

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE: | SERVICIO: |
|---|---|--|--|
| ACTA INFORMATIVA DE HECHOS | | | X |
| DESCRIPCIÓN | | | |
| DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL EL/LA/LOS CIUDADANOS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD HACE DE CONOCIMIENTO SOBRE UN ACONTECIMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO ESTE NO SEA CONSTITUTIVO DE UN HECHO QUE LA LEY SEÑALE COMO DELITO, CON EL OBJETIVO DE SALVAGUARDAR LOS DERECHOS DE ADULTOS MAYORES. | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN | TLAL/DIF/PMPAM/CI/01/2026 | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | ARTICULO 3 FRACCIONES V, VI, VII Y IX, ARTICULO 20-BIS Y TER DE LA LEY QUE CREA A LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL. ARTICULO 5 DE LA LEY DE LAS PERSONAS ADULTAS DEL ESTADO DE MEXICO. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | ACTA INFORMATIVA DE HECHOS | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 3 MESES |
| MODALIDAD | HÍBRIDO | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA |
| | N/A | X | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | EN CUALQUIER SITUACION DONDE INVULCRE INTERESES DE ADULTOS MAYORES, SIEMPRE Y CUANDO LOS HECHOS NO SEAN CONSTITUTIVOS DE ALGUN DELITO. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | TRAMITE ADMINISTRATIVO | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| I. IDENTIFICACION OFICIAL CON DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO. | SI | 1 | ARTICULO 24 FRACCIONES IV Y VI DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. |
| II. COMPROBANTE DE PAGO | SI | N/A | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | EL/LA/LOS USUARIOS ACUDEN A LA OFICINA DE PROCURADURIA MUNICIPAL DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR, SEA DIRECTAMENTE LA PERSONA ADULTA O UN FAMILIAR SIEMPRE Y CUANDO COMPRUEBE EL PARENTESCO, CON EL OBJETIVO DE RELATAR HECHOS QUE INVOLUCREN INTERESES DE PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS Y NO SEAN CONSTITUTIVOS DE ALGUN HECHO QUE LA LEY CONTEMPLA COMO DELITO, POSTERIORMENTE SE REDACTA EL ACTA Y SE PROCEDE A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN CAJA, UNA VEZ QUE SE ENTREGA EL RECIBO DE PAGO SE PROCEDE A FIRMAR Y SE ENTREGA EL ACTA INFORMATIVA. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 30 MINUTOS | | |
| COSTO | \$40.00 (CUARENTA PESOS 00/100 M.N) | FUNDAMENTO JURÍDICO | FUNDAMENTO JURIDICO: ARTICULO 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE TLALMANALCO QUINTO PUNTO DE LA PRIMERA SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 07 DE ENERO DE 2025, APROBADO POR UNANIMIDAD DE VOTOS. |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO |
| | X | N/A | N/A |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE? | CAJA DEL SISTEMA MUNICIPL DIF TLALMANALCO | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | N/A | | |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | | | |

| | |
|---|---|
| N/A | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | UNA VEZ SE HAN CUMPLIDO LA TOTAL DE REQUISITOS. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | EXISTE LA FIGURA DE "PATROCINIO", UNA VEZ REALIZADO EL ESTUDIO SOCIOECONOMICO Y ESTE TRAMITE SEA APROBADO POR LA JUNTA DE GOBIERNO. |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALAMANALCO | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE PROCURADURIA MUNICIPAL DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA L. EN D. SALVADOR LIMA ALVAREZ | |
| DOMICILIO | |
| CALLE CEDRO | NO. INT. Y EXT.: 15 BIS |
| COLONIA CENTRO | MUNICIPIO TLALAMANALCO |
| C.P. 56700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 09:00 HORAS A 16:00 HORAS |
| LADA 597 | TELÉFONOS 97 7 5039 |
| EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: procuraduria.municipal@tlalmanalco.gob.mx |
| 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 N/A | TELÉFONOS N/A |
| EXT. N/A | CORREO ELECTRÓNICO: N/A |
| FORMATO(S) DESCARGABLES N/A | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE | N/A |
| RESPUESTA: | N/A |
| PREGUNTA FRECUENTE | N/A |
| RESPUESTA: | N/A |
| PREGUNTA FRECUENTE | N/A |
| RESPUESTA: | N/A |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | |
| N/A | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ:  L. EN D. SALVADOR LIMA ALVAREZ PROCURADOR MUNICIPAL DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR | VISTO BUENO:  L. EN D. LIZBETH MARICELA ARENAS GARCIA DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALAMANALCO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 18/03/2026 |
|---|--|---|