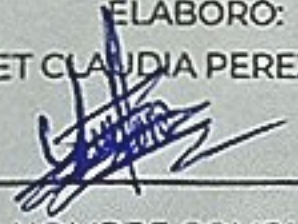


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRAMITE	SERVICIO	X
REFRENDO DE GAVETAS				
DESCRIPCIÓN		Codigo de la Cedula		
SE LES HACE EL REFRENDO DE GAVETAS A LOS USUARIOS QUE CUENTEN CON ELLAS				
FUNDAMENTO LEGAL	ARTICULO 155 FRACCION IV DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO			
DOCUMENTO A OBTENER	FACTURA DE PAGO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	UNICAMENTE 5 AÑOS	
¿SE REALIZA EN LINEA?	SI ☐ NO ☒	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	UNICAMENTE A LOS QUE CUENTEN CON GAVETA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO SE REALIZA INSPECCION ALGUNA			
REQUISITOS	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con numero la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD DE SUS DOCUMENTO QUE ACREDITEN LA GAVETA, SE REVILIZA EL CONTEO DE LOS AÑOS PARA PODER VERIFICAR SI NOS TOCA REALIZAR EL REFRENDO UNA VEZ QUE SEA VERIFICADO SE PROCEDE A REALIZAR LA ORDEN DE PAGO.			
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	20 Minuto(s)			
COSTO	\$ 1024	Fundamento Jurídico		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE	EN RECEPTORIA DEL MISMO EDIFICIO			
OTRAS ALTERNATIVAS	RECEPTORIA DEL H. AYUNTAMIENTO			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO SE REALIZA EL TRAMITE CUANDO NO SE CUMPLE CON LOS REQUISITOS			
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO SE APLICA			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Presidencia				Dirección General de Servicios Públicos	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: C. RUBEN DOMINGUEZ BAEZA					
DOMICILIO:	CALLE:	GARDENIAS MZA. 3 LT. 7		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SAN PEDRO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS.		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	22-11-47-95-25				servicios@chimalhuacan.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	DEPARTAMENTO DE PANTEONES				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. IVAN VALENTINO SILES				
DOMICILIO:	CALLE:	ALDAMA		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS.		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	61-36-25-94		S/N	S/N	Panteonchimalhuacan@gmail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES:	NINGUNO				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL COSTO DEL REFRENDO?				
RESPUESTA:	\$ 1024 (UN MIL VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.)				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE VIGENIA TIENE?				
RESPUESTA:	CINCO AÑOS				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	SI NO CONCLUYO EL PAGO DE LOS REFRENDOS ¿Qué PASA CON LOS RESTOS DE MI FAMILIAR?				
RESPUESTA:	LOS RESTOS SON EXHUMADOS Y SE RESGUARDAN EN EL OSARIO POR UN PLAZO DE AÑO Y MEDIO				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NINGUNO					

ELABORÓ: YANET CLAUDIA PEREZ ARAUJO  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO LIC. IVAN VALENTINO SILES  NOMBRE COMPLETO DE PANTEONES	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 24 / FEB / 2025.
--	--	---