

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | TRÁMITE:                                                | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO: |
| Certificado de pago del Impuesto Predial.                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| CÓDIGO DE LA CÉDULA                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | 22168                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| Mediante este trámite se expide un certificado en el que se hace constar que se cubrió el impuesto predial de uno o varios periodos de un determinado ejercicio fiscal, conforme a la solicitud del contribuyente.                                                     |                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                      | Artículos 116 párrafo cuarto y 147 fracción III del Código Financiero del Estado de México y Municipios |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                   | Certificado de pago de impuesto predial                                                                 | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       | La señalada en el documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                      | Dirección Web                                           | N/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                           | A solicitud del contribuyente o del Notario que interviene en un acto TraslATIVO de Dominio             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                  | No                                                                                                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                            | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| 1.-Recibo oficial de pago o formato universal de pago acompañado de comprobante de pago que indique importe que ampara, la fecha en que se realizó y los datos de la línea de captura, mismos que deberán ser consistentes con los datos que se plasmen en el formato. | SI                                                                                                      | 1                                                       | 1.-Artículos 26 sexto y séptimo párrafos y 47 fracción VI del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                                |           |
| 2.-Poder Notarial para actos de administración, o carta poder simple otorgada ante dos testigos, o documento que permita ejercer la representación legal del contribuyente obligado                                                                                    | SI                                                                                                      | 1                                                       | 2.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| 3.-Identificación oficial vigente.                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                      | 1                                                       | 3.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de junio de 1992. artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México.  |           |
| 4.-Identificación oficial vigente de la persona física que ejerce la representación.                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                      | 1                                                       | 4.-Artículos 20 primer párrafo, y 110 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
| 5.-Solicitud en escrito libre o en formato de solicitud múltiple (se proporciona en oficinas).                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                      | 1                                                       | 5.-Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| 1.- Identificación oficial vigente de la persona física que ejerce la representación legal.                                                                                                                                                                            | SI                                                                                                      | 1                                                       | 1.- Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de junio de 1992. artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México. |           |
| 2 - Identificación oficial vigente de la persona física que ejerce la representación legal.                                                                                                                                                                            | SI                                                                                                      | 1                                                       | 2.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de junio de 1992. artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México.  |           |
| 3.-Identificación oficial vigente de la persona física que ejerce la representación legal.                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                      | 1                                                       | 3.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de junio de 1992. artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México.  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                                                                      | 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |   |                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.-Recibo oficial de pago o formato universal de pago acompañado de comprobante de pago que indique importe que ampara, la fecha en que se realizó y los datos de la línea de captura, mismos que deberán ser consistentes con los datos que se plasmen en el formato. | Si | 1 | 4.-Artículos 26 sexto y séptimo párrafos y 47 fracción VI del Código Financiero del Estado de México y Municipios.              |
| 5.-Solicitud en escrito libre o en formato de solicitud múltiple (se proporciona en oficinas).                                                                                                                                                                         | Si | 1 | 5.-Artículo 8 de la constitución política de los estados unidos mexicanos.                                                      |
| 6.- Documento que compruebe que el declarante ejerce la representación legal de la persona jurídica colectiva                                                                                                                                                          | Si |   | 6.-Artículo 18 bis del código financiero del Estado de México y Municipios. artículo 2.12 del Código Civil del Estado de México |

#### INSTITUCIONES PÚBLICAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- En caso de tratarse de inmuebles que no estén destinados a un Servicio Público, o que sean ocupados por particulares bajo cualquier título: Recibo Oficial de Pago o Formato Universal de Pago acompañado de comprobante de pago que indique importe que ampara, la fecha en que se realizó y los datos de la línea de captura, mismos que deberán ser consistentes con los datos que se plasmen en el formato. No quedan comprendidos entre los bienes del dominio público los inmuebles que los Organismos Descentralizados utilicen para Oficinas Administrativas o en general para propósitos distintos a los del cumplimiento de su objeto | Si | 1 | 1.-Artículos 26 sexto y séptimo párrafos y 47 fracción VI del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                               |
| 2.-Poder Notarial, contrato de mandato o documento que autorice la realización de trámites en representación de la entidad pública. En su caso, oficio designado a la persona que ejercerá la representación. O acuerdo delegatorio de funciones y su fecha de publicación en los Periódicos Oficiales, en los dos casos anteriores, deberá precisarse el fundamento legal, que permita al funcionario facultado de la institución, realizar la designación de representantes por esta vía.                                                                                                                                                         | Si | 1 | 2.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 2.12 del Código Civil del Estado de México.                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.-Identificación oficial vigente del apoderado, mandatario o representante autorizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si | 1 | 3.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de junio de 1992. Artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México. |
| 4.- Solicitud en escrito libre o en formato de solicitud múltiple (se proporciona en oficinas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si | 1 | 4.-Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5.- En caso de tratarse de inmuebles propiedad del estado, los municipios, los organismos autónomos, las entidades públicas y las entidades federativas en caso de reciprocidad, cuando su actividad corresponda a funciones de derecho público: 2. Declaratoria de exención del pago de Contribuciones Municipales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |   | 5.-Artículos 23 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6.-Documento que compruebe que el declarante ejerce la representación legal de la institución pública. Ejemplos: constancia de mayoría, nombramiento, acuerdo delegatorio de funciones, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Si | 1 | 6.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 2.12 del Código Civil del Estado de México.                                                                                                                                                                                                                 |
| 7.- Identificación oficial vigente del funcionario facultado para ejercer la representación legal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si | 1 | 7.-Artículo 18 bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios, artículos 104, 105 y cuarto transitorio del decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones de la Ley General de Población publicado en el Diario Oficial de la federación el día 22 de junio de 1992. Artículo 2.5 bis del Código Civil del Estado de México. |

#### PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO

- 1.- Asistir A Las Oficinas Receptoras Del Municipio
- 2.- Acudir A Las Cajas Auxiliares Del Municipio
- 3.- Realizar El Pago En Las Oficinas Receptoras Y Cajas Auxiliares

#### PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA

15 minutos

#### COSTO:

\$283.00

FUNDAMENTO JURÍDICO: costo: 2.5 veces el valor diario de la unidad de medida y actualización (UMA)

FUNDAMENTO: artículo 147 fracción III del Código Financiero del Estado de México y Municipios



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO

|                                     |                                                                                                  |   |                    |     |                   |   |                            |     |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------|-----|-------------------|---|----------------------------|-----|
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO                                                                                        | X | TARJETA DE CRÉDITO | N/a | TARJETA DE DÉBITO | X | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/a |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | Cajas de la Tesorería Municipal de Chimalhuacán.                                                 |   |                    |     |                   |   |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | Receptoría de Rentas 01, calle Zaragoza s/n, Cabecera Municipal, Chimalhuacán, Estado de México. |   |                    |     |                   |   |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | El usuario deberá cubrir los requisitos establecidos para realizar el trámite.                   |   |                    |     |                   |   |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | N/a                                                                                              |   |                    |     |                   |   |                            |     |

|                                        |                    |                                                       |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:               |                    |                                                       |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                     |                                                                                          |     |  |
| H. Ayuntamiento de Chimalhuacán        |                    |                                                       |        | Departamento de Receptorías                                            |                                                                                          |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:             |                    | David Olivares Beltrán                                |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE:             | Callejón Paseo Hidalgo                                |        |                                                                        | NO. INT. Y EXT.:                                                                         | 5   |  |
| COLONIA:                               | Cabecera Municipal |                                                       |        | MUNICIPIO:                                                             | Chimalhuacán                                                                             |     |  |
| C.P.:                                  | 56330              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                           |        | Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09.00 a 14:00 Hrs. |                                                                                          |     |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:         |                                                       | EXTS.: | FAX:                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                      |     |  |
|                                        | 5592086284         |                                                       | n/a    | n/a                                                                    | <a href="mailto:departamentoreceptorias@gmail.com">departamentoreceptorias@gmail.com</a> |     |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                    |                                                       |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| OFICINA:                               |                    | Receptoría 01                                         |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                    | Cristina Aidhet Villegas López                        |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE:             | Zaragoza                                              |        |                                                                        | NO. INT. Y EXT.:                                                                         | s/n |  |
| COLONIA:                               | Cabecera Municipal |                                                       |        | MUNICIPIO:                                                             | Chimalhuacán                                                                             |     |  |
| C.P.:                                  | 56330              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                           |        | Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09.00 a 14:00 Hrs. |                                                                                          |     |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:         |                                                       | EXTS.: | FAX:                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                      |     |  |
| N/a                                    | N/a                |                                                       | N/a    | N/a                                                                    | <a href="mailto:r1cabeceramunicipal@gmail.com">r1cabeceramunicipal@gmail.com</a>         |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                |                    | n/a                                                   |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| OFICINA:                               |                    | Receptoría 02                                         |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                    | Jesús Ángel Tapia Arrieta                             |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE:             | Avenida Central                                       |        |                                                                        | NO. INT. Y EXT.:                                                                         | s/n |  |
| COLONIA:                               | San Lorenzo        |                                                       |        | MUNICIPIO:                                                             | Chimalhuacán                                                                             |     |  |
| C.P.:                                  | 56340              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                           |        | Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09.00 a 14:00 Hrs. |                                                                                          |     |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:         |                                                       | EXTS.: | FAX:                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                      |     |  |
| N/a                                    | N/a                |                                                       | N/a    | N/a                                                                    | <a href="mailto:Receptoría97@gmail.com">Receptoría97@gmail.com</a>                       |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                |                    | n/a                                                   |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| OFICINA:                               |                    | Receptoría 03                                         |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                    | Encargada de despacho, Rocio Citlali Monroy Hernández |        |                                                                        |                                                                                          |     |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE:             | Papalotl                                              |        |                                                                        | NO. INT. Y EXT.:                                                                         | s/n |  |
| COLONIA:                               | Vidrieros          |                                                       |        | MUNICIPIO:                                                             | Chimalhuacán                                                                             |     |  |
| C.P.:                                  | 56356              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                           |        | Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09.00 a 14:00 Hrs. |                                                                                          |     |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:         |                                                       | EXTS.: | FAX:                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                      |     |  |
| N/a                                    | N/a                |                                                       | N/a    | N/a                                                                    | <a href="mailto:vidrieros03receptoría@gmail.com">vidrieros03receptoría@gmail.com</a>     |     |  |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| FORMATO(S) DESCARGABLES           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | n/a                                                                                                   |                      |
| OFICINA: Receptoría 04            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Juana Guadalupe Arechiga Rangel                                                                       |                      |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Otalli                                                                                                | NO. INT. Y EXT.: s/n |
| COLONIA:                          | Hojalateros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MUNICIPIO:                                                                                            | Chimalhuacán         |
| C.P.:                             | 56366                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:<br>Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09:00 a 14:00 Hrs. |                      |
| LADA:                             | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EXTS.:                                                                                                | FAX:                 |
| N/a                               | N/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/a                                                                                                   | N/a                  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | n/a                                                                                                   |                      |
| OFICINA: Receptoría 05            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Anahí Riaño Reyes                                                                                     |                      |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | San Agustín                                                                                           | NO. INT. Y EXT.: 37  |
| COLONIA:                          | Ejidos de San Agustín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MUNICIPIO:                                                                                            | Chimalhuacán         |
| C.P.:                             | 56344                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:<br>Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 Hrs.<br>Sábados de 09:00 a 14:00 Hrs. |                      |
| LADA:                             | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EXTS.:                                                                                                | FAX:                 |
| N/a                               | N/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/a                                                                                                   | N/a                  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | n/a                                                                                                   |                      |
| INFORMACIÓN ADICIONAL             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:             | ¿Quién debe tramitar la certificación en caso de realizar una transmisión de la propiedad ante un Notario Público?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                      |
| Respuesta:                        | El obligado a tramitarla es el enajenante, los Notarios tienen la obligación de requerir que se compruebe que no existen adeudos de impuesto predial, previamente a autorizar la Escritura definitiva por la que se transmite la propiedad, pero no a realizar el trámite de dicha constancia. sin embargo, es común que los Notarios ofrezcan como servicio adicional la tramitación de todos los documentos necesarios para lograr la autorización de la Escritura. |                                                                                                       |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿Qué vigencia tiene el certificado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       |                      |
| Respuesta:                        | La vigencia del documento es permanente. sin embargo, aunque el documento sea vigente, no significa que el contribuyente estará al corriente del cumplimiento de sus obligaciones de forma indefinida. por ejemplo: si una persona paga el impuesto predial hasta el segundo bimestre del ejercicio fiscal 2020, y luego solicita una Certificación.                                                                                                                  |                                                                                                       |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿Qué pasa si posteriormente a la emisión del certificado de pago del impuesto predial, se detectan mayores construcciones a las registradas en el formato de pago de predial que se presentó como evidencia de pago?                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                       |                      |
| Respuesta:                        | En esos casos, la Certificación emitida perderá su validez, toda vez que existen obligaciones fiscales pendientes de cumplirse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                      |

|                                  |                           |                         |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                         | VISTO BUENO:              | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| Judith Verónica Castillo Jiménez | C. David Olivares Beltrán | 28 / MARZO / 2025       |
| NOMBRE COMPLETO                  | NOMBRE COMPLETO DE        |                         |

CHIMALHUACÁN  
2025-2027  
DEPARTAMENTO DE  
RECEPTORIAS