FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA (3ER.TRIMESTRE - EJERCICIO FISCAL 2026)	
ÁREA RESPONSABLE	DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	APOYO ECONÓMICO PARA VIATICOS
ESPECIFICAR SÍ ES TRÁMITE O SERVICIO	TRÁMITE
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO / TRÁMITE
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	CONSISTE EN BRINDAR APOYO ECONÓMICO A PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, CUBRIENDO UN PORCENTAJE DE LOS GASTOS DE TRASLADO QUE REALICEN PARA ACUDIR A SUS CITAS MÉDICAS. EL OBJETIVO ES CONTRIBUIR A QUE LOS COSTOS DE TRANSPORTE NO REPRESENTEN UN IMPEDIMENTO PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA.
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	VERBAL / FORMATO
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	SER CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO; PERSONAS DE BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS QUE REQUIEREN TRASLADARSE A OTRAS CIUDADES PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA.
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	• COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (SOLICITANTE Y PACIENTE). • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (SOLICITANTE). • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (PACIENTE). • COPIA DEL CARNET DE CITAS (AMBOS LADOS).
TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATO (DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES)
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (DENTRO DEL PLAZO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE CON CUÁNTOS DÍAS SE LE AVISA AL SOLICITANTE, SI EXISTE ALGUNA IRREGULARIDAD CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS)	DE FORMA INMEDIATA
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN (UNA VEZ RECIBIDO EL EXHORTO, CUÁNTOS DÍAS TIENE EL CIUDADANO PARA CUMPLIR CON LAS OBSERVACIONES MARCADAS)	DOS DIAS
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	PROGRAMA ABIERTO DURANTE TODO EL EJERCICIO FISCAL
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	365 DÍAS NATURALES
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	VERIFICAR EN LA BASE DE DATOS SI EL USUARIO NO HA SIDO BENEFICIADO MAS DE DOS VECES CON ESTE PROGRAMA EN LOS ÚLTIMOS 90 DÍAS NATURALES.

MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS APLICABLES, EN SU CASO, O LA FORMA DE DETERMINAR DICHO MONTO, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO. EN SU CASO, ESPECIFICAR QUE ES GRATUITO (COSTOS)	50% Y 20% DE DESCUENTO.
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	AUTOVÍA EN TAQUILLA
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	ARTÍCULO 3 Y 4
DERECHOS DE LA POBLACIÓN USUARIA ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (SI HAY OTRA ALTERNATIVA PARA EL USUARIO EN CASO DE SER NEGADO EL TRÁMITE O SERVICIO)	EL USUARIO TIENE DERECHO A ACCESAR AL APOYO DOS VECES CADA 90 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE LA ÚLTIMO APOYO.
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	• COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (SOLICITANTE Y PACIENTE). • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (SOLICITANTE). • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (PACIENTE). • COPIA DEL CARNET DE CITAS (AMBOS LADOS). • EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA ENTREGA.
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNA
NÚM. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	60
NÚM. DE ATENCIONES CON BASE EN LAS SOLICITUDES	60
NÚM. DE BENEFICIARIOS	60
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	48
NÚM. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	1
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	LIC. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	MAC, SECRETARÍA GENERAL, OTRAS DEPENDENCIAS

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO **NÚMERO DE TELÉFONO** **CORREO ELECTRÓNICO** **DOMICILIO**	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS (HORARIOS DE OFICINA) (755) 554 43 67 (755) 554 91 24 DIF@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX OFICINAS CENTRALES: CALLE AGUACATE NO 15, COLONIA CENTRO, C.P. 40880, ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.