



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
BIENESTAR SOCIAL Y SALUD			
DESCRIPCIÓN:			
ES ATRIBUCION DE ESTA DIRECCION QUE LOS APOYOS YA SEA INDIVIDUALMENTE O POR MEDIO DE ASOCIACIONES CUMPLAN EN SU DISTRIBUCION CON EL PRINCIPIO DE INCLUSION SOCIAL			
FUNDAMENTO LEGAL:	ART. 118 BIS.- LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL TENDRA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVAMENTE LAS ATRIBUCIONES Y FACULTADES DE GESTIONAR QUE LOS APOYOS QUE SE SOLICITEN CUMPLAN EN SU DISTRIBUCION CON INCLUSION SOCIAL Y CUIDAR EL EFECTIVO CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS BENEFICIARIOS.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
ADULTOS MAYORES	NO	2	
JOVENES CONSTRUYENDO EL FUTURO	NO	2	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	4-6 MESES		
COSTO:	\$N/A	Fundamento Jurídico ART 118 bis	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	MESA DE ATENCION, TELCOM		
OTRAS ALTERNATIVAS:			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DE EJECUTAR TODAS AQUELLAS OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS QUE AUMENTEN Y MANTENGAN LA INFRA ESTRUCTURA MUNICIPAL.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SECRETARIA FEDERAL DE GOBERNADOR				BIENESTAR SOCIAL Y SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		NATALIA VALENCIA ROJAS					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCION			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	OZUMBA		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 9:00HRS 16:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	5979760104				N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	CUANTO TIEMPO PASA PARA PRIMER PAGO						
RESPUESTA:	4 A 6 MESES						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUE DOCUMENTOS REQUIERO?						
RESPUESTA:	INE, CURP, ACTA DE NACIMIENTO Y COMPROBANTE DE DOMICILIO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	QUE EDAD CUMPLIDA DEBO TENER PARA SER BENEFICIARIO						
RESPUESTA:	65 AÑOS CUMPLIDOS						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
<b>DISCAPACIDAD, PRODUCCION PARA EL BIENESTAR, BECAS BENITO JUAREZ Y JOVENES CONSTRULLENDO EL FUTURO, CREDITOS A LA PALABRA ETC</b>							

 ELABORÓ: NATALIA VALENCIA ROJAS NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: ANTONIO DE JESUS REYES HERNANDEZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___ / ___ / 2022
		DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL Y SALUD COORDINACIÓN DE MEJORA REGULATORIA