






REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |  |  |  |   |  |
|--|--|---|--|--|--|---|--|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:  |  | SERVICIO:                                      |  | x   |  |
| SERVICIO DE ALIMENTACIÓN   |  |   |  |  |  |   |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |  |  |  |   |  |
| CONSISTE EN: EL CIUDADANO ACUDE AL INMUEBLE DEL COMEDOR A SOLICITA EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (DESAYUNO Y COMIDA, EL SERVICIO ES PARA TODA LA POBLACIÓN QUE ACUDE A REALIZAR SUS TRÁMITES O SERVICIOS AL SISTEMA MUNICIPAL DIF, (ESTUDIANTES, SERVIDORES PÚBLICOS Y A LA COMUNIDAD EN GENERAL.) |  |   |  |  |  |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EXPIDEN LAS MODIFICACIONES A LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DESARROLLO SOCIAL EDOMÉX: NUTRICION ESCOLAR. PUBLICADA EL 31 DE ENERO 2023.  |  |  |  |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | FICHA DE PAGO   |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:              |  | 1 HORA  |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI NO X   |  | DIRECCIÓN WEB                                  |  | NO APLICA   |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | CUANDO EL CIUDADANO O PERSONA SOLICITA EL SERVICIO DEL ESPACIO DE ALIMENTACIÓN  |  |  |  |   |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  | LA INSPECCION SE REALIZA CADA MES POR PARTE DE DIF DEL ESTADO DE MÉXICO   |  |  |  |   |  |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO  |  | COPIAS anotar con número la cantidad de copias |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,   |  |
| PERSONAS FÍSICAS   |  |   |  |  |  |   |  |
| 1.- FICHA DE PAGO  |  | SI  |  | N/A  |  | 1.- ACUERDO DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EMITEN LAS MODIFICACIONES A LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL EDOMÉX: NUTRICIÓN ESCOLAR. PUBLICADO EL 31 DE ENERO 2023.<br>2.- SE REQUIERE EL RECIBO DE PAGO PARA COMPROBACIÓN DEL DESAYUNO O COMIDA |  |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS   |  |   |  |  |  |   |  |
| NO APLICA  |  | N/A   |  | N/A  |  | NO APLICA   |  |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS   |  |   |  |  |  |   |  |
| NO APLICA  |  | N/A   |  | N/A  |  | NO APLICA   |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 5 MINUTOS   |  |  |  |   |  |
| COSTO:   |  | <p><b>\$ 35.00</b></p> <p>Fundamento Jurídico: "LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARACTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"<br/>CAPITULO SEGUNDO Patrimonio<br/>Artículo 4.- IV. Los rendimientos, recuperaciones, bienes, derechos y demás ingresos que le generen sus inversiones, bienes y operaciones;<br/>ACTA DE INSTALACIÓN Y PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN, ESTADO DE MÉXICO, PARA EL PERIODO 2022-2024.<br/>Punto No. XII Aprobación de los precios de los servicios del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de San José del Rincón.</p> |  |  |  |   |  |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFFECTIVO SI  |  | TARJETA DE CRÉDITO NO                          |  | TARJETA DE DÉBITO NO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO  |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | EN CAJA DE LA TESORERÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN JOSÉ DEL RINCÓN.  |  |  |  |   |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | NO APLICA   |  |  |  |   |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  |  | CUANDO EL CIUDADANO PAGE SU FICHA SE LE BRINDARA EL SERVICIO DEL ESPACIO DE ALIMENTACIÓN (GUISADO, ARROZ O SOPA, TORTILLAS, Y AGUA) SI EL CIUDADANO NO PAGA LA FICHA DE SU COMIDA NO SE LE PODRÁ BRINDAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN  |  |  |  |   |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  | NO APLICA   |  |  |  |   |  |



|  |   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
|--|---|------------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|-----|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>  |   |                                    |                                     | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>      |                                  |     |  |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN   |   |                                    |                                     | ESPACIO DE ALIMENTACIÓN ENCUENTRO Y DESARROLLO |                                  |     |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>  |   | DRA. AMÉRICA SELENE ROLDÁN VÁZQUEZ |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>DOMICILIO:</b>  | <b>CALL E:</b>  | CARRETERA SALIDA A ANGANGUEO       |                                     |  | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>          | N/A |  |
| <b>COLONIA:</b>  | CENTRO  |                                    |                                     | <b>MUNICIPIO:</b>                              | SAN JOSÉ DEL RINCÓN              |     |  |
| <b>C.P.:</b>   | 50660   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM 17:00 PM |  |                                  |     |  |
| <b>LADA:</b>   | <b>TELÉFONOS:</b>   |                                    | <b>EXTS.:</b>                       | <b>FAX:</b>                                    | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>       |     |  |
| N/A  | 71-21-71-57-36  |                                    | N/A                                 | N/A  | dif.sanjosedelrincon22@gmail.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>  |   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>OFICINA:</b>  | N/A   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>   | N/A   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>DOMICILIO:</b>  | <b>CALL E:</b>  | N/A                                |                                     |  | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>          | N/A |  |
| <b>COLONIA:</b>  | N/A   |                                    |                                     | <b>MUNICIPIO:</b>                              | N/A                              |     |  |
| <b>C.P.:</b>   | N/A   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | N/A                                 |  |                                  |     |  |
| <b>LADA:</b>   | <b>TELÉFONOS:</b>   |                                    | <b>EXTS.:</b>                       | <b>FAX:</b>                                    | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>       |     |  |
| N/A  | N/A   |                                    | N/A                                 | N/A  | N/A                              |     |  |
| <b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>   | N/A   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>   |   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>   | ¿CUENTA CON UN ESPACIO PARA DISFRUTAR DE LOS ALIMENTOS?   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>RESPUESTA:</b>  | EL LUGAR ESTÁ ADAPTADO PARA ALBERGAR A 100 PERSONAS Y CUENTAN CON MESAS Y SILLAS PARA UNA MEJOR COMODIDAD |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>   | ¿QUE TIENE DE COMER?  |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
|  | CADA DÍA EL PERSONAL COCINA DIFERENTES PLATILLOS  |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>   | ¿DAN POSTRE?  |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
| <b>RESPUESTA:</b>  | NO  |                                    |                                     |  |                                  |     |  |
|  |   |                                    |                                     |  |                                  |     |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p><b>C. MARLYN HERAZ ANZALDO</b><br/>COORDINADORA DEL ESPACIO DE ALIMENTACIÓN ENCUENTRO Y DESARROLLO.</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p><b>DRA. AMÉRICA SELENE ROLDÁN VÁZQUEZ</b><br/>PRESIDENTA HONORÍFICA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN JOSÉ DEL RINCÓN.</p> | <p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p style="text-align: center;">30/05/2023</p> |
|--|---|---|