



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:	N/A
RESGUARDO DE ORTESIS.							
DESCRIPCIÓN:							
PRESTAMO DE SILLA DE RUEDAS, BASTONES, ANDADERAS, MULETAS AUXILIARES, MULETAS CANADIENSES, CABESTRILLO, CAMA HOSPITALARIA, BOTA ORTOPEDICA.							
FUNDAMENTO LEGAL:	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA URIS.						
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE PRESTAMO.					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	2 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE.						
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS							
INE VIGENTE.	NO	1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA URIS.				
2 NUMEROS TELEFONICOS.	NO	1					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A	N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A	N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS						
COSTO:	N/A		Fundamento Jurídico N/A				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUANDO SE ENTREGAN LOS REQUISITOS.						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	SOLO EN EL MUNICIPIO SE PUEDE HACER LA SOLICITUD DE ORTESIS						



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.				UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C.VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	CAMINO A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		N/A	N/A	uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	MIGUEL ALEMAN ESQ.MARIANO ESCOBEDO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 9:00-17:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7340813 7340808		S/N	S/N	dif@jilotepecmex.gob.mx		
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿CUÁNDO SE VENCE LA FECHA DE PRESTAMOS, ME LO PUEDEN SEGUIR PRESTANDO?					
RESPUESTA:		SI					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		EN CASO DE QUE LA ORTESIS HAYA TENIDO ALGUN DAÑO ¿TIENE ALGUN COSTO?					
RESPUESTA:		SI, LO QUE OFRESCA EL MERCADO EN MONEDA NACIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿QUÉ PASA SI PASA LA FECHA DE VENCIMIENTO Y NO LO ENTREGO?					
RESPUESTA:		SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA O VISITA DOMICILIARIA.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">24 / 03 / 2022.</p>
---	--	---

