



# Registro Municipal de Trámites y Servicios

## Cédula de Información



NOMBRE		CÓDIGO	TRAMITE/SERVICIO
APOYO DE TRASLADOS A INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICA		DIF/01	SERVICIO
DESCRIPCION			
SE TRASLADA A PACIENTES A INTITUCIONES DE SALUD PUBLICAS, DENTRO DE LA ZONA METROPOLITANA			
FUNDAMENTO LEGAL: LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXCO CAPITULO 2 ARTICULO 16 FRACCIÓN I			
DOCUMENTOS A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LINEA?	NO	DIRECCION WEB:	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA POBLACION SOLICITE EL APOYO	
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	NO APLICA		
DONDE PODRA PAGARSE:	NO APLICA		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
REQUISITOS	PRESENTACION DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
CARTA DE PETICION Y AGRADECIMIENTO	ORIGINAL	LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 24, FRACCIÓN V, VI Y XVI	
CURP	1 COPIA		
INE (VIGENTE, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD EL INE DE MADRE, PADRE O TUTOR)	1 COPIA		
COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 3 MESES , RECIBO DE LUZ, AGUA, TELEFONO) CARNET DE CITAS	1 COPIA		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA</b>			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO			
NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA	
NO APLICA	2022-05-03	NO APLICA	
¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE		
NO	NO APLICA		
PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRAMITE Y/O SERVICIO			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?		
NO	NO		
PASOS A SEGUIR SEGUN LA MODALIDAD			
PRESENCIAL	EN LINEA	TELEFONICA	

SOLICITA APOYO DE TRASLADO SE ENVIA A TRABAJO SOCIAL PARA REALIZAR ESTUDIO SOCIECONOMICO TRABAJO SOCIAL ENVIA ESTUDIO SOCIECONOMICO A PROCURACION DE FONDOS SE CANALIZA A CONTROL VEHICULAR PARA AGENDAR TRASLADO SE REALIZA TRASLADO	NO APLICA	NO APLICA
---	-----------	-----------

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE**

PROCEDENTE CUANDO: <b>CUANDO CUMPLE CON LOS REQUISITOS</b>	IMPROCEDENTE CUANDO: <b>CUANDO NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS</b>
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? <b>NO APLICA</b>	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? <b>NO APLICA</b>
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE? <b>NO APLICA</b>	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS <b>NO APLICA</b>

**AREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE**

DEPENDENCIA U ORGANISMO: <b>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHALCO</b>		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: <b>UNIDAD DE PROCURACIÓN DE FONDOS</b>	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: <b>JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS</b>	CARGO: <b>DIRECTOR DEL SMDIF CHALCO</b>	TITULAR DE LA UNIDAD DE PROCURACION DE FONDOS: <b>MARCO ANTONIO MENDOZA RAMIREZ</b>	CARGO: <b>TITULAR DE LA UNIDAD DE PROCURACION DE FONDOS</b>
DOMICILIO: CALLE:	<b>CALLE NEZAHUALCOYOTL (TEMPORALMENTE, DEBIDO A LA CONTINGENCIA)</b>	NO. INT. Y EXT.:	<b>S/N</b>
COLONIA:	<b>CASCO DE SAN JUAN</b>	MUNICIPIO:	<b>CHALCO</b>
CP:	<b>56607</b>	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	<b>LUNES A VIERNES 8:00 A 16:00 HRS.</b>
LADA:	TELEFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRONICO:
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>difchalco.procuraciondefondos@gmail.com</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

OFICINA:	<b>NO APLICA</b>		
DOMICILIO: CALLE:	<b>NO APLICA</b>	NO. INT. Y EXT.:	<b>NO APLICA</b>
COLONIA:	<b>NO APLICA</b>	MUNICIPIO:	<b>NO APLICA</b>
CP:	<b>NO APLICA</b>	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	<b>NO APLICA</b>
LADA:	TELEFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRONICO:
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿CUANTAS VECES ME PUEDEN REALIZAR LOS TRASLADOS?</b>
RESPUESTA:	<b>LAS VECES QUE SEAN REQUERIDAS, SIEMPRE Y CUANDO HAYA UNIDADES DISPONIBLES</b>
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿ME PODRIAN REALIZAR UN TRASLADO A OTRO ESTADO?</b>
RESPUESTA:	<b>NO, UNICAMENTE SE REALIZAN TRASLADOS DENTRO DEL ESTADO DE MEXICO Y CIUDAD DE MEXICO</b>
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>MI PACIENTE TIENE UN DIAGNOSTICO RESERVADO Y DELICADO, REQUIERE DE AMBULANCIA ESPECIALIZADA, ¿PUEDEN REALIZARME EL TRASLADO?</b>
RESPUESTA:	<b>NO, YA QUE NO SE CUENTA CON AMBULANCIA ESPECIAL Y PERSONAL, MÉDICO, PARA ATENDER ALGUNA EMERGENCIA DURANTE EL TRASLADO</b>

**TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS**

<b>NO APLICA</b>
------------------

PROTESTA CIUDADANA

QUEJAS O DENUNCIAS

¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?

Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**

**Presencial:** En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600

**Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133

**Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria  
<https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana>

**Ante la Contraloría Municipal**

**Cerro el Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6  
Conj. Urbano Los Héroes Chalco**

**C.P. 56644**

**Tel. 55 597 3 0422**

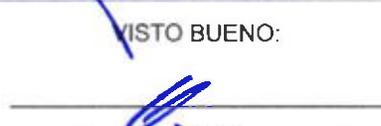
**[contralorlamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx](mailto:contralorlamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx)**

ELABORÓ:



**C. MARÍA DE LOURDES GARCÍA  
TORIZ**

VISTO BUENO:



**DR. JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

**2024-09-05**