



"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

| NOMBRE:(1)                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    | TR                                              | ÁMITE: | X | SERVICI            |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---|--------------------|--|--|
| Tramite de Inhu                                                                                                                                                                  | mación                                |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 | (2)    |   | O:                 |  |  |
| Trannice de milio                                                                                                                                                                | macion                                |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| DESCRIPCIÓN: (3)                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        | 4 |                    |  |  |
| Consiste en otorgar un permiso al titular de la fosa y/o familiares, para poder sepultar los restos humanos de manera sanitaria<br>por 7 años.                                   |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  Art. 348 de la Ley General de Salud  Art. 155 del Código Financiero del Estado de México y Municipios  Art. 27 del Bando Municipal de Tenancingo, México 2022 |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    | *                                               |        |   |                    |  |  |
| DOCUMENTO A OBT                                                                                                                                                                  | State of the London                   | Factura de pago y permiso para realizar la inhumación  VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  (6) |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍN<br>(7)                                                                                                                                                        | EA?: S                                |                                                                                               | COLUMN TO SERVICE SERVICES | ECCIÓ<br>VEB              | No se                                                                                                                                                          | cuenta con una                     | cuenta con una pagina                           |        |   |                    |  |  |
| CASOS EN LOS QUE<br>DEBE REALIZARSE:<br>(8)                                                                                                                                      |                                       | tición del interesado cuando de cumplimiento a todos los requisitos<br>lados                  |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  (9)                                                                       |                                       |                                                                                               |                            |                           | ealiza una inspección a la excavación, para verificar que se lleva a cabo de<br>erdo a las indicaciones para que no se deje escombro ni se invadan otras<br>as |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| (10)REQUISITOS:                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                               |                            | (11)OI<br>A<br>Anota<br>N | L<br>r SI o                                                                                                                                                    | (12)COPIAS<br>anotar con<br>número | (13)FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO,     |        |   |                    |  |  |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |
| <ol> <li>Orden de Inhui</li> </ol>                                                                                                                                               | . Orden de Inhumación                 |                                                                                               |                            |                           | Si                                                                                                                                                             | 0                                  | Art. 348 de la Ley General de Salud             |        |   |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                  | Acta de defunción                     |                                                                                               |                            |                           | 0                                                                                                                                                              | 1                                  | Art. 155 del Código Financiero Estado de México |        |   |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                  | colindancias de la fosa donde se va a |                                                                                               |                            | S                         | Si .                                                                                                                                                           | 0                                  | Art. 27                                         |        |   | Municipal de<br>22 |  |  |
| Identificación oficial con fotografía del<br>Titular de la Fosa y/o encargado<br>(INE, Pasaporte, INAPAM,)                                                                       |                                       |                                                                                               |                            | I N                       | 0                                                                                                                                                              | 1                                  |                                                 |        |   |                    |  |  |
| 2002 100                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                               |                            |                           |                                                                                                                                                                |                                    |                                                 |        |   |                    |  |  |





"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

|                                                             | No aplica                                                                   |                                                                 |                                       |                                        | No aplica                                                                  |              |                                         |                                         |     |  |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----|--|
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                      |                                                                             | No aplic                                                        |                                       |                                        |                                                                            | •            | -                                       |                                         |     |  |
| Solicitud por escrito                                       |                                                                             | Si                                                              | 0                                     |                                        | Art. 348 de                                                                | e la l       | ev General o                            | de Salud                                |     |  |
| Orden de Inhumación                                         |                                                                             | Si                                                              | 0                                     | 1                                      | Art. 348 de la Ley General de Salud<br>Art. 348 de la Ley General de Salud |              |                                         |                                         |     |  |
| Acta de defunción                                           |                                                                             | No                                                              |                                       | - 1                                    | Art. 27                                                                    | del          | 1.71                                    | Municipal                               | c   |  |
|                                                             |                                                                             | 140                                                             | 1                                     |                                        | Tenancingo, México 2022                                                    |              | •                                       |                                         |     |  |
| (14 )PLAZO MÁXIO DE                                         | Inmediata                                                                   | 1                                                               |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| RESPUESTA                                                   |                                                                             |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| (15)COSTO:                                                  | A -114                                                                      | Código Finar                                                    |                                       | el Estado                              | de N                                                                       | léxico y sus | Municipios                              | en                                      |     |  |
|                                                             |                                                                             | 769.76<br>529.21                                                | su Artículo 155<br>fracción I         |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
|                                                             | Niños \$                                                                    |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| MOLODIAN DE DACO:                                           | FFFOTILL                                                                    | fracción XVII                                                   | T T T T T T T T T T T T T T T T T T T |                                        |                                                                            |              |                                         | Г                                       |     |  |
| (16)FORMA DE PAGO:                                          | EFECTI s 7                                                                  | TARJETA<br>CRÉDI                                                | no.                                   |                                        | DÉBITO no                                                                  |              | EN LÍNEA (PORTAL<br>DE PAGOS)           |                                         | no  |  |
| (17)DÓNDE PODRÁ<br>PAGARSE:                                 | Coordinación de                                                             | de Ingresos, sito en Calle 5 de Mayo esquina con Carlos Estrada |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| (18)OTRAS ALTERNATIVAS: No se cuenta con otra forma de pago |                                                                             |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| The second of the second                                    | Cumplir con los requisitos solicitados                                      |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| 19)CRITERIOS DE                                             | Realizar la gestión en días hábiles                                         |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| RESOLUCION DEL TRAMITE                                      | Haber cumplido siete años anteriores a la sepultura de un nuevo cuerpo      |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
|                                                             | Contar con espacio familiar                                                 |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| APLICACIÓN DE LA<br>AFIRMATIVA FICTA.                       | ¥                                                                           |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
|                                                             |                                                                             |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| (20)DEPENDENCIA U ORGAN                                     |                                                                             |                                                                 | The second second second              | 1)UNIDAD ADMINISTRATIVA<br>ESPONSABLE: |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| Dirección de Servicios Públicos                             |                                                                             | Coordinación de Parques, Jardines y Panteones                   |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| (22)TITULAR DE LA<br>DEPENDENCIA:                           | L. en D. José Cecilio García Suarez                                         |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| (23)DOMICILIO: CALLE:                                       | Morelos S/N Esq. Pablo González Casanova (Presidencia NO. INT. Y Municipal) |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              | ica                                     |                                         |     |  |
| COLONIA: Centro                                             | In                                                                          | //UNICIPIO: Tenancingo de Degollado                             |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| 150400                                                      |                                                                             |                                                                 | a Viernes de                          |                                        |                                                                            |              | *************************************** | *************************************** |     |  |
| C.P 52400 HORARIO ATENCIÓN (24)                             | in all are                                                                  |                                                                 |                                       |                                        |                                                                            |              |                                         |                                         |     |  |
| ATENCIÓN                                                    |                                                                             | EXTS.                                                           | FAX                                   | •                                      | CC                                                                         | RRE          | EO ELECTI                               | RÓNICO                                  | (26 |  |





"2022. Año del Quincentenario de la Fundación de Toluca de Lerdo, Capital del Estado de México"

| 01 729<br>01 729<br>01 722                                  | 1 78 25<br>2 96 22 6<br>4 24 66 3                                                                 | 65                                                       |                               | No<br>aplica | No aplica                                     |           | servicios.publicos@tenancin<br>mx |                        | enancingo.gob.    |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|------------------------|-------------------|--|
|                                                             | OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(27)                                                        |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| OFICINA: No aplica                                          |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  No aplica                |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| DOMIC                                                       | ILIO:                                                                                             | CALLE:                                                   | No aplica NO. INT. Y EXT.:    |              |                                               |           |                                   |                        | No aplica         |  |
| COLONI                                                      | IA:                                                                                               | No aplica                                                |                               |              | MUNICIPIO:                                    | No aplica |                                   |                        |                   |  |
| No aplica C.P .:  No aplica HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:     |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| LADA:                                                       | TELÉFONOS:                                                                                        |                                                          |                               | EXTS.        | FAX                                           | ŧ.        | C                                 | CORREO ELECTRÓNICO:    |                   |  |
| No<br>aplica                                                | No aplica                                                                                         | a                                                        |                               | No<br>aplica | No apl                                        | ica       | No aplica                         |                        |                   |  |
| And the second second second                                | FORMATO(S) DESCARGABLES No aplica                                                                 |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
|                                                             |                                                                                                   |                                                          | INFOR                         | RMACIÓ       | N ADICIONAL                                   | .(29)     |                                   |                        |                   |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Tiene Servicio de Sepulturero?  (29) |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| RESPU                                                       | RESPUESTA: No, el servicio se realiza de manera particular                                        |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| PREGUI                                                      | ¿Cuentan con nichos para cenizas?  30)                                                            |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| RESPU                                                       | ESTA:                                                                                             |                                                          | No ya no se cuenta con nichos |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| PREGUI                                                      | PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿Cómo puedo adquirir un espacio?  (31)                                      |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| RESPU                                                       | RESPUESTA:  No se cuenta con espacios para otorgar ya que el panteón está al 100% de se capacidad |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   | al 100% de su          |                   |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(32)                       |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| Regularización de espacios en Panteón la Magdalena          |                                                                                                   |                                                          |                               |              |                                               |           |                                   |                        |                   |  |
| COORD                                                       | osé Luis<br>de Parque                                                                             | ELABORÓ:<br>Zepeda Ramí<br>es Jardines y P<br>E COMPLETO | anteones Di                   | D. José      | Cecilio García<br>Servicios Pul<br>RE COMPLET | Suarez    | 35)FE                             | CHA DE ACT<br>15/06/20 | UALIZACIÓN:<br>22 |  |

Josh

#ConHechosS