

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|--|--|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRAMITE: | | x | SERVICIO: | | | | |
| Expedición de Constancias de Ingresos | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | | SA/T03/2025 | | | | |
| Elaboración de constancias informativas por las siguientes razones: - No tiene como comprobar sus Ingresos. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 fracción V Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 91, fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia de Ingresos. | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 3 meses | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| | | | x | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | No tiene como comprobar sus Ingresos. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1.- Identificación oficial vigente. | | | SI | X | Artículo 147 fracción V Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 91, fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. | | | | |
| 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 | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Se presenta el usuario y/o solicitante a pedir información para la elaboración de constancia. 2. Se le dan a conocer los requisitos dependiendo al tipo de Constancia. 3. Presentando los documentos copias simples. 4. Dar a conocer su salario. 5. Realizar el pago. 6. Se le elabora la constancia. 7. Se le da par revisión que todos los datos están bien. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 5 Minutos | | | | | | | |
| COSTO: | | \$113.00 M.N. Fundamento Jurídico: Artículo 147 fracción V Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 91, fracción X de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | x | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Tesorería. | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Al cumplir con los requisitos, siempre obtendrá su constancia. |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |

| | | | |
|---|---------------------------|--|--------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Secretaria del Ayuntamiento de Aculco. | | Secretaria del Ayuntamiento de Aculco. | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.D. Y G.I. Jose Alexis Baeza Victoriano | |
| DOMICILIO: | CALLE: Plaza Constitución | NO. INT. Y EXT.: | 01 |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | Aculco |
| C.P.: | 50360 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 9:00 a 16 Horas | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 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: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| N/A | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | N/A | | |
| RESPUESTA: | N/A | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | N/A | | |
| RESPUESTA: | N/A | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | N/A | | |
| RESPUESTA: | N/A | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | |
| N/A | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ:  YENI LIZBETH REYES SANTIAGO NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  L.D. Y G.I. JOSE ALEXIS BAEZA VICTORIANO NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 18 / 03 / 2025 |
|---|--|---|