



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
<b>ACTA INFORMATIVA DE EXTRAVIÓ DE CREDENCIAL DE AFILIACIÓN A INSTITUCIONES DE SALUD</b>					
DESCRIPCIÓN:					
<b>REPORTE DE EXTRAVIÓ DE CREDENCIAL DE AFILIACIÓN A INSTITUCIONES DE SALUD</b>					
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO DE TIANGUISTENCO				
DOCUMENTO A OBTENER:	ACTA DE EXTRAVIÓ	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	NO TIENE	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DEL INTERESADO				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	LA AUTENTICACION DE DOCUMENTO PERMITE CONSTATAR LA VERACIDAD DE LOS HECHOS QUE SE PLASMAN EN EL ACTA.				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
* CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA, CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR O CONSTANCIA IDENTIDAD (VIGENTE). * CLAVE O NÚMERO DE AFILIACIÓN.	ORIGINAL SI	COPIA(S) 1	FUNDAMENTO: LEY ORGÁNICA MUNICIPAL, BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO Y REGLAMENTO INTERNO DE LA OFICIALÍA CALIFICADORA SE REQUIEREN DOCUMENTOS PARA COTEJO EN ORIGINAL Y UNA COPIA.		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS				
COSTO:	\$127.97	Fundamento Jurídico: Art. 9 del Código Financiero del Estado de Mexico Y Municipios.			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input checked="" type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	TESORERIA MUNICIPAL				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:
<b>OFICIALÍA CALIFICADORA</b>	<b>DIRECCIÓN JURÍDICA Y CONSULTIVA</b>
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	<b>LIC. AURELIO EDUARDO SANTA ANA SANCHEZ</b>
DOMICILIO:	CALLE: <b>PALACIO MUNICIPAL</b>
NO. INT. Y EXT.:	<b>S/N</b>



COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO
C.P.:	52600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
71313	52151		220	NO APLICA	NO APLICA
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	NO TIENE				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿USTEDES LE INFORMAN AL SEGURO QUE YA HICE MI TRAMITE?</b>				
RESPUESTA:	NO USTED TIENE QUE ACUDIR A SU INSTITUCIÓN DE SALUD A DAR AVISO.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>MI FAMILIAR NO PUEDE VENIR POR QUE ESTA EN CAMA, ¿PUEDO HACER EL TRÁMITE YO?</b>				
RESPUESTA:	NO, EN ESTE CASO, POR EXCEPCIÓN EL PERSONAL DE LA OFICIALÍA CALIFICADORA, SE ACERCA A RECABAR FIRMAS Y DATOS DEL INFORMANTE.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>ESTA MALTRATADA MI CREDENCIAL, ¿ESTA ACTA ES VALIDA PARA REPOSICIÓN?</b>				
RESPUESTA:	NO, EL TRAMITE ADECUADO, ES REALIZAR UNA ACTA DE HECHOS EN DONDE SE INFORME PORQUE ESTA MALTRATADA LA CREDENCIAL				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		11/03/2022
LIC. AURELIO EDUARDO SANTA ANA SANCHEZ	LIC. MARÍA DEL ROSARIO AZÓN GÓMEZ	

