

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
<b>Apéndice de Acta de Nacimiento.</b>						
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula			
Se realiza la certificación con la firma del Secretario, a los documentos que se encuentran en el archivo municipal.						
Fundamento legal:		<b>Artículo 91. Fracc. X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México.</b> <b>Artículo 36. Fracc. IX del Reglamento Orgánico Municipal.</b>				
DOCUMENTO A OBTENER:			Documento certificado emitido por la Secretaría del H. Ayuntamiento		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Indeterminado
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
			<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Debe de realizarse dependiendo del trámite de la dependencia de gobierno federal, estatal o municipal solicitante.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
-		Solicitud dirigida al titular de la dependencia.	Si		Numeral 8 del Manual de Procedimientos de la Secretaría del Ayuntamiento.	
-		Identificación oficial del titular.	No			
-		Acta de nacimiento.	No			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dirigirse a la Secretaría del H. Ayuntamiento.</li> <li>- Solicitar el trámite en ventanilla.</li> <li>- Entregar los documentos requeridos.</li> <li>- Realizar el pago correspondiente en el área de cajas.</li> <li>- Entregar orden de pago en ventanilla de la Secretaría del H. Ayuntamiento.</li> <li>- Esperar la entrega del documento.</li> <li>- Firma de recibido en el acuse.</li> </ul>				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		4 días hábiles				
COSTO:		<b>Certificada: primera foja \$96</b> <b>Subsecuentes \$47</b> <b>Simples: primera foja \$25</b> <b>Subsecuentes \$2</b>	Fundamento jurídico: artículo 147 fracc. I apartado A y B. del Código Financiero del Estado de México. Artículo 148 fracc. I apartado A y B. del Código Financiero del Estado de México. Artículo 28, apartado B, penúltimo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.			

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO	X	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En el área de caja dentro de palacio municipal.							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	Cumplir con los requisitos para que su trámite se realice de manera ágil.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. Ayuntamiento, La Paz, Estado de México.				Secretaría del H. Ayuntamiento, La Paz, Estado de México			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dr. Sotero Vergara Benítez					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza General Luis Cerón			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Los Reyes Acaquilpan			MUNICIPIO:	La Paz		
C.P.:	56400	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De 9:00 A 17:00horas de Lunes a Viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Para qué necesita su trámite?						
RESPUESTA:	Para hacer corrección de datos						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Dónde lo va a presentar?						
RESPUESTA:	Ante el ine y/o registro civil.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto tiempo tarda el trámite?						
RESPUESTA:	7 días hábiles						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
NADIA JACQUELINE CHAPARRO GONZÁLEZ	DR. SOTERO VERGARA BENITEZ	__ 02 __ / __ 12 __ / __ 2025 __.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

