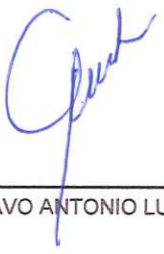


**"CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES"**

|                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|
| NOMBRE:                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 | TRÁMITE:                |   | X                                                                                     |   | SERVICIO:                                                                                                                                                                                           |  |     |
| PAGO DE REFRENDO DE FOSA EN LOS PANTEONES MUNICIPALES SAN LORENZO Y SANTA MARÍA                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| REALIZACIÓN DE PAGO POR DERECHOS DE CONSERVACIÓN DE RESTOS ÁRIDOS EN FOSA DENTRO DE LOS PANTEONES SAN LORENZO Y SANTA MARÍA |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                           |  | BANDO MUNICIPAL VIGENTE 2025, TITULO SEGUNDO CAPITULO TERCERO SECCIÓN PRIMERA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, ARTICULO 182, CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 155                                        |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                        |  | COMPROBANTE DE PAGO                                                                                                                                                                                                                        |                 |                         |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                     |   | AÑO FISCAL EN CURSO                                                                                                                                                                                 |  |     |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?                                                                                                       |  | SI                                                                                                                                                                                                                                         | NO              | DIRECCIÓN WEB           |   | N/A                                                                                   |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
|                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                            | X               |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                            | CADA AÑO FISCAL |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                       |  |                                                                                                                                                                                                                                            | NO              |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| REQUISITOS:                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 | ORIGINAL ANOTAR SI O NO |   | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO                                                              |   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:                                                                                                                                                                 |  |     |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| PRESENTAR EL ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO O SI UNE ORIGINAL DEL TITULAR                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                            |                 | SI                      |   | 0                                                                                     |   | BANDO MUNICIPAL VIGENTE 2025, TITULO SEGUNDO CAPÍTULO TERCERO SECCIÓN PRIMERA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, ARTICULO 182, CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 155 |  |     |
| 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                                                                            |  | 1. ASISTIR A LA OFICINA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS CON ÚLTIMO RECIBO DE PAGO<br>2. SE LE ENTREGA COMPROBANTE PARA PAGO EN TESORERÍA<br>3. REGRESA A LA OFICINA CON EL COMPROBANTE DE PAGO REALIZADO PARA SELLO DE LA DIRECCIÓN. |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                   |  | 25 MINUTOS                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| COSTO:                                                                                                                      |  | DOS UMAS                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                         |   | FUNDAMENTO JURÍDICO: CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 155 |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                              |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                  | X               | TARJETA DE CRÉDITO      | X | TARJETA DE DÉBITO                                                                     | X | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)                                                                                                                                                                          |  | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                        |  | TESORERÍA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ZUMPANGO ESTADO DE MÉXICO                                                                                                                                                                          |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                         |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE                                                                                         |  | QUE LA PERSONA INTERESADA PRESENTE EL ÚLTIMO RECIBO DE PAGO                                                                                                                                                                                |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:                                                                                          |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                         |   |                                                                                       |   |                                                                                                                                                                                                     |  |     |

|                                                              |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                      |                                          |                             |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                             |                                                                                                                |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS                              |                                          |                             |                  | JEFATURA DE PANTEONES                                          |                                                                                                                |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: C RICARDO ALEJANDRO CRUZ MARTÍNEZ |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| DOMICILIO:                                                   | CALLE:                                   | PLAZA JUÁREZ                | NO. INT. Y EXT.: |                                                                | S/N                                                                                                            |
| COLONIA:                                                     | CENTRO                                   | MUNICIPIO:                  |                  | ZUMPANGO                                                       |                                                                                                                |
| C.P.:                                                        | 55600                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                  | LUNES A VIERNES DE 7 00 A 15 00 HRS SÁBADO DE 7 00 A 12 00 HRS |                                                                                                                |
| LADA:                                                        | TELÉFONOS:                               |                             | EXT.:            | FAX:                                                           | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                            |
| N/A                                                          | N/A                                      |                             | N/A              | N/A                                                            |                                                                                                                |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                       |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| 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:                               |                             | EXT.:            | FAX:                                                           | CORREO ELECTRÓNICO                                                                                             |
| N/A                                                          | N/A                                      |                             | N/A              | N/A                                                            | <a href="mailto:direccion.servicios.publicos@zumpango.gob.mx">direccion.servicios.publicos@zumpango.gob.mx</a> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                      |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                        |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                        | ¿QUÉ DOCUMENTO DEBO PRESENTAR?           |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| RESPUESTA:                                                   | ÚLTIMO RECIBO DE PAGO DE ESTE SERVICIO   |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                        | ¿CADA CUANDO SE REALIZA EL PAGO?         |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| RESPUESTA:                                                   | CADA AÑO FISCAL                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                        | ¿SE PUEDE CAMBIAR EL NOMBRE DEL TITULAR? |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| RESPUESTA:                                                   | SÍ, CON UNA CESIÓN DE DERECHOS           |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                            |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |
| N/A                                                          |                                          |                             |                  |                                                                |                                                                                                                |

|                                                                                     |                                                                                      |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                            | VISTO BUENO:                                                                         | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 15/03/2025              |
| LIC. GUSTAVO ANTONIO LUNA ORTIZ                                                     | ING. OSCAR VIQUEZ HERNÁNDEZ                                                          |                         |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE ZUMPANGO                           |                                                                                      |                         |

SERVICIOS PÚBLICOS