



Dependencia: DIF Mocorito  
Sección: Unidad de Transparencia  
Oficio No.: 0043/2024  
Expediente: UTO-0043-24  
Asunto: Respuesta

Mocorito "Pueblo Mágico", Sinaloa; a 26 de agosto de 2024

**ESTIMADO SOLICITANTE 251273000000324**

**P R E S E N T E.-**

Por medio de este presente envío a usted un cordial saludo y a su atenta solicitud de información presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de Sinaloa, con NO. de Folio: 251273000000324, de fecha 26 de agosto de 2024, la cual fue dirigida al sistema para el desarrollo integral de la familia del municipio de Mocorito el día 23/08/2024 solicitando la siguiente información: "Estimados todos, les solicito lo siguiente: 1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores 2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de calle 3. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono 4. Población estimada o censada de adultos mayores 5. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle 6. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono 7. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios. 8. Número y nombre de asilos/albergues privados 9. En caso de no encontrar la información referir a la dependencia o el servidor público que pueda tener la información. gracias a todos los implicados."

Al respeto y con el propósito de atender la solicitud de acceso que me ocupa garantizando cada momento el afectivo derecho consagrado en el artículo 6 apartado a de la constitución política de los estados unidos mexicanos, así mismo atendiendo el principio rector de eficiencia y máxima publicidad a lo dispuesto en el artículo 136 de la ley de transparencia y acceso a la información pública.

- Se adjunta respuesta con fecha del día 26 de agosto 2024

Sin otro en particular y en espera de haber atendido su petitoria, me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

*Jesús Ofelia Díaz Arias*  
**Atentamente**  
**Lic. Jesús Ofelia Díaz Arias**



**Titular de la unidad de Unidad de Transparencia y Contaduría Interna**

### **1. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores**

No se cuenta con programas sociales enfocados a adultos mayores exclusivamente a ellos, pero contamos con los siguientes apoyos que aportan y ayudan a los adultos mayores.

- Apoyos funcionales- Auxiliares auditivos-Cirugías cataratas
  - Sillas de ruedas
  - Andaderas
  - Bastones
  - Muletas
- Casa cuidado diurno- Desayuno y comida totalmente gratis
- Despensas
- Asistencia social- adultos de extrema pobreza que no cuente con el dinero para medicamentos de patente y alta especialidad, estudios médicos y de laboratorio, material quirúrgico, transporte terrestre
- Clubes de la tercera edad

### **2. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de calle**

No se cuenta con programas sociales enfocados a adultos mayores en situación de calle exclusivamente a ellos, pero contamos con los siguientes apoyos que aportan y ayudan a los adultos mayores en situación de calle.

- Asistencia social- adultos de extrema pobreza que no cuente con el dinero para medicamentos de patente y alta especialidad, estudios médicos y de laboratorio, material quirúrgico, transporte terrestre
- Casa cuidado diurno- Desayuno y comida totalmente gratis

### **3. Nombre de todos los programas sociales de su actual administración enfocados a Adultos mayores en situación de abandono**

No se cuenta con programas sociales enfocados a adultos mayores en situación de abandono exclusivamente a ellos, pero contamos con los siguientes apoyos que aportan y ayudan a los adultos mayores.

- Asistencia social- adultos de extrema pobreza que no cuente con el dinero para medicamentos de patente y alta especialidad, estudios médicos y de laboratorio, material quirúrgico, transporte terrestre
- Casa cuidado diurno- Desayuno y comida totalmente gratis
- Despensas

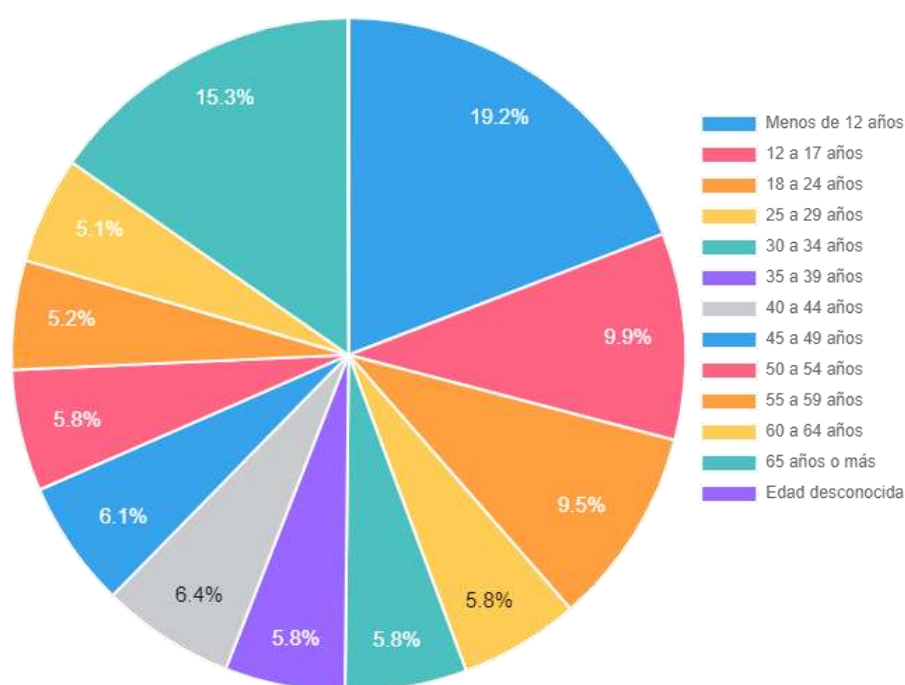
#### 4. Población estimada o censada de adultos mayores

Mocorito es uno de los 18 municipios del estado de Sinaloa. De acuerdo con el último Censo de Población, en 2020 Mocorito tenía 40,358 habitantes: 19,783 mujeres (49.0%) y 20,575 hombres (51.0%).

Los habitantes de Mocorito representaban el 1.3% de la población total de Sinaloa en 2020. La siguiente gráfica muestra la población de Mocorito, Sinaloa, agrupada por edades, de acuerdo con el Censo de Población de 2020.

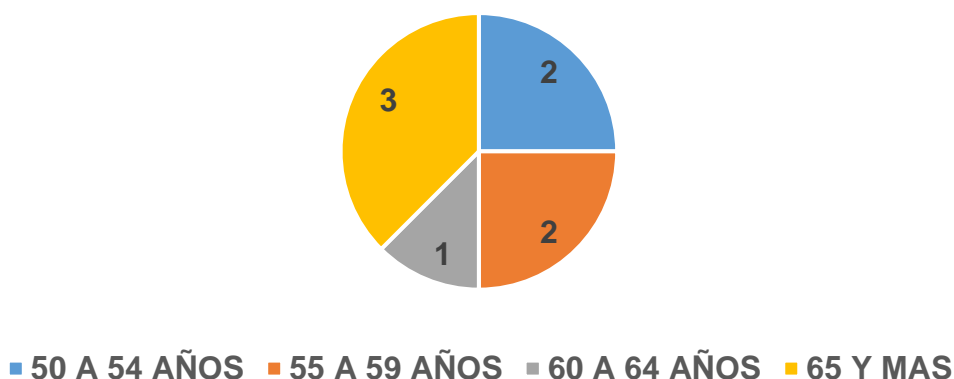
**Población de Mocorito, Sinaloa, por Edad**

Censo de Población de 2020

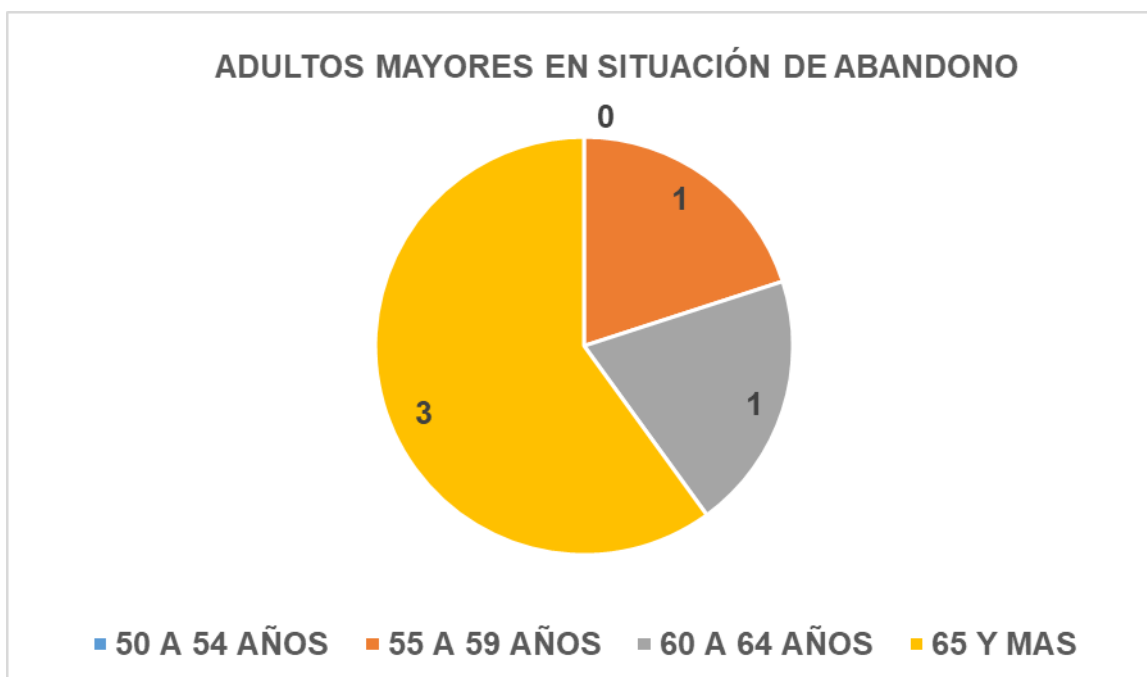


#### 5. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de calle

**ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE CALLE**



## 6. Población estimada o censada de adultos mayores en situación de abandono



## 7. Número y nombre de asilos/albergues públicos administrados por el Estado/municipio, número de habitaciones y capacidad de usuarios.

**CASA HOGAR SAN JOSÉ** - NUMERO DE TELEFONO 6677600056

INFORMACION: Para personas que no tengan familiares directos, no tienen costo, se requiere llamar al jurídico del adulto mayor en DIF Sinaloa-6677132323, que la persona quiera ingresar, se hace trabajo de investigación. La capacidad de usuarios seria directamente con la administración del asilo/albergue.

## 8. Número y nombre de asilos/albergues privados

**CAMSI**- NUMERO DE TELEFONO 6677140505

INFORMACION: Identificación del paciente, acta de nacimiento del paciente, identificación del familiar a cargo, comprobante de domicilio del familiar, cartilla de seguro o datos de medico particular, receta en caso de requerir medicamentos, estudios médicos y costos \$9000 habitación compartida y \$12000 habitación individual, PRIVADO. La capacidad de usuarios seria directamente con la administración del asilo/albergue.

**GRAND HOUSE CLUB DE LA TERCERA EDAD - NUMERO DE TELEFONO 6671897126**

INFORMACION: Identificación del familiar, comprobante de domicilio del familiar, cartilla de seguro si la tiene, identificación del paciente, estudios de laboratorio y costos habitación compartida \$15000, PRIVADO. La capacidad de usuarios seria directamente con la administración del asilo/albergue.

**PRESIDENCIALES OTOÑO - NUMERO DE TELEFONO 6677215258**

INFORMACION: Necesita llamar el familiar porque requieren datos del paciente, Identificación del familiar, comprobante de domicilio del familiar, cartilla de seguro si la tiene, identificación del paciente, estudios de laboratorio. La capacidad de usuarios seria directamente con la administración del asilo/albergue.