

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
PRÉSTAMO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO POR MEDIO DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
CONSISTE EN LA APERTURA DE UN EXPEDIENTE EN DONDE EL USUARIO SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y SOLICITA EL PRÉSTAMO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO DEBIDO A UNA SITUACIÓN DE SALUD			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	22578		
FUNDAMENTO JURÍDICO	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO LEY QUE CREA A LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF		
DOCUMENTO A OBTENER	VALE ÚNICO DE RESGUARDO DE EQUIPO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL USUARIO TIENE UNA SITUACIÓN DE SALUD EN LA QUE SE REQUIERE DEL USO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO POR INDICACIÓN MEDICA		
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 (PARA CADA REQUISITO)
PERSONAS FÍSICAS DEL BENEFICIARIO (PERSONA QUE REQUIERE EL CONCENTRADOR DE OXÍGENO) 1. INE AMPLIFICADA AL 200% 2. CURP ACTUALIZADO 3. ACTA DE NACIMIENTO 4. COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE (NO MAYOR A 3 MESES) 5. RECETA EXPEDIDA POR MÉDICO TRATANTE O INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE INDIQUE EL USO ESPECÍFICO DE CONCENTRADOR DE OXÍGENO, NUMERO DE LITROS POR MINUTO 6. FOTO DE CUERPO COMPLETO DEL BENEFICIARIO 7. FOTO DE LA FACHADA DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO 8. CROQUIS DEL CO-BENEFICIARIO (FAMILIAR QUE HACE LA SOLICITUD) 1. INE AMPLIFICADA AL 200% 2. CURP ACTUALIZADO 3. ACTA DE NACIMIENTO 4. COMPROBANTE DE DOMICILIO 5. CROQUIS	NO NO NO NO NO NO NO NO NO NO NO NO NO	 	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO LEY QUE CREA A LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER

				MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF	
				LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> DEBE DE PASAR AL ÁREA DE RECEPCIÓN DONDE SE LE INDICARA LA DISPONIBILIDAD DE CONCENTRADORES DE OXÍGENO, EN CASO QUE NO HAYA, SE LE REGISTRARA EN UNA BITÁCORA PARA LISTA DE ESPERA PARA QUE CUANDO HAYA DISPONIBILIDAD DE UNO SE LE LLAME INDICÁNDOLE TAMBIÉN QUE HAY OTRAS PERSONAS SOLICITANTES ANTERIORES A ELLA. EN CASO QUE HAYA DISPONIBILIDAD DE UN CONCENTRADOR SE LE INDICARA LOS REQUISITOS A TRAER PARA HACER EL TRÁMITE. EL DÍA QUE PRESENTE LOS PAPELES SE ATENDERÁ EN RECEPCIÓN CON EL COTEJO DE DOCUMENTACIÓN, EN CASO QUE ESTÉN COMPLETOS SE ASIGNARA UN TURNO PARA ATENCIÓN DEL USUARIO. EN CUANTO SEA EL TURNO DEL USUARIO LE ATENDERÁ EL TRABAJADOR SOCIAL QUIEN REALIZARÁ UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA SOLICITAR DATOS PERSONALES, FAMILIARES, ECONÓMICOS, ALIMENTARIOS, DE VIVIENDA Y DE SALUD EL CUAL FIRMARÁ CON NOMBRE COMPLETO Y FIRMA SEGÚN LA INE Y RECABARÁ LA DOCUMENTACIÓN. LLENARÁ POSTERIORMENTE UNA CARTA DE SOLICITUD Y DE AGRADECIMIENTO, FIRMARÁ UN CONTRATO DE COMODATO RESPECTO DEL PRÉSTAMO DEL CONCENTRADOR DE OXÍGENO, UN VALE DE PRÉSTAMO DEL CONCENTRADOR Y SE HARÁ UNA DEMOSTRACIÓN FÍSICA DE LA CONDICIÓN, USO Y CUIDADOS DEL CONCENTRADOR DE OXÍGENO. SE DARÁN LAS EXPLICACIONES A QUE SE COMPROMETE EL USUARIO (COMODATARIO) EN CUANTO A PRESENTARSE MENSUALMENTE EN SEGUIMIENTO AL USO DEL CONCENTRADOR DE OXÍGENO TRAYENDO EL VALE ÚNICO DE RESGUARDO DEL CONCENTRADOR. 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		25 MINUTOS			
COSTO		GRATUITO		FUNDAMENTO JURÍDICO	
				LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO	
		N/A		N/A	
				TARJETA DE DÉBITO	
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
		N/A		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					
N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		SE OTORGARÁ EL TRÁMITE SIEMPRE Y CUANDO EL USUARIO SEA RESIDENTE DEL MUNICIPIO SE BRINDARÁ EL TRÁMITE CUANDO EL USUARIO CUMPLA CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		LA AFIRMATIVA FICTA OPERA CUANDO LA SOLICITUD DEL PARTICULAR SE REALIZA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, REÚNE LOS REQUISITOS DE LA LEY Y NO CONTRAVIENE NORMA DE ORDEN PÚBLICO O INTERÉS GENERAL			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF CHIMALHUACÁN			DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		LIC. MÓNICA LÓPEZ GARCÍA			
DOMICILIO					
CALLE		AV. MORELOS		NO. INT. Y EXT.	
				15	
COLONIA		SAN PEDRO		MUNICIPIO	
				CHIMALHUACÁN	
C.P.		56330		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	
				LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 PM Y DÍAS SÁBADO DE 9:00 AM A 2:00 PM	
LADA		TELÉFONOS		EXT	
55		5593474430		201	
				CORREO ELECTRÓNICO:	
				trabajosocial.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA		N/A			



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO





ESTADO DE MÉXICO
El poder de servir



M. AYUNTAMIENTO DE CHIMALHUACÁN
2025-2027

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		N/A	
DOMICILIO			
CALLE	N/A		NO. INT. Y EXT.
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ CUIDADOS SE LE DEBE DAR AL CONCENTRADOR DE OXÍGENO?		
RESPUESTA:	EL DÍA DE LA ENTREGA DEL CONCENTRADOR, SE LES DA LA EXPLICACIÓN DE LOS CUIDADOS Y SUGERENCIAS DE USO.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿CUÁL ES EL TIEMPO LÍMITE PARA EL PRÉSTAMO DEL CONCENTRADOR DE OXÍGENO?		
RESPUESTA:	NO HAY TIEMPO LÍMITE, MIENTRAS COMPRUEBE CON RECETA MÉDICA SU USO.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿CUÁNDO DEBO REALIZAR LA RENOVACIÓN?		
RESPUESTA:	LA RENOVACIÓN ES CADA MES, CON COPIA DE RECETA MEDICA		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

<p>ELABORÓ:</p>  <p>U.C. MÓNICA LÓPEZ GARCÍA TITULAR DEL DPTO. DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. DANIEL GÓMEZ REYES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">15/05/2026</p>
---	---	--

