

**FICHA TECNICA**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL	
DÍA	MES	AÑO	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF SANTIAGO)	
30	MARZO	2017		
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE	
DIF-SALUD-CD-01	CONSULTORIO DENTAL		PERMANENTE	
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE			
INMEDIATO	REALIZAR DX, VALORACION Y PLAN DE TX PARA LOS PX, LIMPIEZAS, EXTRACCIONES, TEMPORALES.			
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE				
AL CIUDADANO QUE LO REQUIERA.				
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?			INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			SECRETARIA DE SALUD	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE		EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HISTORIA CLINICA (POR SECRETARIA DE SALUD)	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE			DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
NOMBRE, EDAD, SEXO, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO, DIRECCION, ESTADO CIVIL Y TRABAJO			<ul style="list-style-type: none"> <li>- SEGURO POPULAR</li> <li>- INE.</li> <li>- COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> </ul>	
MONTO A PAGAR			FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
\$30.00 (TREINTA PESOS)			CUOTA ESTABLECIDA POR GOBIERNO DEL ESTADO	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO		FORMA DE PAGO		ALTERNATIVAS DE PAGO
RECEPCION DIF SANTIAGO		X	EFFECTIVO	NO APLICA
			TARJETA	
			CHEQUE	
			PAGO EN LÍNEA	

**FICHA TECNICA**

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGLAMENTO ORGANICO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DE SANTIAGO, NUEVO LEON ARTICULO 25 FRACCION I y X.	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIF SALUD SANTIAGO			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
DE 09:00 A 13:00 HORAS		DE 08:00 A 14:00 HORAS.	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
MPSS. AARON SILVA CAVAZOS.			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CALLE JARDINES DE LA BOCA, No. 200, COLONIA JARDINES DE LA BOCA.		22-85-36-77 Y 87	dif@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
PRESENTEN SEGURO POPULAR (POLIZA VIGENTE). – CUBRAN EL COSTO DE LA CONSULTA O EXCENTO DE TRABAJO SOCIAL Y – DISPONIBILIDAD DE HORARIO.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DIF SALUD SANTIAGO	MEJORAR SERVICIO Y QUE SE CUMPLAN LOS REQUERIMIENTOS.	
OBSERVACIONES			
NO APLICA.			
ELABORÓ		APROBÓ	
LIC. JESUS VALDES GALVAN.		LIC. SARA MARCELA CABELLO CAVAZOS.	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	