

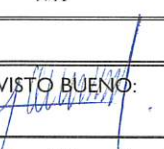


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE DEL TRÁMITE</b>			<b>TRÁMITE:</b>	N/A
Consulta odontológica			<b>SERVICIO:</b>	X
<b>DESCRIPCIÓN</b>				
Actividades que permiten atender, prevenir y conocer los diferentes padecimientos que aquejan a la población en general.				
<b>CLAVE DE IDENTIFICACIÓN</b>	N/A			
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".			
<b>DOCUMENTO A OBTENER</b>	N/A	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A
<b>MODALIDAD</b>	<b>HÍBRIDO (ANEXAR LINK)</b>	<b>PRESENCIAL</b>		<b>DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)</b>
	N/A	Si		N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	Cuando se requiera el servicio.			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>	N/A			
<b>REQUISITOS</b>	<b>ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO</b>	<b>COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
-	Acudir directamente a recepción para solicitar una ficha.	-	No	N/A
Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	Acudir a recepción del DIF para solicitar una ficha para el servicio de odontología.			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	30 minutos			
<b>COSTO</b>	Cuota de recuperación según estudio socioeconómico.	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	N/A	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>EFFECTIVO</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>
	Si	N/A	N/A	N/A
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>	En la farmacia del DIF.			

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		N/A	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.		Coordinación de Servicios Médicos.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. Julio Cesar Gómez Hernández	
DOMICILIO			
CALLE	Mariano Matamoros	NO. INT. Y EXT.:	37
COLONIA	Los Ángeles	MUNICIPIO	Calimaya
C.P.	52200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs.	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
722	1715633	N/A	smdifcalimaya2527@gmail.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		
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Los tratamientos requieren más de una sesión?		
RESPUESTA:	Si		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Necesito presentarme a mi consulta con algún material de limpieza?		
RESPUESTA:	No		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Realizan referencias para otras instituciones que ofrezcan?		
	No		
SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Lic. Maricruz Genis Salazar Encargada de Recursos Humanos del SMDIF Calimaya.</p>	 <p>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA CALIMAYA 2025-2027 Construyamos Juntos</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. Julio Cesar Gómez Hernández Director General del SMDIF Calimaya.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>06/02/2026.</p>
--	---	--	---