


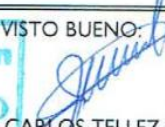


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
CERTIFICADO DE DEFUNCION				
DESCRIPCIÓN:				
PROCEDIMIENTO PARA LA EXPEDICION DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION 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 DE SALUD DA A CONOCER LOS FORMATOS DE CERTIFICADOS DE DEFUNCION Y DE MUERTE FETAL			
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO DE DEFUNCION	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SI EL PACIENTE NO CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL			
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
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 	NO	1 COPIA	ART. 391 Y 392 CONSTITUCIONAL UTILIDAD FORMACION DEL EXPEDIENTE DESTINO: SE ENTREGA A LA JURISDICCION SANITARIA DEL ESTADO DE MEXICO CON SEDE EN TEXCOCO.	
	NO	1 COPIA		
	NO	1 COPIA		
	NO	1 COPIA		
	NO	1 COPIA		
	NO	1 COPIA		
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:	5 MINUTOS	
COSTO:	GRATUITO Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	-NO SE EXPIDE UN CERTIFICADO DE DEFUNCION A MENORES DE EDAD Y A PERSONAS QUE FALLECEN POR ALGUN TRAUMATISMO, POR INDICACIONES DE JURISDICCION SANITARIA DE TEXCOCO -EL TRAMITE SE REALIZA SIEMPRE Y CUANDO SE TENGAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA EXPEDICION DEL MISMO -SE HARÁ EL RECONOCIMIENTO DE LA AFIRMATIVA FICTA DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES CORRESPONDIENTES			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL				DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE EMERGENCIA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				DR. ROBERTO CARLOS TELLEZ SANDOVAL			
DOMICILIO:	CALLE:	AMAPOLA		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	BO. SAN PEDRO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN			
C.P.:	56330	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 PM Y SABADOS DE 9:00 A 13:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	15 51 63 95 Y 50446683		108 Y/O 114	N/A	direcciondesaludchimalhuacán@outtlok.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 DIAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE TENGO QUE HACER PARA SOLICITAR UN TRASLADO?						
RESPUESTA:	SOLICITARLO POR ESCRITO Y PRESENTAR CIERTOS REQUISITOS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGÚN COSTO?						
RESPUESTA:	SERVICIO GRATUITO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CON QUE TIEMPO DE ANTICIPACIÓN LO TENGO QUE SOLICITAR?						
RESPUESTA:	CON UN DÍA DE ANTICIPACIÓN, SI HAY DISPONIBILIDAD EN EL MOMENTO SE PUEDE REALIZAR.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORO:</p>  <p>LIC. AMIRA ZULEIMA ARUMIR ARRIETA</p> <p>NOMBRE COMPLETO JEFA DEL DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD SANITARIA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>DR. ROBERTO CARLOS TELLEZ SANDOVAL</p> <p>NOMBRE COMPLETO DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL Y ENCARGADO DEL DEPTO. DE SERVICIOS DE EMERGENCIA</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>28 / AGOSTO /2020.</p>
---	--	--