

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO**
**Apoyo Económico para Tratamientos Médicos**

Objetivo del trámite o servicio: Brindar atención integral a personas vulnerables

 Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA**

 Titular de la Dirección: **LIC. MARÍA CARMEN NÚÑEZ MARES**

Tipo de usuario: Personas de escasos recursos

Beneficio o servicio que se obtiene: Apoyo económico

 Costo (\$): **Gratis**

Tiempo de respuesta: Inmediata

Figura jurídica: Negativa ficta

Vigencia del trámite o servicio: Por evento

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) receptora(s) y resolutoria(s): Coordinación de Trabajo Social

Domicilio: Boulevard Adolfo López Mateos #904 Oriente, Zona Centro, C.P. 38000

Teléfono(s): 01 (461) 612 1636/612 4170/612 4776

Correo electrónico: erika.gonzalez@difcelaya.com

Horario de atención: De lunes a viernes de 08:30 a 16:00 hrs.

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**
**OR CO**

1. Presentar identificación oficial del beneficiario.	NA	2
2. Presentar identificación oficial de la persona que realiza el trámite.	NA	2
3. Comprobante de domicilio reciente (luz o agua).	NA	2
4. Carnet de citas y/o recetas médicas.	NA	2
5. Certificado médico, diagnóstico u orden de tratamiento médico.	NA	2
6. Boletos de autobús.	2	NA
7. Estudio socioeconómico.	NA	NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

(●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

(NA) NO APLICA

OR: ORIGINAL

CO: COPIA

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

Los apoyos económicos se otorgan para medicamentos, traslado a hospitales de otras ciudades y tratamientos médicos.

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social (artículo 4, fracción VIII).

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARÍA**

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato (artículo 3, fracción II).

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

- Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios (artículos 11 y 12).

**DEPENDENCIA PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Contraloría Municipal de Celaya: T. 01 (461) 613.93.39/616.22.00/616.25.62; @. jose.najera@celaya.gob.mx