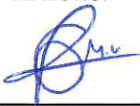


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                       |                                                                                                  |                                                                                |                                      |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                | TRÁMITE:                             |                                       |
| DIRECCION DE SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA                                        |                                                                                                  |                                                                                | SERVICIO:                            | X                                     |
| DESCRIPCIÓN                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                |                                      |                                       |
| ENTREGA DE TINACOS, LAMINAS, LAMINAS Y COLCHONETAS                                                    |                                                                                                  |                                                                                |                                      |                                       |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                               | SMDIF                                                                                            |                                                                                |                                      |                                       |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                   | LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CÁRACTER MUNICIPAL |                                                                                |                                      |                                       |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                   | N/A                                                                                              |                                                                                |                                      | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A |
| MODALIDAD                                                                                             | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                         | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)    |                                       |
|                                                                                                       |                                                                                                  | X                                                                              |                                      |                                       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                           | CUANDO EL SOLICITANTE REQUIERA ALGUN TIPO DE APOYO QUE EL DIF OFRECE                             |                                                                                |                                      |                                       |
| 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                                                                                      |                                                                                                  |                                                                                |                                      |                                       |
| IDENTIFICACION OFICIAL                                                                                | SI                                                                                               | 2                                                                              | N/A                                  |                                       |
| 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                                                      | ACUDIR A LAS OFICINAS DE DIF CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA REALIZAR LA SOLICITUD           |                                                                                |                                      |                                       |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                             | DE ACUERDO AL TIPO DE APOYO                                                                      |                                                                                |                                      |                                       |
| COSTO                                                                                                 | N/A                                                                                              | FUNDAMENTO JURÍDICO                                                            |                                      |                                       |
| FORMA DE PAGO                                                                                         | EFFECTIVO                                                                                        | TARJETA DE CRÉDITO                                                             | TARJETA DE DÉBITO                    | EN LÍNEA<br>(PORTAL DE PAGOS)         |
|                                                                                                       | 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 |                           |                                                                 |                     |
|                                                                                                                                                  |                           |                                                                 |                     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                              |                           |                                                                 |                     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                                                                                     |                           |                                                                 |                     |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                                                                                          |                           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                               |                     |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF                                                                                                                            |                           | DIRECCION                                                       |                     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        | GEOVANNA MARTINEZ OROPEZA |                                                                 |                     |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |                           |                                                                 |                     |
| CALLE                                                                                                                                            | AV. PROLONGACION HIDALGO  | NO. INT. Y EXT.:                                                | S/N                 |
| COLONIA                                                                                                                                          | EL ORO DE HIDALGO         | MUNICIPIO                                                       | EL ORO              |
| C.P.                                                                                                                                             | 50600                     | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. |                     |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS                 | EXT.                                                            | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 711                                                                                                                                              | 1250142                   |                                                                 |                     |
|                                                                                                                                                  |                           |                                                                 |                     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                                                                                           |                           |                                                                 |                     |
| OFICINA                                                                                                                                          |                           |                                                                 |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA                                                                                                                 |                           |                                                                 |                     |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |                           |                                                                 |                     |
| CALLE                                                                                                                                            |                           | NO. INT. Y EXT.                                                 |                     |
| COLONIA                                                                                                                                          |                           | MUNICIPIO                                                       |                     |
| C.P.                                                                                                                                             |                           | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                      |                     |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS                 | EXT.                                                            | CORREO ELECTRÓNICO: |
|                                                                                                                                                  |                           |                                                                 |                     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                                                                                          |                           |                                                                 |                     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                            |                           |                                                                 |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               |                           |                                                                 |                     |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                           |                                                                 |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               |                           |                                                                 |                     |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                           |                                                                 |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               |                           |                                                                 |                     |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                           |                                                                 |                     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK                                                                                                       |                           |                                                                 |                     |
|                                                                                                                                                  |                           |                                                                 |                     |

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>L.P.P. GEOVANNA MARTÍNEZ OROPEZA</p> <p>DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>PROFRA. ÁNGELA DÍAZ PEÑALOZA</p> <p>PRESIDENTA HONORIFICA DEL SISTEMA<br/>MUNICIPAL DIF</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>06/02/2026.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|