

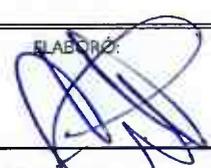
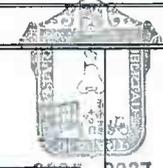
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|------------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |
| CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO QUE OBREN EN LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS (TESORERÍA MUNICIPAL) | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | DAYF-14-25 | |
| LAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS COLECTIVAS QUE SOLICITEN COPIAS CERTIFICADAS DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO QUE OBREN EN LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, DEBERÁN ACREDITAR SU INTERÉS JURÍDICO, SOLICITARLO POR ESCRITO. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 95 FRACCIÓN XVIII DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 147 FRACCIÓN I Y 344 PÁRRAFO SEGUNDO DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO SOLICITADO | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | INDEFINIDA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | A PETICIÓN DE SOLICITUD DEL CIUDADANO | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1.- SOLICITUD POR ESCRITO FIRMADA POR EL INTERESADO, DIRIGIDA AL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, EN LA CUAL DEBERÁ ACREDITAR SU INTERÉS JURÍDICO. | | SI | 1 | ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | |
| 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA VIGENTE DEL SOLICITANTE (INE, PASAPORTE, CARTILLA DE SERVICIO MILITAR NACIONAL). | | SI (para cotejo) | 1 | | |
| 3.- EN CASO DE QUE PROMUEVA EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO, DEBERA DE ACOMPAÑAR PODER NOTARIAL VIGENTE O CARTA PODER DE RECIENTE EXPEDICIÓN; ASI COMO SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA VIGENTE | | SI (1 para cotejo) | 1 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| 1.- SOLICITUD POR ESCRITO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL | | SI | 1 | ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | |
| 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (INE, PASAPORTE, CARTILLA DE SERVICIO MILITAR NACIONAL). | | SI (para cotejo) | 1 | | |
| 3.- EN CASO DE QUE PROMUEVA EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO, DEBERA DE ACOMPAÑAR PODER NOTARIAL VIGENTE RECIENTE EXPEDICIÓN; ASI COMO SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA VIGENTE | | SI (para cotejo) | 1 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | EL CONTRIBUYENTE SE PRESENTA EN LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y PRESENTA UN OFICIO ABIERTO DONDE SOLICITA LAS COPIAS CERTIFICADAS DE LO QUE NECESITA | | | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | DIEZ DÍAS HÁBILES | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | LA PRIMERA FOJA 0.85 NÚMERO DE UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN VIGENTE DEL ÁREA GEOGRÁFICA QUE CORRESPONDA Y FOJA EXCEDENTE 0.417 UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN VIGENTE. | | | | Fundamento Jurídico ARTICULO 147 FRACC. I NUMERAL A Y B DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | TARJETA DE CRÉDITO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | TARJETA DE DÉBITO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | CAJA DE INGRESOS MUNICIPALES | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | QUE LA DOCUMENTACIÓN OBRE EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS (TESORERIA MUNICIPAL) Y QUE EL SOLICITANTE ACREDITE EL INTERES JURIDICO DEL DOCUMENTO. | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|-------------|--|-----------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | |
| DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | | | | | | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | MTRO. CARLOS GONZÁLEZ MENDOZA | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: PLAZA IRREINAL | | | | NO. INT. Y EXT.: | | I | | | |
| COLONIA: | | BARRIO SAN MARTÍN | | | | MUNICIPIO: | | TEPOTZTLÁN | | | |
| C.P.: | | 54600 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 09:00-17:00 HORAS y SÁBADO 09:00-12:00 HORAS. | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | EXTS.: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 0155 | | 58 76 08 08, 58 76 02 02 | | | | 1901 | | NO APLICA | | admonyfinanzas@tepotzotlan.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | NO APLICA | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: NO APLICA | | | | NO. INT. Y EXT.: | | NO APLICA | | | |
| COLONIA: | | NO APLICA | | | | MUNICIPIO: | | NO APLICA | | | |
| C.P.: | | NO APLICA | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | EXTS.: | | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |

| | | | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿OTRA PERSONA PUEDE RECOGER LAS COPIAS? | | | |
| RESPUESTA: | SI, CON CARTA PODER | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿A QUIEN VA DIRIGIDA LA SOLICITUD DE CERTIFICACION DE PAGOS? | | | |
| RESPUESTA: | AL TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUALQUIER PERSONA PUEDE SOLICITAR LAS COPIAS? | | | |
| RESPUESTA: | SI, SIEMPRE Y CUANDO ACREDITEN LA PERSONALIDAD | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE TEPOTZTLAN, MEX. | | | | |

| | | | |
|---|--|---|---|
| ELABORÓ:  JESUS RODOLFO CALZONTZIN GONZALEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VISTO BUENO:  MTR. CARLOS GONZÁLEZ MENDOZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |  2023 - 2027 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 03 DE FEBRERO DE 2025. |
|---|--|---|---|