SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS Dependencia y/o Entidad

06 de marzo del 2025 E€EIN

| | REGISTRO ESTATAL DE VISI (Inspecciones, Verificaciones, | | |
|--|--|---|-----------|
| o. | 1 | 2 | 3 |
| Nombre | VISITA DE SUPERVISION | VISITA DOMICILIARIA | |
| i. Modalidad | SUPERVISIÓN A CENTROS ASISTENCIALES PUBLICOS Y PRIVADOS, REGISTADOS EN EL DIRECTORIO DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS | ESTUDIO SOCIOECONOMICO | |
| ii. Homoclave | NO APLICA | NO APLICA | |
| v. Sujeto obligado responsable de la aplicación | RECCION DE CENTROS ASISTENCIALE | VELATORIO Y CREMATORIO SAN JOSE | |
| v. Tipo : inspección, verificación o visita domiciliaria | SUPERVISION | VISITA DOMICILIARIA | |
| rl. Objetivo | COROBORAR EL BUEN FUNCIONAMINETO DE CENTROS ASISTENCIALES | REALIZAR VERIFICACION DE LOS DATOS PLASMADOS EN ESTUDIO SOCIOECONOMICO DE GABINETE PARA CERRAR CUENTAS PENDIENTES CON ALGUN TIPO DE | 310) (c) |
| rii. Periodicidad en la que se puede realizar | TRIMESTRAL | SEMANAL | |
| riii. Especificar qué motiva la inspección, erificación o visita domiciliaria | VPLIR CON LEY APLICADA EN LA MATE | MPLIR CON LEY APLICADA EN LA MATER | RIA |
| x. Fundamento jurídico de la existencia de la nspección verificación o visita domiciliaria | LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS, LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS | LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS, LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS | |
| k. Blen, elemento o sujeto de la inspección, verificación o visita domiciliaria | CENTRO ASISTENCIAL | PERSONA SOLICITANTE | |
| ki. Derechos del sujeto regulado | EL DE MANIFESTARSE EN EL ACTA DE SUPERVISION | DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD DE SU INFORMACION PERSONAL | |
| kij. Obligaciones que debe cumplir el sujeto egulado | EMITIR INFORMACION REQUERIDA POR LA DIRECCION DE CENTROS ASISTENCIALES APEGADO AL ARTICULO 48 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO, DE | PRESENTAR PETICION CORRESPONDIENTE, EMITIR INFORMACION REQUERIDA POR LA DIRECCION DE CENTROS ASISTENCIALES, ATENDER A LA VISITA DOMICII IARIA, RECIRIR DEICIO. | |
| kili. Regulaciones que debe cumplir el sujeto regulado | CUMPLIR CON EL OBJETO POR EL CUAL FUE CREADO | APEGARCE AL REGLAMENTO DEL CENTRO Y A LOS LINEAMIENTOS DE LA DIRECCION DE CENTROS ASISTENCIALES | |
| xiv. Requisitos o documentos que necesita presentar el particular. En caso que correspondan a requisitos que son trámites o servicios, o alguna otra inspección, verificación o visita domicillaria, debrá de identificar plenamente los mismos, señalando además el sujeto obligado ante quien se realiza | ACTA CONSTITUTIVA, ANUENCIA DEL AYUNTAMIENTO, PERIODICO OFICIAL, NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE | IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA | |
| kv. Especificar si el inspeccionado debe llenar o firmar algún formato para la Inspección, verificación o visita domiciliaria en su caso, brindar el formato correspondiente | ACTA DE SUPERVISION | ESTUDIO SOCIOECONOMICO | |
| xvi. En caso que el inspector, verificador o visitador llene un formato relacionado con la inspección, brindar el formato correspondiente | OFICIO DE OBSERVACIONES | NO APLICA | |
| xvii. Tiempo aproximado de inspección, verificación o visita domicillaria | 2 HORAS | 30 MINUTOS | |
| xviii. Pasos a realizar durante la Inspección, verificación o visita domiciliaria | PASO 1. SE PROGRAMA VISITA PASO 2. SE EMITE OFICIO DE COMISION PASO 3. SE AOMDE AL DOMICILIO PASO 4. SE PRESENTA CON EL RESPONSABLE DE CENTRO ASISTENGIAL, PASO 5. SE ENTREGA OFICIO DE SUPERVISION, PASO 6. SE REALIZA LA VISITA CORRESPONDIENTE PASO7. SE ACABA LA VISITA Y SE LLENA ACTA CON LAS EIRMAS | PROGRAMAR LA VISITA Y CONCERTARLA, TRASLADARSE AL LUGAR DE LA VISITA, COMINICAR EL MOTIVO DE LA VISITA, REALIZAR UN RECORRIDO POR EL DOMICILIO, TOMAR FOTOGRAFIAS DEL DOMICILIO | |
| xix. Sanclones que pudieran derivar de la inspección, verificación o visita domiciliaria | EMITIR OFICIO CON OBSERVACIONES CORRESPONDIENTES, LLAMADAS DE ATENCION Y CIERRE DE EL CENTRO ASISTENCIAL. | NO OBTENER LA TOTALIDAD DE LOS APOYOS SOLICITADOS EN LA PETICION PRESENTADA | |
| xx. Facultades, atribuciones y obligaciones del Inspector, verificador o visitador | LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAUIPAS, ARTICULOS 10., 20., 30., 4.0., 50., 60., | LEY DE ASISTENCIA SOCIAL | |

| xxi. Servidores públicos facultados para realizar la inspección, verificación o visita domiciliaria | REVISAR PADRÓN DE VERIFICADORES, INSPECTORES Y/O VISITADORES DOMICILIARIOS | REVISAR PADRÓN DE VERIFICADORES, INSPECTORES Y/O VISITADORES DOMICILIARIOS | |
|--|---|---|--|
| xxii. Números telefónicos, dirección y correo electrónico de las autoridades competentes encargadas de ordenar inspecciones, verificaciones y visitas domiciliarias | LIC, LIZ MARIA LUNA SAEB 31 8 14 93 y 31 8 14 61 CALZADA GRAL, LUIS CABALLERO 297 CENTROSASISTENCIALES, DIF@DIFTA MAULIPAS.GOB.MX | MTRA. MARIA SOLIS SEGOVIA VELATORIO Y CREMATORIO SAN JOSE BOULEVARD PAXEDIS BALBOA, 1699 TEL 8343166636 velatorio.dif@tamaulipas.gob.mx | |
| xxiii. Números telefónicos, dirección y correo electrónico de los órganos internos de control o equivalentes para realizar denuncias | LIC. LIZ MARIA LUNA SAEB 31 8 14 93 y 31 8 14 61 CALZADA GRAL. LUIS CABALLERO 297 CENTROSASISTENCIALES.DIF@DIFTA MAULIPAS.GOB.MX | MTRA. MARIA SOLIS SEGOVIA VELATORIO Y CREMATORIOSAN JOSE BOULEVARD PAXEDIS BALBOA, 1699 TEL934166536 vetatorio.dlf@tamaulipas.gob.mx | |
| xxiv. Número de inspecciones, verificaciones o visitas domiciliarias realizadas en el año anterior | 540 | 740 | |
| xxv. Número de Inspeccionados sancionados en el año anterior. | 0. | N/A | |
| xxvi. Trámite o servicio capturado en RETYS con el que se relaciona | PROGRAMACION DE SUPERVISIONES | PROGRAMACION DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS | |

de.

| Elaboro : | | | | |
|----------------------------------|---|----------|--|--|
| Nombre | Puesto | Firmi | | |
| ING. MARÍA GUADALUPE BLANCO RÍOS | DIRECTORA DE PLANEACIÓN DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS | college. | | |

| Aprobó | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|
| Puetto | Finns | | | |
| DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF TAMAULIPAS | -800- | | | |
| | DIRECTORA GENERAL | | | |