



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN TESORERÍA MUNICIPAL

| NOMBRE:   |  |       |                                 |                  |  |       | TRÁMITE:                            |               | х     | SERVICIO:     |       |
|---|--|-------|---------------------------------|------------------|--|-------|-------------------------------------|---------------|-------|---------------|-------|
| CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDO POR APORTACIÓN DE MEJORAS  |  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| DESCRIPCIÓN:  |  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| DOCUMENTO CON EL CUAL SE CERTI<br>SOLICITANTE.  | FICA QUE   | NO EX | ISTE ADEUDO                     | POR A            | APOR'  | TACIÓ | N DE MEJORAS                        | MUNI          | CIPAI | LES DE PARTE  | E DEL |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.<br>CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO.<br>REGLAMENTO DEL TÍTULO QUINTO DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y<br>MUNICIPIOS.<br>MANUAL CATASTRAL DEL ESTADO DE MÉXICO. |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | CERTIFICADO DE NO ADEUDO POR APORTACIONES DE MEJORAS  VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI NC  | DIR   | ECCIÓN WEB                      |                  | NO A   | PLICA | 4                                   |               |       |               |       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE R  | EALIZARSE:   | PRE   | EVIO A LA REAL<br>1UEBLES EN EL | IZACIĆ<br>INSTIT | N DE   | UN TI | RASLADO DE DOI<br>FUNCIÓN REGISTE   | MINIO<br>RAL. | ОА    | LA INSCRIPCIÓ | ÓN DE |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVIC<br>SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN<br>DE LA MISMA   | IO ESTÁ<br>Y OBJETIVO  | NO    | APLICA                          | N.               |  |       |                                     |               |       |               |       |
| REQUISITOS:   |  | C     | ORIGINAL                        | C                | OPIA   | S     | FUNDAMENTO                          | JURÍE         | OICO- | ADMINISTRAT   | IVO,  |
| PERSONAS FÍSICAS  |  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| 1 SOLICITUD POR ESCRITO.<br>2 RECIBO DE PREDIAL AL CORRIENTE.<br>3 ANTECEDENTES REGISTRALES.<br>4 DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INTE<br>5 IDENTIFICACIÓN OFICIAL. | SI<br>SI<br>SI<br>SI   |       | 1<br>1<br>1<br>1                |                  | ARTÍCULOS 147 DEL CÓDIGO FINANCIERO DE<br>ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. |       |                                     |               | O DEL |               |       |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVASI   |  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| Mismo que persona física, además de:     1 Poder notarial para actos de representa  | SI<br>SI   |       | 1                               |                  | ARTÍCULOS 147 DEL CÓDIGO FINANCIERO E<br>ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.  |       |                                     | O DEL         |       |               |       |
| 2 Identificación del Representante Legal  NSTITUCIONES PÚBLICAS   |  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
|   | T  |       |                                 |                  | ARTÍCULOS 147 DEL CÓDIGO FINANCIER                                       |       |                                     | D DEL         |       |               |       |
| MISMO QUE PERSONA FÍSICA, ADEMÁS I  | SI   |       | 1                               |                  | ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.   |       |                                     |               |       |               |       |
| 1 PODER NOTARIAL PARA ACTOS DE RE   | SI   |       | 1                               |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| 2 IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANT PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | ITE LEGAL.  1PRESENTAR EN VENTANILLA SU SOLICITUD Y SUS DOCUMENTOS ANEXOS.  2 REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.  3 RECOGER EL DOCUMENTO SOLICITADO DENTRO DE LOS TÉRMINOS APLICADOS.  3 DÍAS HÁBILES   |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| COSTO:  | EL COSTO ES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 147 FRACCIÓN III DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, (2.5 U.M.A.)  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| FORMA DE PAGO:  | EFECTIV  | ′O X  | TARJETA I<br>CRÉDITO            | DE<br>D          |  |       | ETA DE DÉBITO N/A (PORTAL DE PAGOS) |               | N/A   |               |       |
| DÓNDE PODRÁ PÁGARSE:  | TESORERÍA MUNICIPAL, PLAZA BENITO JUÁREZ #1, CENTRO TEMASCALCINGO, MÉXICO, C.P. 50400.   |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | N/A  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL<br>TRAMITE  | ESTÁ SUJETO AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y A QUE NO EXISTA ADEUDO.  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.  | N/A  |       |                                 |                  |  |       |                                     |               |       |               |       |





| DEPENDEN                               | CIÁ U OR  | GANISMO:      |   |  |                     | UNIDAD ADMINIST      | RATIVA RESPONS                | ABLE:              |  |  |  |
|--|---|---------------|---|--|---------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------|--|--|--|
| TESORERÍA MUNICIPAL                    |   |               |   |  | TESORERÍA MUNICIPAL |                      |                               |                    |  |  |  |
| TITULAR DE                             | LA DEPE   | NDENCIA:      | C.P. RICARDO HE   | ERMOSILLO  | MONDRAGÓN           | l                    |                               |                    |  |  |  |
| DOMICILIO:                             | OOMICILIO: . CALLE: PLAZA BENITO JUÁREZ   |               |   |  |                     |                      | NO. INT.<br>Y EXT.:           |                    |  |  |  |
| COLONIA: CENTRO                        |   |               |   |  | MUNICIPIO:          | TEMASCALCINGO        |                               |                    |  |  |  |
| C.P.: 5                                | 50400   | HORAR         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00 AM - 16:00 HRS.  |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:  |               |   | EXTS.:   | F                   | AX:                  | CORREO ELECTRÓNICO:           |                    |  |  |  |
| 718                                    | 126 14 13   |               |   | N/A  | N                   | I/A te               | esoreria@temascalcingo.gob.mx |                    |  |  |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |   |               |   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| OFICINA:                               |   |               | N/A   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| NOMBRE DE                              | NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: N/A   |               |   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| DOMICILIO:                             |   | CALLE:        | LLE: N/A  |  |                     | NO. INT. Y EXT.: N/A |                               |                    |  |  |  |
| COLONIA:                               |   | N/A MUNICIPIO |   |  |                     | N/A                  |                               |                    |  |  |  |
| C.P.:                                  | N/A   | HORARI        | O Y DÍAS DE ATENCIÓN:   | N/A  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| LADA:                                  |   | TEL           | ÉFONOS:   | EXTS.:   | F                   | AX:                  | CORREO ELECTRÓNICO:           |                    |  |  |  |
| N/A                                    | (3.000)   |               |   | N/A  | N                   | I/A                  | N/A                           |                    |  |  |  |
| FORMATO(S                              | FORMATO(S) DESCARGABLES N/A   |               |   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
|  |   |               |   |  | ADICIONAL           |                      |                               |                    |  |  |  |
| PREGUNTA I                             | REGUNTA FRECUENTE 1: ¿QUÉ ES EL CERTIFICADO DE NO ADEUDO POR APORTACIÓN DE MEJORAS? |               |   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| RESPUESTA:                             |   |               | DOCUMENTO CON EL CUAL SE CERTIFICA QUE NO EXISTE ADEUDO POR APORTACIÓN DE MEJORAS MUNICIPALES DE PARTE DEL SOLICITANTE. |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| PREGUNTA I                             | FRECUEN   | ITE 2:        | ¿PARA QUÉ SIRVE EL CERTIFICADO DE NO ADEUDO POR APORTACIÓN DE MEJORAS?  |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| RESPUESTA:                             |   |               | ES UN DOCUMENTO COMPLEMENTARIO PARA TRAMITAR UN TRASLADO DE DOMINIO.  |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| PREGUNTA F                             | FRECUEN   | ITE 3:        | ¡EN QUÉ MOMENTO SE EXPIDE EL CERTIFICADO DE NO ADEUDO POR APORTACIÓN DE MEJORAS Y SU<br>VIGENCIA?                       |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
| RESPUESTA:                             |   |               | CUALQUIER DÍA HÁBIL DEL AÑO Y SU VIGENCIA ES EL AÑO FISCAL EN QUE SE EMITE.   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |
|  |   |               | TRÁMITES  | Manager of the Control of the Contro | OS RELACIONA        | ADOS                 |                               | To a second second |  |  |  |
| N/A                                    |   |               |   |  |                     |                      |                               |                    |  |  |  |

