



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|-------------|---|--|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| TARJETAS INAPAM | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | |
| Otomar una tarjeta de descuento a nivel nacional en la compra de medicamentos, artículos personales, transporte, tiendas departamentales y estudios médicos. | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 2º, 8º y 12º LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. Artículo 15 BIS, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA". Artículo 28 fracción VII, LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XONACATLÁN. | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | TARJETA INAPAM | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE. | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando el adulto mayor la solicite y cumpla con los requisitos. | | | | | | | | |
| 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 | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR, SIN LENTES NI SOMBRERO. • COPIAS DE LA INE AMPLIFICADAS AL 150% • CURP • COMPROBANTE DE DOMICILIO • TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS | | | | NO | 3 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XONACATLÁN. | | | | |
| | | | | NO | 2 | | | | | |
| | | | | NO | 1 | | | | | |
| | | | | NO | 2 | | | | | |
| | | | | NO | 2 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 1 hora | | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 1 mes | | | | |
| COSTO: | GRATUITO Fundamento Jurídico N/A | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N / A | TARJETA DE CRÉDITO | N / A | TARJETA DE DÉBITO | N / A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N / A | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | Cuando no se cumpla con alguno de los requisitos solicitados. | | | | | | | | | |



| | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XONACATLÁN. | | | | ADULTO MAYOR | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. CARLOS CHÁVEZ FERNÁNDEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | GUSTAVO A VICENCIO | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | XONACATLÁN | | |
| C.P.: | 52060 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9:00 – 17:00 DE LUNES A VIERNES | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 719 | 2861275 | N/A | N/A | difxona.servirconvaleores19@gmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO (DIFEM). | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | FERNANDA CASTILLO DE DEL MAZO. | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PASEO COLÓN ESQUINA PASEO TOLLOCAN. | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | ISIDRO FABELA | MUNICIPIO: | TOLUCA | | |
| C.P.: | 50170 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 09:00 - 18:00 hrs DE LUNES A VIERNES | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 722 | 2173900 | 222, 211, 360 y 140 | | difem@edomex.gob.mx | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuál es el horario de atención de dicho servicio? | | | | |
| RESPUESTA: | 09:00 - 18:00 hrs DE LUNES A VIERNES o en su defecto llamar al número del DIF 7192861275 y pedir informes | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Dónde están los lugares en los que se aplican los descuentos? | | | | |
| RESPUESTA: | La información de los lugares con beneficios se le dan a conocer al usuario en el momento del trámite o en la página www.gob.mx/inapam . | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Puede solicitarse antes de la edad establecida? | | | | |
| RESPUESTA: | No, debe solicitarse solo con 60 años cumplidos. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ: C. Martha Patricia Reyes Reynoso. | VISTO BUENO: C. CARLOS CHÁVEZ FERNÁNDEZ | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10 Diciembre de 2020 |
|---|--|---|



DIRECCIÓN
GENERAL