

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC			
Homoclave	T-001/XICO/MÉDICINAGENERALDIF/2026		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicoteppec, Puebla		
Unidad Administrativa	SMDIF		
Señale si es trámite o servicio	Trámite		
Nombre del trámite o servicio	Constancia Medica, Constancia de Discapacidad Permanente y Certificado de Discapacidad		
Descripción del trámite o servicio	Expedición de documentos medico legales.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de trámite	Constancia, Certificado de discapacidad
¿Quién puede solicitar el trámite?	Interesado, tutor, tercero con Carta Poder		
Fundamento Jurídico	Artículo 15 Del Reglamento Interno Del Sistema DIF Municipal de Xicoteppec, Ley Estatal de Asistencia Social de Puebla artículos 32, 34, 35 y demás aplicables a esta normatividad; Ley Orgánica Municipal del Estado de Puebla artículos 6, 13, 15, 30 fracción XIX y demás aplicables.		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Mejorar las condiciones de vida de los Ciudadanos de Xicoteppec		
DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	Karen Bardales Martínez	Teléfono	764-764-01-11
Cargo	Médico General	Correo	salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx
OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	SMDIF	Horario de atención	Lunes a viernes de 9:00 horas a 16:00 horas.
Dirección	Avenida 2 de abril, número 103, Colonia Centro, Código Postal 73080 Xicoteppec De Juárez Puebla	Correo	salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx
MEDIO DE PRESENTACIÓN			
Pasos a seguir	<p>Paso 1.- Acudir a las oficinas de Sistema DIF Municipal y registrarse en recepción.</p> <p>Paso 2.- Solicitar una constancia médica, una constancia de discapacidad permanente o un certificado de discapacidad, cubrir el monto de recuperación.</p> <p>Paso 3.- Pasar al consultorio médico con su comprobante de pago.</p> <p>Paso 4.- El médico recibe al paciente y realiza valoración médica integral.</p> <p>Paso 5.-El médico entrega constancia médica, constancia de discapacidad permanente o un certificado de discapacidad o en su defecto receta médica.</p>		

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No	¿Es posible agendar la cita en línea?	No
--	----	---------------------------------------	----

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	Si	Formato	Constancia Medica, Constancia de Discapacidad Permanente, Certificado de Discapacidad.
Nombre del formato	Constancia Medica, Constancia de Discapacidad Permanente, Certificado de Discapacidad	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica

REQUISITOS

Nombre del requisito	1.- Una copia del INE o identificación oficial del interesado y/o padre o tutor en caso de menores de edad. 2.- Una copia del CURP actualizado. 3.- Una copia del comprobante de domicilio con vigencia no mayor a tres meses. 4.-Una copia de la constancia de discapacidad permanente emitida por médico especialista del sector público o privado. 5.- Tres fotografías tamaño infantil a color (para trámite de certificado de discapacidad).
Fundamento jurídico	No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	Si
---	----

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto	\$50.00	Medios disponibles de pago	En caja directa
Fundamento jurídico	El cobro se realiza de acuerdo al tabulador emitido por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público del Estado de Puebla, así como por la sesión extraordinaria realizada en cabildo del Ayuntamiento De Xicotepéc de Juárez Puebla Con fecha de 05 de enero del 2026.		

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO	No aplica
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	Cumplir con los requisitos mencionados

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		

PLAZO DE PREVENCIÓN

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
--	-----------	---	-----------

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	Inmediato
--	-----------

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica	No aplica
------------------------------------	-----------

VIGENCIA

Señale la vigencia	No aplica
--------------------	-----------

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite	Público en general	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?	No
---	--------------------	--	----

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?	No
---	----

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas		Número de solicitudes rechazadas	No aplica
---------------------------------	--	----------------------------------	-----------

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional	
-----------------------	--