

# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

## CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            | TRAMITE                             | SERVICIO                           | X                           |                          |
| SERVICIOS AL PANTEON (PAGO A PERPETUIDAD)                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| DESCRIPCION                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               | Codigo de la Cedula                                        |                                     |                                    |                             |                          |
| COBROS QUE REALIZA EL DEPARTAMENTO DE PANTEONES DEL MANTENIMIENTO POR METRO CUADRADO DE FOSAS QUE TIENEN PERPETUIDAD |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| FUNDAMENTO LEGAL                                                                                                     |  | ARTICULO 155, FRACCION III DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                  |  | FACTURA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER | La señalada en el documento |                          |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?                                                                                                |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> NO                     | DIRECCIÓN WEB                       |                                    |                             |                          |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                          |  | COBRO REALIZADO UNICAMENTE PARA LOS USUARIOS QUE CUENTEN CON PERPETUIDAD                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                |  | NO SE REALIZA INSPECCION ALGUNA                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| REQUISITOS:                                                                                                          |  | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO                                                                                                                                                                                                                                   | COPIAS<br>anotar con<br>numero la<br>cantidad de<br>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                                                                     |  | PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DE PANTEONES CON SU ULTIMO RECIBO DE PAGO; SE REALIZA LA BUSQUEDA Y SE INFORMA LA CANTIDAD A PAGAR, SE ELABORA LA ORDEN DE PAGO PARA QUE SE REALICE EL PAGO EN RECEPTORIA DE RENTAS, AL TIEMPO QUE SE LE SOLICITA UNA COPIA DE SU PAGO REALIZADO. |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                            |  | 20 Minuto(s)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| COSTO:                                                                                                               |  | \$ 366                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            | Fundamento Jurídico                 |                                    |                             |                          |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                       |  | EFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> X                      | TARJETA DE CRÉDITO                  | <input type="checkbox"/>           | TARJETA DE DÉBITO           | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE                                                                                                  |  | EN RECEPTORIA DEL MISMO EDIFICIO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                   |  | RECEPTORIA DEL H. AYUNTAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                  |  | NO SE REALIZA EL TRAMITE CUANDO NO SE CUMPLE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                     |                                    |                             |                          |
| APLICACIÓN 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 DIAS DE ATENCION                                                                                                                              | LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS. |                                                 |                                                                                  |
| LADA:                                                                                                                                            | TELÉFONOS          |                                                                                                                                                         | EXTS.                                                           | FAX:                                            | CORREO ELECTRONICO:                                                              |
| 55                                                                                                                                               | 22-11-47-95-25     |                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                 | <a href="mailto:servicios@chimalhuacan.gob.mx">servicios@chimalhuacan.gob.mx</a> |
| 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 DIAS DE ATENCION                                                                                                                              | LUNES A VIERNES 9.00 A 16.00 HORAS Y SABADO 9.00 A 14.00 HORAS. |                                                 |                                                                                  |
| LADA:                                                                                                                                            | TELÉFONOS          |                                                                                                                                                         | EXTS.                                                           | FAX:                                            | CORREO ELECTRONICO:                                                              |
| 55                                                                                                                                               | 61-36-25-94        |                                                                                                                                                         | S/N                                                             | S/N                                             | <a href="mailto:Panteonchimalhuacan@gmail.com">Panteonchimalhuacan@gmail.com</a> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                                                                                          |                    | NINGUNO                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1                                                                                                                             |                    | ¿CUAL ES EL COSTO DEL SERVICIO ANUAL?                                                                                                                   |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                    | \$ 366.00 (TRESCIENTOS SECENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2                                                                                                                             |                    | ¿DE QUE FECHA A QUE FECHA TENGO QUE PAGAR?                                                                                                              |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                    | DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE                                                                                                                            |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3                                                                                                                             |                    | ¿ME DAN RECIBO?                                                                                                                                         |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       |                    | SI, EL RECIBO ES EXPEDIDO POR LA RECEPTORIA DE RENTAS DEL H. AYUNTAMIENTO.                                                                              |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                                                                                                                |                    |                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                 |                                                                                  |
| ELABORÓ:<br>YANET CLAUDIA PEREZ ARAUJO<br><br>NOMBRE COMPLETO |                    | VISTO BUENO:<br>LIC. IVAN VALENTINO SILES<br>AYUNTAMIENTO DE<br><b>CHIMALHUACÁN</b><br>2025-2027<br>NOMBRE COMPLETO<br><b>DEPARTAMENTO DE PANTEONES</b> |                                                                 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>24 / FEB / 2025. |                                                                                  |