciudadano así lo requiera y no cuente con los recursos para movilizarse hacia las diferentes instituciones de salud.				
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS						
Identificación oficial		SI	1	ACUERDO SMDIF/001E/003/2016 DE LA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA 2016 DE LA JUNTA DE GOBIERNO		
CURP		NO	1			
Carnet de Citas		SI	0			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
No aplica		N/A	N/A	No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No aplica		N/A	N/A	No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	20 días hábiles, el tiempo incluye hasta la conclusión de la atención.		
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico No aplica			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	El ciudadano debe solicitar el tramite y cumplir con todos los requisitos.					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal DIF de Zinacantepec				Dirección General			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L. C. Luis Filemón Gómez Rivera					
DOMICILIO:	CALLE:	Adolfo López Mateos			NO. INT. Y EXT.:	300	
COLONIA:	BO. Veracruz			MUNICIPIO:	Zinacantepec, México		
C.P.:	51350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		8:00 a 17:00 horas de lunes a viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(722)	2181777		No aplica	No aplica	dif@zinacantepec.gob.mx		
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:		
N/A	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica, ya que no se cuenta con formato.						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿A cuántos traslados puedo acceder?						
RESPUESTA:	Dependiendo de la vulnerabilidad, estado del usuario y disposición del servicio, se puede acceder hasta 3 servicios por Trimestre.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Los Traslados solo son en el Estado de México?						
RESPUESTA:	Se comprenden Instituciones de salud del Valle de Toluca y Ciudad de México.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto tiempo duran los traslados?						
RESPUESTA:	De acuerdo al número de personas que utilicen el servicio por viaje, por lo que oscila entre 3 y 6 horas cada viaje.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
No aplica							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>L. C. Luis Filemón Gómez Rivera</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>L. C. Luis Filemón Gómez Rivera</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>01 / MARZO / 2021.</u></p>
---	---	---