

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE			TRÁMITE:	N/A
Estudios Socioeconómicos			SERVICIO:	x
DESCRIPCIÓN				
Consiste en realizar una visita personal para la gestión de beneficios sociales, por medio de una entrevista para generar un diagnóstico y tramitar el apoyo según sea el caso, condonaciones pago de servicios del Sistema DIF. O tramitar algún apoyo técnico				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-A00/TS02/2026			
FUNDAMENTO JURÍDICO	Artículo 8 fracción IV de la ley de asistencia social del estado de México y municipios			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:
				N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	x	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando lo solicite el Ciudadano			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
1.-Credencial de elector	No	1	Artículo 8 fracción IV de la ley de asistencia social del estado de México y municipios	
2.- Comprobante de domicilio	No	1		
3.- Certificado medico	No	1		
4.-dos números telefónicos		2		
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.-Acudir con sus documentos			
	2.-Realizar el estudio socioeconómico para pasar al siguiente			
	3.- Solicitar un certificado médico para el diagnóstico especifique que tipo de apoyo técnico requiere			
	4.-Realizar el trámite con la instancia correspondiente			
	5.- Entregar el apoyo gestionado.			
	6.- Entregar la comprobación en la dependencia correspondiente.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 días hábiles			
COSTO	Gratuito	FUNDAMENTO JURIDICO	Artículo 8 fracción IV de la ley de asistencia social del estado de México y municipios	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
24 horas para cumplir con los requisitos				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplir con los requisitos,			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal DIF.		Gestión Social		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	Lic. en T. Social Laura Cortéz Vázquez			
DOMICILIO				
CALLE	Av. Prisciliano María Díaz González		NO. INT. Y EXT.	Sin numero
COLONIA	Azcapotzalco	MUNICIPIO	Mexicaltzingo	
C.P.	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 7:30 a.m.- 16:00 p.m.	
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
722	9361163	N/A	tsocial22edomexical@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO				
CALLE	N/A		NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A
INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE	De cuanto es el descuento?
RESPUESTA:	Depende de los resultados de la visita domiciliaria y el grado de vulnerabilidad.
PREGUNTA FRECUENTE	cuando se realiza la visita?
RESPUESTA:	en la semana sin previo aviso
PREGUNTA FRECUENTE	que apoyo funcional me corresponde?
RESPUESTA:	depende del diagnóstico del médico.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
N/A	

ELABORÓ: Lic. en T. Social Laura Cortéz Vázquez DIF NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: C.P. Raymundo Juan Piña Rivas Director del SMDIF DIF NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23/Febrero/2026
--	---	---

MEXICALTZINGO
Servimos con el Corazón
2025-2027

TRABAJO SOCIAL
SISTEMA MUNICIPAL
DIF MEXICALTZINGO

DIF
MEXICALTZINGO
Servimos con el Corazón
2025-2027

DIRECCIÓN
SISTEMA MUNICIPAL
DIF MEXICALTZINGO

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE			TRÁMITE:	N/A
Traslados			SERVICIO:	x
DESCRIPCIÓN				
Consiste en apoyar con el servicio de traslado a hospitales en el Valle de Toluca y ciudad de México con programación anticipada				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-A00/TS01/2026			
FUNDAMENTO JURÍDICO	Primera Sesión de la Juntade Gobierno de SMDIF 2026 en el Décimo punto.			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER
				N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	x	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el Ciudadano solicite un traslado medico			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
1.-Credencial de elector	No	1	Primera Sesión de la Juntade Gobierno de SMDIF 2026 en el Décimo punto.	
2.-carnet medico	No	1		
3.-referencia medica	No	1		
4.-dos números telefónicos		2		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.-Acudir con sus documentos 2.-contar con copias legibles 2.-firmar la constancia de traslado 3.- cubrir la cuota de recuperación 4.- llamar un día antes para corroborar la hora de salida.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 minutos			
COSTO	2.13 Umas	FUNDAMENTO JURÍDICO	Artículo 8 fracción IV de la ley de asistencia social del estado de México y municipios	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	x	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	En la tesorería honorífica del Sistema Municipal DIF.			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
24 horas para cumplir con los requisitos				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	1.-cumplir con los requisitos, 2.- realizar el pago			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal DIF.		Gestión Social		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lic. en T. Social Laura Cortéz Vázquez		
DOMICILIO				
CALLE	Av. Prisciliano María Díaz González		NO. INT. Y EXT.	Sin numero
COLONIA	Azcapotzalco		MUNICIPIO	Mexicaltzingo
C.P.	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 7:30 a.m.- 16:00 p.m.	
LADA	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO
722	9361163		N/A	tsocial22edomexical@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO				
CALLE	N/A		NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
LADA	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO

FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A
INFORMACIÓN ADICIONAL		
PREGUNTA FRECUENTE	cuánto dura el traslado?	
RESPUESTA:	Dependiendo el lugar donde asista, desde 1 hora hasta 8 horas	
PREGUNTA FRECUENTE	Quien nos lleva?	
RESPUESTA:	el chofer del DIF	
PREGUNTA FRECUENTE	Se requiere llevar algún medicamento al traslado?	
RESPUESTA:	No, a menos que el paciente tenga tratamiento.	
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK		
N/A		

ELABORÓ:  Lic. en T. Socia Laura Cortéz Vázquez NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  C.P. Raymundo Juan Piña Rivas Director del SMDIF NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23/Febrero/2026
--	--	---