


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <b>X</b>
<b>ACTA INFORMATIVA DE HECHOS</b>			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
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.			
FUNDAMENTO LEGAL:	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	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	PRESENCIAL
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CUALQUIER SITUACION DONDE INVOLUCRE INTERESES DE ADULTOS MAYORES.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION 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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
I. IDENTIFICACION OFICIAL CON DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO.	SI	I	ARTICULO 24 FRACCIONES IV Y VI DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.
II. COMPROBANTE DE PAGO	SI	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	EL/LA/LOS USUARIOS ACUDEN A LA OFICINA DE PROCURADURÍA 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 CONTEMPLE 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 (CUARENTA PESOS 00/100 M.N)	FUNDAMENTO JURIDICO: ARTICULO 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE TLAMANALCO	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DONDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLAMANALCO		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE:	UNA VEZ QUE HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALMANALCO				PROCURADURIA MUNICIPAL DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. SALVADOR LIMA ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	CEDRO			NO. INT. Y EXT.:	15 BIS	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TLALMANALCO		
C.P.:	56700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	9775039		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A					
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	HORARIOS Y DIAS DE ATENCION		N/A			
LADA	TELEFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRONICO		
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A		
FORMATOS DESCARGABLES							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		N/A					
RESPUESTA:		N/A					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		N/A					
RESPUESTA:		N/A					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		N/A					
RESPUESTA:		N/A					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
<b>ASESORIA JURIDICA, CONVENIO DE BUENOS CUIDADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>L. EN D. SALVADOR LIMA ALVAREZ PROCURADOR MUNICIPAL DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. LIZBETH MARICELA ARENAS GARCIA DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALMANALCO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>12/09/2025</p>
--	--	--