



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

NOMBRE:		TRÁMITE: X	SERVICIO: N/A
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN			
DESCRIPCIÓN:			
PROCEDIMIENTO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN A PERSONAS QUE NO CUENTAN CON SEGURIDAD SOCIAL QUE LES PROPORCIONE DICHO DOCUMENTO.			
FUNDAMENTO LEGAL:	ART. PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO, CUARTO, QUINTO, SEXTO Y SEPTIMO DEL ACUERDO POR EL QUE LA SECRETARIA DA A CONOCER LOS FORMATOS DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN Y DE MUERTE FETAL.		
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		VIGENCIA: PERMANENTE
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI X	NO	DIRECCIÓN WEB: N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SI EL PACIENTE NO CUENTA CON SEGURO SOCIAL		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
PERSONAS FÍSICAS			
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO • CURP DEL FALLECIDO • CREDENCIAL DE ELECTOR DEL FALLECIDO • COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL FALLECIDO • HISTORIAL CLINICO ACTUALIZADO DEL FALLECIDO • CREDENCIAL DE ELECTOR DEL INFORMANTE 	N/A	1 DE CADA UNO	ART. 391 Y 392 CONSTITUCIONAL UTILIDAD: FORMACIÓN DEL EXPEDIENTE DESTINO: SE ENTREGA A LA JURISDICCIÓN SANITARIA DEL ESTADO DE MEXICO CON SEDE DE TEXCOCO
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL:	GRATUITO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO N/A	TARJETA DE CRÉDITO N/A	TARJETA DE DÉBITO N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EL TRAMITE SE REALIZA RAPIDAMENTE, SIEMPRE Y CUANDO SE TENGAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA EXPEDICIÓN.		



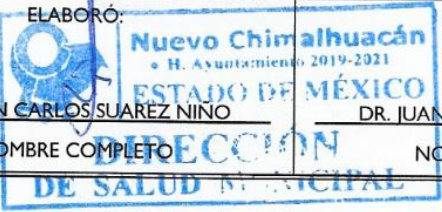
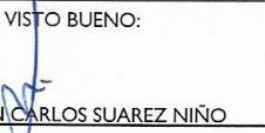
GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				COORDINACIÓN DE AMBULANCIAS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO					
DOMICILIO:	CALLE:	AMAPOLA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BO. SAN PEDRO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	15516395 Y 50446683		110	N/A	disam_chimalhuacan19_21@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MEXICO						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUALES SON LOS DOCUMENTOS QUE NECESITO PARA REALIZAR MI TRAMITE?						
RESPUESTA:	ACTA DE NACIMIENTO, CURP, HISTORIAL CLINICO Y CREDENCIAL OFICIAL DEL FALLECIDO, CREDENCIAL DE ELECTOR DEL INFORMANTE						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO EL TRAMITE QUE VAMOS A REALIZAR?						
RESPUESTA:	LOS CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN Y LOS SERVICIOS DE URGENCIA SON GRATUITOS,						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ES MUY TARDADO EL TRÁMITE?						
RESPUESTA:	SI TRAE TODA LA DOCUMENTACIÓN LA ATENCIÓN ES INMEDIATA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO NOMBRE COMPLETO	 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO NOMBRE COMPLETO	20 / 06 / 2019