



Tlaxiaco



DIF
MUNICIPAL
TLAXIACO

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE TRÁMITES Y
SERVICIOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF DE
LA HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO, OAXACA;
2024.**



DIF
MUNICIPAL
TLAXIACO

Juntos hacemos comunidad

Revisó:

Área: 36C

Nombre y firma:



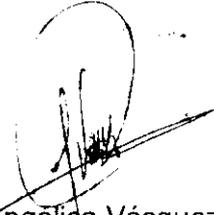
**DIRECCION
DIF MUNICIPAL**

Lic. Judith Mariano Aguilar
Directora del DIF Municipal

Aprobó:

Área: 36C

Nombre y firma:



Profesora Angélica Vásquez Rodríguez
Presidenta Honoraria del DIF Municipal

ÍNDICE:

| | |
|------------------------------------|----|
| 1.- Introducción:..... | 3 |
| 2.- Objetivo general: | 3 |
| 3.- Filosofía institucional: | 4 |
| 3.1- Misión:..... | 4 |
| 3.2- Visión: | 4 |
| 3.3- Valores:..... | 4 |
| 4.- Tramites y servicios:..... | 5 |
| 5.- Alcance: | 6 |
| 6.- Referencias: | 6 |
| 7.- Responsabilidades: | 7 |
| 8.- Definiciones:..... | 8 |
| 9.- Diagrama de flujo: | 10 |
| 10.- Desarrollo: | 11 |
| 11.- Anexos:..... | 19 |

1.- Introducción:

El Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) es un Organismo Público descentralizado, con patrimonio y personalidad jurídica propia, tiene el firme propósito de cumplir cabalmente el objetivo de brindar la asistencia social a la población, normado por la Ley General de Salud y la Ley de Asistencia Social a través de programas de acuerdo al contexto que vive el municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, para lo cual pretende que la Asistencia Social se acepte como el conjunto de acciones dirigidas a convertir en positivas las circunstancias adversas. En afán de cumplir tal propósito la actual Administración del Sistema Municipal DIF considera que es de suma importancia los procedimientos administrativos que son el instrumento básico para convertir los objetivos, planes y programas de gobierno en acciones y resultados concretos, encaminados a satisfacer las necesidades más pertinentes de la población.

El siguiente manual de procedimientos es una herramienta básica que describe uno a uno los procedimientos y su descripción, así como cada una de las actividades que llevan a cabo cada una de las áreas que integran esta institución, así mismo permite el cumplimiento de sus funciones, y las responsabilidades asignadas para el logro de las metas y que permita incrementar o rediseñar procesos y servicios para satisfacer las necesidades en beneficio de grupos vulnerable y/o población objetivo del Municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco Oaxaca.

2.- Objetivo general:

Establecer los lineamientos, normas y mecanismos que permitan la ejecución de los procedimientos de las áreas que conforman el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco Oaxaca, que contribuyen a cumplir con los procedimientos para proporcionar atenciones y servicios que permitan la cobertura de las necesidades de grupos vulnerables mejorando las condiciones de vida de la población.



3.- Filosofía Institucional:

3.1- Misión:

Contribuir al desarrollo integral de la población mediante la ejecución de programas y acciones de asistencia en favor de las familias Tlaxiaqueñas y personas que se encuentren en condición de vulnerabilidad.

3.2- Visión:

Ser un organismo público municipal innovador en la inclusión al bienestar de la población en condiciones de vulnerabilidad, atendiendo y ofreciendo servicios

3.3- Valores:

- Compromiso.
- Honestidad.
- Empatía
- Calidez.
- Profesionalismo con enfoque de derecho.



4.- Tramites y servicios:

ÁREA ADMINISTRATIVA

36C.1 NUTRICIÓN

36C.3 TRABAJO SOCIAL

36C.4 ODONTOLOGÍA

36C.5 MECANOTERAPIA UBR

36C.6 TERAPIA FÍSICA UBR

36C.7 CENTRO DE REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR

36C.8 PSICOLOGÍA

36C.9 PEDAGOGÍA

36C.10 PROCURADURÍA

36C.14 MEDICINA

36C.15 ENFERMERÍA

TRÁMITES Y SERVICIOS

CONSULTA DE NUTRICIÓN

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

VISITA DOMICILIARIA

PROFILAXIS DENTAL (LIMPIEZA DENTAL)

RESTAURACIÓN CON AMALGAMA.

RESTAURACIÓN CON RESINA COMPUESTA.

RESTAURACIÓN TEMPORAL CURATIVA

EXTRACCIONES DENTALES

MECANOTERAPIA (REHABILITACIÓN)

FÉRULAS

ELECTROTERAPIA

KINESIOTAPE

JUSTIFICANTE

TRASLADO

HIDROTERAPIA

FÉRULAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ.

REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR

ELECTROCARDIOGRAMA

HOLTER

MAPA

PRUEBA DE ESFUERZO CONVENCIONAL.

CONSULTA CON EL CARDÍOLOGO

ESPIROMETRÍA

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO

SOLICITADO POR DIVERSAS

INSTITUCIONES PÚBLICAS (PMPDNNA,

JUZGADO, FISCALÍA, ETC.)

ASESORÍA PEDAGÓGICA

REPORTE DE VULNERACIÓN DE DERECHOS

ACTAS DE COMPARECENCIA

ACTAS DE ACUERDOS

CONSULTA MÉDICA GENERAL

CERTIFICADO MÉDICO PRENUPCIAL

CERTIFICADO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO DISCAPACIDAD

TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL

TOMA DE GLUCOSA

APLICACIÓN DE INYECCIONES

CURACIONES

5.- Alcance:

El presente manual es aplicable para las once áreas que conforma el DIF Municipal, así como para aquellos usuarios que acudan a solicitar los servicios que se prestan en la Institución.

Distribución

1C 2C 3C 4C 5C 6C 7C 8C 9C 10C 11C 12C 13C 14C 15C 16C
17C 18C 19C 20C 21C 22C 23C 24C 25C 26C 27C 28C 29C 30C 30C 31C
32C 33C 34C 35C **36C** 37C 38C 39C 40C 41C 42C 43C 44C 45C 46C

- Responsable de la emisión
- Responsable de la ejecución



6.- Referencias:

Leyes Federales

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
2. Ley General de Salud
3. Ley de Asistencia social
4. Ley de Coordinación Fiscal
5. Ley de Disciplina Financiera
6. Ley General de Contabilidad Gubernamental
7. Ley para la Inclusión de las Personas con Discapacidad
8. Ley General de Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes
9. Ley Nacional del Sistema Integral de Justicia Penal para Adolescentes.
10. Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Leyes Estatales

1. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca.

2. Ley del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca.
3. Ley Estatal de Salud
4. Ley de Asistencia y Prevención de la Violencia Familiar
5. Ley para Atender, Prevenir y Eliminar la Discriminación en el Estado de Oaxaca.
6. Ley para la Protección de los Derechos de las personas Adultas Mayores en el Estado de Oaxaca.
7. Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Oaxaca.
8. Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Oaxaca
9. Ley para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista en el Estado de Oaxaca

Códigos

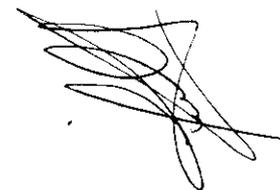
1. Código Administrativo del Estado de Oaxaca
2. Código de Procedimientos Administrativos del Estado de Oaxaca
3. Código Financiero del Estado de Oaxaca

Reglamentos

1. Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca
2. Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de Oaxaca y Municipios

7.- Responsabilidades:

El sistema Municipal DIF, cuenta con una estructura jerárquica organizacional de tipo lineal o vertical, que se encuentra dentro de los organismos más clásicos, en el cual se ve representada la estructura de organizacional de arriba hacia abajo.



Teniendo en la parte superior a la presidenta Honoraria de DIF Municipal, seguido bajo el siguiente orden:

Cargos:

- Directora General
- Jefa de área de Planeación
- Jefe de área de Procuraduría Municipal de Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes
- Jefe de área de Psicología
- Jefa de área de Trabajo Social
- Jefa de área de Pedagogía
- Jefa de área de Medicina General
- Jefa de área de Unidad Básica de Rehabilitación
- Jefa de área de Centro de Rehabilitación Cardiopulmonar
- Jefe de área de Nutrición
- Jefe de área de Odontología
- Jefa de área de Personal Administrativo
- Jefe de área de Operador de Unidad Móvil
- Jefa de área del Personal de Limpieza



8.- Definiciones:

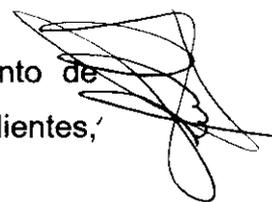
Asistencia social: Conjunto de acciones tendientes a modificar y mejorar las circunstancias que impidan el desarrollo integral de la familia, así como la protección física, mental y social de personas en estado de necesidad, indefensión o desventaja física o mental, proporcionando su incorporación a una vida plena y productiva.



Datos personales: Cualquier información concerniente a una persona física o jurídica colectiva identificado o identificable, establecida en cualquier formato o modalidad y que esté almacenada en base de datos, conforme a lo establecido en la Ley de Acceso a la Información Pública, Transparencia y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca.

Población vulnerable: Personas o grupos de personas que, en razón de su edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen étnico, situación física y/o mental, viven en condiciones que les impide desarrollarse y acceder a mejores condiciones de bienestar; y que derivado de sus circunstancias sociales, económicas, culturales y psicológicas pueden llegar a sufrir violaciones o menoscabo en contra de sus Derechos Humanos.

Servicio: Un servicio, en el ámbito económico, es la acción o conjunto de actividades destinadas a satisfacer una determinada necesidad de los clientes, brindando un producto inmaterial y personalizado.

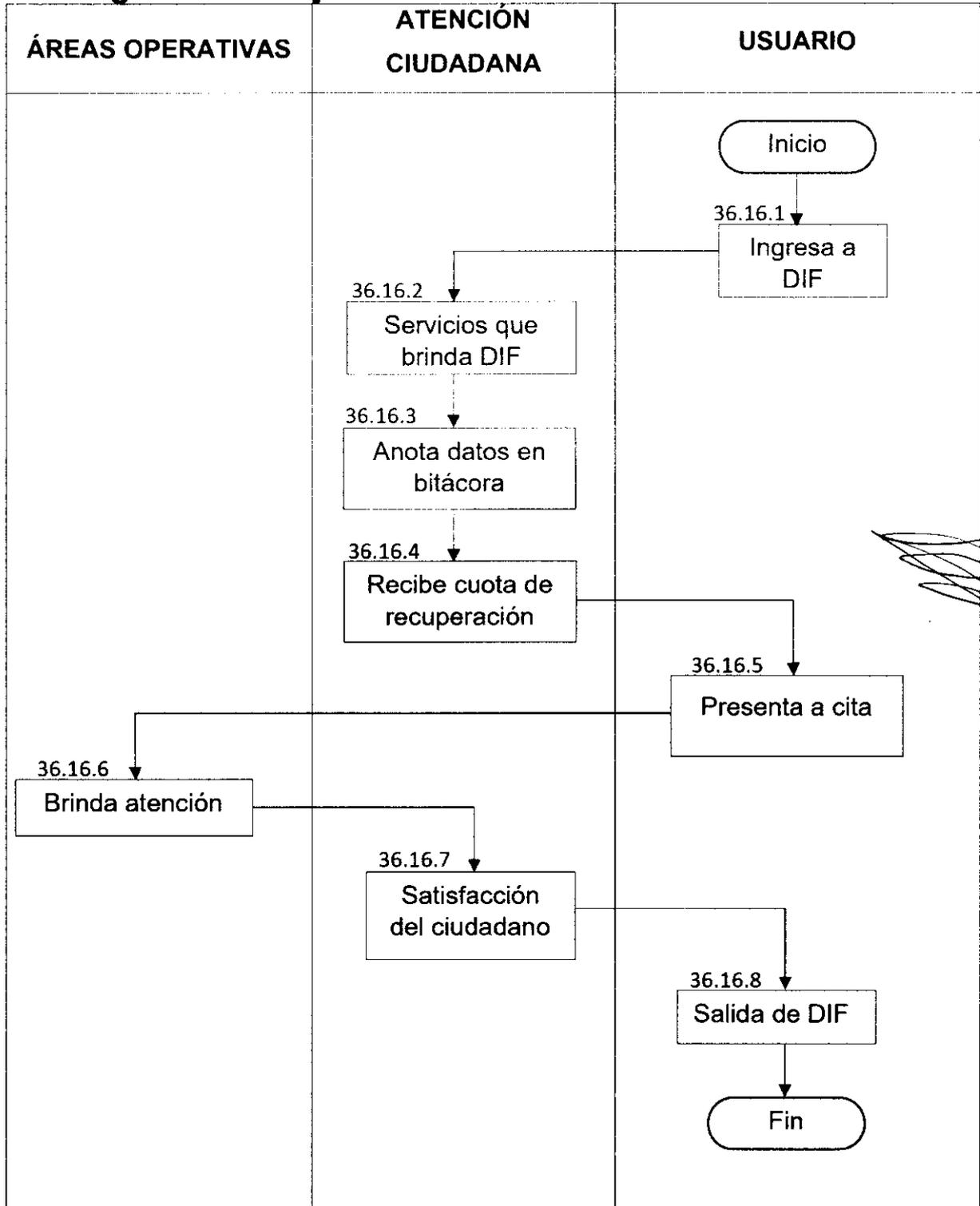


Trámite: Actuación que implica una acción o conjunto de acciones para lograr obtener un beneficio o cumplir con una obligación.

Usuario: Persona que utiliza un servicio ya sea de manera ocasional o habitual para obtener un beneficio o para resolver un problema.



9.- Diagrama de flujo:



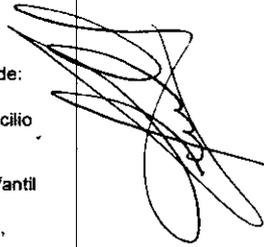
10.- Desarrollo:

| Secuencia de Actividad | Actividad | Responsable |
|------------------------|---|--------------------|
| 36.16.1 | Ingresar a DIF <ul style="list-style-type: none"> Acude al Sistema DIF Municipal a solicitar un servicio. Pasa al área de atención ciudadana. | Usuario |
| 36.16.2 | Servicios que brinda DIF <ul style="list-style-type: none"> Indica los servicios que ofrece DIF de acuerdo al catálogo de servicios. Señala los requisitos que debe de cubrir el usuario antes de pasar al servicio. <p>ÁREA ADMINISTRATIVA</p> <p>TRÁMITES Y SERVICIOS</p> <p>CONSULTA DE NUTRICIÓN</p> <p>36C.1 NUTRICIÓN</p> <p>ESTUDIO SOCIOECONÓMICO</p> <p>36C.3 TRABAJO SOCIAL</p> <p>VISITA DOMICILIARIA</p> <p>PROFILAXIS DENTAL (LIMPIEZA DENTAL)</p> <p>36C.4 ODONTOLOGÍA</p> <p>RESTAURACIÓN AMALGAMA.</p> <p>REQUERIMIENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudios de laboratorio: Glucosa, triglicéridos y colesterol. Cubrir cuota de recuperación Copia de identificación oficial INE Copia de comprobante de domicilio (Luz y/o agua). Copia de comprobante de ingresos (vía nómina en caso que aplique) Copia de identificación oficial INE Copia de comprobante de domicilio (Luz y/o agua). Copia de comprobante de ingresos (vía nómina en caso que aplique) Mayores de 18 años, copia de: <ul style="list-style-type: none"> INE Comprobante de domicilio Acta de nacimiento CURP 1 fotografía tamaño infantil a color Niñas, niños o adolescentes, copia de: <ul style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento CURP Comprobante de domicilio 1 fotografía tamaño infantil a color. Cubrir cuota de recuperación. Mayores de 18 años, copia de: <ul style="list-style-type: none"> INE Comprobante de domicilio Acta de nacimiento | Atención Ciudadana |



| | | |
|--|---|--|
| | <p>RESTAURACIÓN CON RESINA COMPUSTA.</p> <p>RESTAURACIÓN TEMPORAL CURATIVA</p> <p>EXTRACCIONES DENTALES</p> <p>MECANOTERAPIA (REHABILITACIÓN)</p> | <p>✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color</p> <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <p>✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color. ✓ Cubrir cuota de recuperación.</p> <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <p>✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color</p> <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <p>✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color. ✓ Cubrir cuota de recuperación.</p> <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <p>✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color</p> <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <p>✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color. ✓ Cubrir cuota de recuperación.</p> <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <p>✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color</p> <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <p>✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color. ✓ Cubrir cuota de recuperación.</p> <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <p>✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color</p> <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> |
|--|---|--|

36C.5 MECANOTERAPIA UBR





| | | |
|--|---|---|
| | <p>FÉRULAS</p> <p>CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p> <p>REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR</p> <p>ELECTROCARDIOGRAMA</p> <p>HOLTER</p> <p>MAPA</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Traer el material que se le pida (depende del diagnóstico) ✓ Diagnóstico médico ✓ Buena higiene personal (uñas de las manos y pies cortas) ✓ Presentarse sin crema, desodorante o aceites en la piel. ✓ Cubrir cuota de recuperación <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color ✓ INE del padre o tutor ✓ Traer ropa cómoda ✓ Traer el material que se le pida (depende del diagnóstico) ✓ Diagnóstico médico ✓ Buena higiene personal (uñas de las manos y pies cortas) ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Valoración médica por parte del Centro de Rehabilitación Cardiopulmonar. ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Electrocardiograma ✓ Valoración médica por parte del Centro de Rehabilitación Cardiopulmonar ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Evitar consumo de estimulantes (café, bebidas energéticas) ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Identificación oficial vigente ✓ Buena higiene personal ✓ Si es paciente externo solicitud de su médico tratante ✓ Evitar consumo de estimulantes (café, bebidas energéticas) ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Identificación oficial vigente ✓ Buena higiene personal ✓ Si es paciente externo solicitud de su médico tratante |
|--|---|---|

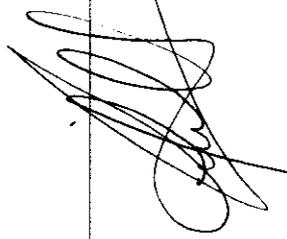


| | | |
|--|---|---|
| | <p>PRUEBA DE ESFUERZO CONVENCIONAL</p> <p>CONSULTA CON EL ARDIÓLOGO</p> <p>ESPIROMETRIA</p> <p>ATENCIÓN PSICOLÓGICA</p> <p>36C.8 PSICOLOGÍA</p> <p>ACOMPañAMIENTO PSICOLÓGICO SOLICITADO POR DIVERSAS INSTITUCIONES PÚBLICAS (PMPDNN, JUZGADO, FISCALÍA, ETC.)</p> <p>ASESORÍA PEDAGÓGICA</p> <p>36C.9 PEDAGOGÍA</p> <p>REPORTE DE VULNERACIÓN DE DERECHOS</p> <p>36C.10 PROCURADURÍA</p> <p>ACTA DE COMPARECENCIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Evitar consumo de estimulantes (café, bebidas energéticas) ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Valoración por el Centro de Rehabilitación cardiopulmonar ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Valoración por el Centro de Rehabilitación cardiopulmonar ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ No contar con enfermedades del tracto respiratorio agudo ✓ Indicar si está en tratamiento con bronco dilatadores ✓ Valoración INDIVIDUAL para revisar contraindicaciones del estudio ✓ Cubrir cuota de recuperación <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ INE ✓ Comprobante de domicilio ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color <p>Niñas, niños o adolescentes, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Acta de nacimiento ✓ CURP ✓ Comprobante de domicilio ✓ 1 fotografía tamaño infantil a color ✓ INE del padre o tutor ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Solicitud por escrito <p>✓ Diagnóstico clínico</p> <p>✓ Informe Pedagógico por parte de la institución a la que asista en caso de que así sea.</p> <p>✓ Mayores de 18 años, copia de:</p> <p>INE</p> <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ INE ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Comprobante de domicilio. ✓ Acta de nacimiento |
|--|---|---|



| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| | <p>ACTA DE ACUERDOS</p> <p>CONSULTA MÉDICA GENERAL</p> <p>CERTIFICADO MÉDICO PRENUPCIAL</p> <p>36C.14 MEDICINA</p> <p>CERTIFICADO MÉDICO</p> <p>CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD</p> <p>TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL</p> <p>TOMA DE GLUCOSA</p> <p>36C.15 ENFERMERÍA</p> <p>APLICACIÓN DE INYECCIONES</p> <p>CURACIONES</p> | <p>Mayores de 18 años, copia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ INE ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Comprobante de domicilio. ✓ Acta de nacimiento ✓ Cubrir cuota de recuperación. ✓ Estudio de laboratorio de: VIH, VDRL y grupo sanguíneo. ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Tipo de grupo sanguíneo ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Estudios previos o nota médica (solo en caso de contar con ellos) ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Cubrir cuota de recuperación. ✓ Acudir en ayunas ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Receta médica ✓ Medicamentos ✓ Cubrir cuota de recuperación ✓ Receta médica ✓ Cubrir cuota de recuperación | |
| <p>36.16.3</p> | <p>Anota datos en bitácora</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lleva en control de las personas que entran y salen de los servicios que presta el Sistema DIF Municipal. • Requisita la bitácora con los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre completo ✓ Localidad ✓ Servicio por el que acude ✓ Hora de entrada. | <p>Atención Ciudadana</p> | |
| <p>36.16.4</p> | <p>Recibe cuota de recuperación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibe cuota de recuperación de acuerdo a la Ley de Ingresos para el Ejercicio Fiscal 2024, del Municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco. Anexo.1.1. y 1.2. Ley de Ingresos para el Ejercicio Fiscal 2024, del Municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco. https://transparencia.tlaxiaco.gob.mx/gaceta-municipal/ • Entrega recibo de ingreso municipal al usuario. Anexo. 1.3. Recibo de Ingreso Municipal | <p>Atención Ciudadana</p> | |



| | | |
|----------------|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Acompaña al usuario de primera vez al área correspondiente de la cual el usuario ha solicitado el servicio. | |
| 36.16.5 | <p>Presenta a cita</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumple con los requisitos • Recibe servicio | Usuario |
| 36.16.6 | <p>Brinda atención</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibe al usuario • Pregunta el motivo de su visita • Solicita datos de identificación como: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre ✓ Edad ✓ Domicilio ✓ Número telefónico en el que puede ser localizado • Otorga servicio | <p>Áreas operativas</p>  |
| 36.16.7 | <p>Satisfacción del usuario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realiza encuesta de satisfacción. Anexo 1.4. Encuesta de satisfacción. | Atención Ciudadana |
| 36.16.8 | <p>Sale de DIF</p> <ul style="list-style-type: none"> • Despeja dudas • Finaliza atención | Usuario |



11.- Anexos:

Anexo 1.1. Ley de Ingresos para el Ejercicio Fiscal 2024, del Municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco.

<https://transparencia.tlaxiaco.gob.mx/qaceta-municipal/>

Artículo 93 El costo de los servicios de salud que se prestan en el municipio de Tlaxiaco, serán: **Artículo 93**

Artículo 94 Los servicios de salud que se prestan en el municipio de Tlaxiaco, serán: **Artículo 94**

| CONCEPTO | CUOTA EN PESOS | PERIODICIDAD |
|---|----------------|--------------|
| I. Medicina General | \$ 40.00 | Por evento |
| II. Medicina Especializada | \$ 10.00 | Por evento |
| III. Consultas especializadas | \$ 50.00 | Por evento |
| IV. Servicios de Odontología | | |
| 1. Consulta | \$ 30.00 | Por evento |
| 2. Extracción | \$ 150.00 | Por evento |
| 3. Resina | \$ 150.00 | Por evento |
| 4. Curación | \$ 50.00 | Por evento |
| 5. Amalgama | \$ 150.00 | Por evento |
| 6. Aplicación de kinesio | \$ 20.00 | Por evento |
| 7. Aplicación de fluor | \$ 50.00 | Por evento |
| 8. Limpieza dental a niños | \$ 100.00 | Por evento |
| 9. Limpieza dental a adulto | \$ 200.00 | Por evento |
| V. Consulta Fisioterapia | \$ 40.00 | Por evento |
| VI. Sesiones de Podología | | |
| 1. Consulta | \$ 40.00 | Por evento |
| 2. Extracción de uña encarnada | \$ 70.00 | Por evento |
| VII. Consulta de Ortopedia | \$ 40.00 | Por evento |
| VIII. Consulta de psicología | \$ 40.00 | Por evento |
| IX. Consulta con nutriólogo | \$ 40.00 | Por evento |
| X. Servicios de rehabilitación cardiopulmonar | | |
| 1. Consulta de primera vez | \$ 250.00 | Por evento |
| 2. Consulta periódica | \$ 150.00 | Por evento |
| 3. Estudio de Electrocardiograma | \$ 100.00 | Por evento |
| 4. Prueba de Esfuerzo | \$ 600.00 | Por evento |
| 5. Sesión de rehabilitación | \$ 80.00 | Por evento |
| 6. Estudio de Holter | \$ 600.00 | Por evento |
| 7. Estudio de mapa | \$ 600.00 | Por evento |



DIF
MUNICIPAL
TLAXIACO

Manual de procedimientos

Título: Trámites y Servicios de DIF

Clave: 36C-16 PC-001

Revisión: N

Fecha: 12-agosto-2024

Próxima revisión: Dic-2024

Anexo 1.2. Ley de Ingresos para el Ejercicio Fiscal 2024, del Municipio de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco. <https://transparencia.tlaxiaco.gob.mx/gaceta-municipal/>

| | | | |
|------|--|--------------|------------|
| 8. | Estudio de Espiritometría | \$ 400.00 | Por evento |
| 9. | Estudio de Treshold | \$ 600.00 | Por evento |
| 10. | Consulta especializada con el cardiólogo | \$ 250.00 | Por evento |
| 11. | Consulta de primera vez a adulto mayor | \$ 100.00 | Por evento |
| XI. | Sesiones de terapias físicas (dependiendo del estudio socioeconómico a la persona) | | |
| 1. | Si tiene algún servicio médico | \$ 100.00 | Por evento |
| 2. | Si no tiene algún servicio médico | \$ 20.00 | Por evento |
| 3. | A domicilio | \$ 100.00 | Por evento |
| 4. | Masoterapia | \$ 40.00 | Por evento |
| 5. | Electroterapia | \$ 50.00 | Por evento |
| 6. | Quiroterapia | \$ 40.00 | Por evento |
| 7. | Hidroterapia | \$ 50.00 | Por evento |
| 8. | Aplicación de férulas | \$ 80.00 | Por evento |
| XII. | Servicio de traslado en ambulancia municipal: | | |
| 1. | Traslados locales rurales sin servicio asistido | \$ 450.00 | Por evento |
| 2. | Traslados locales rurales con servicio asistido | \$ 600.00 | Por evento |
| 3. | Traslados locales urbano sin servicio asistido | \$ 350.00 | Por evento |
| 4. | Traslados locales urbanos con servicio asistido | \$ 500.00 | Por evento |
| 5. | Traslado hasta 150 km a la redonda sin servicio asistido | \$ 1 500.00 | Por evento |
| 6. | Traslado hasta 150 km a la redonda con servicio asistido | \$ 2 300.00 | Por evento |
| 7. | Traslado hasta 350 km a la redonda sin servicio asistido | \$ 3 200.00 | Por evento |
| 8. | Traslado hasta 350 km a la redonda con servicio asistido | \$ 3 600.00 | Por evento |
| 9. | Traslado hasta 500 km a la redonda sin servicio asistido | \$ 4 800.00 | Por evento |
| 10. | Traslado hasta 500 km a la redonda con servicio asistido | \$ 5 400.00 | Por evento |
| 11. | Traslado de más de 500 km | \$ 10 000.00 | Por evento |
| 12. | Cobertura de servicio de ambulancia por evento privado | \$ 700.00 | Por evento |

311



Juntos hacemos comunidad



Manual de procedimientos

Clave: 36C-16 PC-001
Revisión: N
Fecha: 12-agosto-2024
Próxima revisión: Dic-2024

Título: Trámites y Servicios de DIF

Anexo 1.3. Recibo de Ingreso Municipal.



Tlaxiaco

RECIBO DE INGRESOS MUNICIPALES

| | |
|-----------------------|---------------|
| FOLIO | |
| GRL00000000103244 | |
| FECHA Y HORA DE COBRO | |
| 03/09/2024 | 02:44:55 p.m. |

Número de liquidación: PMR000000058606

Contribuyente: Público personal

Cuenta: 22004
Contribuyente:

RF:

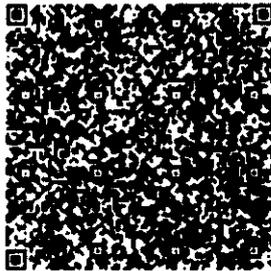
Domicilio del contribuyente: Conocido, Num. Ext. 5N, ECONOMIA, Heroica Ciudad de Tlaxiaco Centro, MUNICIPIO Heroica Ciudad de Tlaxiaco, ESTADO Tlaxiaco, C.P. 99800

Domicilio del Padrón:

Fecha del Padrón:

Comentarios:

| Ejercicio | Periodo | Descripción | Importe |
|-----------|---------|---|---------|
| 2024 | UNICO | SC0001 Consulta Médica a) General | 80.00 |
| 2024 | UNICO | CONDONACION POR ACUERDO SC0001 Consulta Médica a) General | 80.00 |
| 2024 | UNICO | REDONDEO | 0.00 |
| Total | | | 8.00 |



(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Forma de Pago: Una Sola Exhibición

Método de Pago: EFECTIVO \$0

FIRMA DEL CAJERO

RFC: MHC940509PQ3
Punto de Venta: DIF de S. y Comercio Exterior
Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Tlaxiaco, C.P. 99800

CAJA: A.A.11



Juntos hacemos comunidad



DIF
MUNICIPAL
TLAXIACO

Manual de procedimientos

Título: Trámites y Servicios de DIF

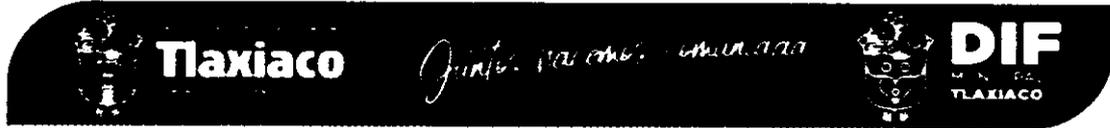
Clave: 36C-16 PC-001

Revisión: N

Fecha: 12-agosto-2024

Próxima revisión: Dic-2024

Anexo 1.4. Encuesta de satisfacción.



¡AYUDANOS A MEJORAR!

NOS ENCANTARÍA SABER MAS SOBRE TU EXPERIENCIA AL UTILIZAR LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL DIF MUNICIPAL, A TRAVÉS DE ESTA BREVE ENCUESTA QUE NOS AYUDARÁ A PODER OFRECERTE UN MEJOR SERVICIO EN TU PRÓXIMA VISITA.

1 - Nombre del servicio al que acudiste _____

2 - Considerando tu visita ¿Cuan probable es que recomiendes nuestros servicios con algun conocido?

0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

3 - Que deberiamos mejorar

- a) Atención de calidad, con empatia y profesionalismo
- b) Tiempo para ser atendido
- c) Que la información sea mas clara y oportuna
- d) Actitud del personal
- e) Servicios mas completos

4 - Como calificas la atención del personal

- a) Muy mala
- b) Mala
- c) Regular
- d) Buena
- e) Excelente

5 - Alguna recomendacion que te gustaria realizar para mejorar nuestros servicios

¡Gracias!

Carretera a Putla km 2.5 a 200 metros del IET
 501 2 40 00 00
 501 2 40 00 00
 501 2 40 00 00
 501 2 40 00 00



Juntos hacemos comunidad