



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:
<b>DIFT- 008 CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN</b>						
DESCRIPCIÓN:						
CONSISTE EN LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE MUERTE (DEFUNCIÓN)						
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY GENERAL DE SALUD ART. 388,389,390,391, 391 BIS, 392				
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN			VIGENCIA:	PERMANENTE
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	SIN DIRECCIÓN.	
			X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			A LA POBLACIÓN EN GENERAL.			
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
CREDENCIAL DE ELECTOR, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO		ORIGINAL	COPIA(S)	LEY GENERAL DE SALUD ART. 388,389,390,391, 391 BIS, 392		
ÚLTIMO RESUMEN CLÍNICO, EN CASO DE REQUERIRLO.			1	INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO.		
			1			
<b>PERSONAS MORALES</b>						
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)	NO APLICA		
		NO APLICA	NO APLICA			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)	NO APLICA		
		NO APLICA	NO APLICA			
<b>OTROS</b>						
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)	NO APLICA		
		NO APLICA	NO APLICA			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30-40 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	10 MINUTOS		
VIGENCIA:	PERMANENTE					
COSTO:	NO APLICA					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	CUANDO ESTE DERIVE A UNA SITUACIÓN LEGAL (ACCIDENTE DE TRANSITO O CASO MEDICO LEGALES Y EN PACIENTES QUE NO SENA TRATADOS EN ESTA UNIDAD)					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TEOLOYUCAN				COORDINACIÓN DE SALUD Y DEPORTE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. RAFAEL PIÑÓN BARRIENTOS					
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA HIDALGO			NO. INT. Y EXT.:	19	
COLONIA:	BARRIO TLATILCO			MUNICIPIO:	TEOLOYUCAN		
C.P.:	54770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A DOMINGO 24 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01 593	9143355		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE ALGUN COSTO?						
RESPUESTA:	NO, ES TOTALMENTE GRATUITO.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NO APLICA							

<p>ELABORÓ:</p> <p><b>DRA. ISABEL AGUAYO PÉREZ</b> COORDINADORA DE SALUD Y DEPORTE DEL SMDIF TEOLOYUCAN</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><b>C. MARIA ROJAS GARCÍA</b> DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOLOYUCAN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>10/JULIO/2019.</p>
---	---	--