

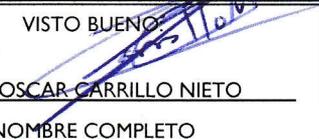


"2016. AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACION DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:
<b>ELABORACIÓN DE RECIBO DE PAGO POR SERVICIOS ANTE EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN.</b>				
DESCRIPCIÓN:				
<b>EL USUARIO SE PRESENTA ANTE LA CAJA DE LA TESORERÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN CON SU ORDEN DE PAGO Y EN BASE A ELLO SE LE HACE EL RECIBO DE PAGO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTICULOS 4, I I2, I28 FRACCIÓN VII Y IX DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO ARTICULOS 161 Y 162 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO 2013 DE JOCOTITLÁN ARTICULO 3, FRACCIONES I, II VII Y IX DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. ARTICULOS 1, 2, 9 FRACCIÓN I, II Y III, 10 FRACCIÓN I,II Y 15 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO. LINEAMIENTOS MÍNIMOS DE CONTROL FINANCIERO (CAJA)			
DOCUMENTO A OBTENER:	RECIBO DE PAGO OFICIAL	VIGENCIA:	INDETERMINADO.	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LOS USUARIOS DE ALGÚN SERVICIOS QUE REQUIERA DE PAGO ANTE EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN VAYA A HACER SU TRÁMITE.			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
TRAER LA ORDEN DE PAGO	ORIGINAL	COPIA(S) 2	LINEAMIENTOS MÍNIMOS DE CONTROL FINANCIERO (CAJA) PARA CONTROL DE LA TESORERÍA DEL SMDIF	
<b>PERSONAS MORALES</b>				
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
TRAER LA ORDEN DE PAGO	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	LINEAMIENTOS MÍNIMOS DE CONTROL FINANCIERO (CAJA) PARA CONTROL DE LA TESORERÍA DEL SMDIF	
<b>OTROS</b>				
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	3 MINUTOS.	TIEMPO DE RESPUESTA:	AL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE.	
VIGENCIA:	POR EL SERVICIO QUE SE PRESTA.			
COSTO:	VARIABLE DE ACUERDO AL SERVICIO PRESTADO.			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA CAJA DE LA TESORERÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EN BASE A LA ORDEN DE PAGO.			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO				TESORERÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF (CAJA)			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C.P. SIMÓN SANDOVAL CRUZ					
DOMICILIO:	CALLE:	ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN JUAN			MUNICIPIO:	JOCOTITLÁN		
C.P.:	50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE 9:00 A 16:00 HORAS LOS DÍAS LUNES.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
712	12 3 01 84		DIRECTO	017121231669	dif_jocotitlan@yahoo.com.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLÁN						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿POR QUÉ TENGO QUE PAGAR EN CAJA?						
RESPUESTA:	PORQUE NOS REGIMOS POR LOS LINEAMIENTOS MÍNIMOS DE CONTROL FINANCIERO (CAJA)						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:	NO APLICA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:	NO APLICA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
<p>ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y PSIQUIÁTRICA.</p> <p>INCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE DESAYUNOS ESCOLARES FRÍOS Y RACIONES VESPERTINAS.</p> <p>APLICACIÓN DE TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES, PSICOLOGÍA Y DE LENGUAJE.</p> <p>CONSULTA CON UN MÉDICO ESPECIALISTA EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE JOCOTITLÁN, MÉXICO</p> <p>CONSULTA Y TRATAMIENTO DENTAL.</p> <p>INSCRIPCIÓN A HIJOS DE MADRES TRABAJADORAS A LA ESTANCIA INFANTIL</p> <p>ASESORÍA Y PATROCINIO A TRAVÉS DE LA PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA.</p> <p>CONSULTA MÉDICA GENERAL.</p>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <b>MTRO. MAURICIO MÉRIDA HERNÁNDEZ</b> NOMBRE COMPLETO	 <b>ING. OSCAR CARRILLO NIETO</b> NOMBRE COMPLETO	07/ENERO/2016

