

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS

|  |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
|--|--|--|----------------------|------------------------------------|------------------|---|---------------|
| NOMBRE:  |  | No   | 17                   | TRÁMITE:                           | X                | SERVICIO:                                       |               |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CLAVE Y VALOR CATASTRAL</b>  |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>  |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
| Otomar los datos técnicos y administrativos que existen dentro del Padrón Municipal  |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Artículo 166 Fracción II, 170 Fracción XII, 171 Fracción XVIII y 173, del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</li> <li>Artículo 5 Fracción I, 21, 22 Fracción II y 23 del Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</li> </ul> |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>FORMA DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE:</b>  |  | Formato  |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>   |  | Cuando el ciudadano desee referenciar los registros que se tienen en esta dependencia para las distintas operaciones comerciales a realizar.   |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>  |  | Certificación de Clave y Valor Catastral   | <b>FORMATO ANEXO</b> | Formato de Manifestación Catastral | <b>VIGENCIA:</b> | Ejercicio Fiscal Vigente al Momento del Trámite |               |
| <b>REQUISITOS:</b>   |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
|  |  | ORIGINAL   |                      | COPIA(S)                           |                  |   |               |
| ➤ Formato de Manifestación Catastral firmada por el propietario, poseedor o representante legal  |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| ➤ Documento que acredite la propiedad que estos contengan superficie, medidas y colindancias   |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| ➤ Última boleta de impuesto predial con su comprobante de pago   |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| ➤ Identificación oficial del propietario   |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| ➤ Recibo de pago de derechos   |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| <b>DOCUMENTOS ADICIONALES EN EXCEPCIONES DE:</b>   |  |  |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>Persona Moral e Instituciones Públicas</b>  |  | ORIGINAL   |                      | COPIA(S)                           |                  |   |               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Documento que acredite la propiedad</li> </ul> En caso de <b>no ser propietario</b> presentarse con: <ul style="list-style-type: none"> <li>Carta poder firmada con tinta azul o poder notarial</li> <li>Identificaciones de los testigos, propietario y apoderado</li> </ul> |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
|  |  | X  |                      | X                                  |                  |   |               |
| <b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>   |  | 20 Minutos   |                      | <b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>        | 72 hrs.          | <b>AFIRMATIVA FICTA</b>                         | SI<br>X<br>NO |
| <b>COSTO:</b>  |  | (151.00) 2.0 veces el valor diario de la unidad de medida y actualización vigente  |                      |                                    |                  |   |               |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>   |  | Cumplir con los requisitos antes mencionados   |                      |                                    |                  |   |               |

|                                   |                      |                                     |               |   |                            |                         |     |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------|---|----------------------------|-------------------------|-----|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>   |                      |                                     |               | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b> |                            |                         |     |
| Tesorería Municipal               |                      |                                     |               | Departamento de Catastro                  |                            |                         |     |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b> |                      | Lic. Miguel Ángel González Bárcenas |               |   |                            |                         |     |
| <b>DOMICILIO:</b>                 | Av.                  | Juárez                              |               |   |                            | <b>NO. INT. Y EXT.:</b> | S/N |
| <b>COLONIA:</b>                   | San Cristóbal Centro |                                     |               | <b>MUNICIPIO:</b>                         | Ecatepec de Morelos        |                         |     |
| <b>C.P.:</b>                      | 55000                | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>  |               | Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 hrs.      |                            |                         |     |
| <b>LADA:</b>                      | <b>TELÉFONOS:</b>    |                                     | <b>EXTS.:</b> | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |                         |     |
| 01( 55)                           | 58361500             |                                     | 1410          | N/A                                       | N/A                        |                         |     |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Enlace de Mejora Regulatoria<br>Lic. Israel Vargas Valdez<br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE COMPLETO | Titular de la dependencia<br>Lic. Miguel Ángel González Bárcenas<br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE COMPLETO | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br>21 /07 /2017 |
|--|---|--|