



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

|  |   |                    |   |   |
|--|---|--------------------|---|---|
| NOMBRE:  |   | TRÁMITE:           | SERVICIO:   | x   |
| <b>SISTEMA DE ATENCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUJERENCIAS</b>  |   |                    |   |   |
| DESCRIPCIÓN:   |   |                    |   |   |
| SE DA SEGUIMIENTO A QUEJAS, DENUNCIAS Y SUJERENCIAS PRESENTADOS POR LA CIUDADANÍA EN CONTRA DE SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPALES |   |                    |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Artículo 112, fracción X de la Ley Orgánica Municipal.<br>Artículo 42 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y municipios |                    |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | SISTEMA DE ATENCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUJERENCIAS  |                    | VIGENCIA:   |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI  | <b>NO</b>          | DIRECCIÓN WEB   |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |   |                    |   |   |
| REQUISITOS:  |   |                    | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |   |                    |   |   |
| Descripción clara a través de oficio, de la queja, denuncia y sugerencia en contra de Servidores Públicos Municipales          | ORIGINAL  | X                  | COPIA(S)  | Artículo 112, fracción X de la Ley Orgánica Municipal.<br>Artículo 42 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y municipios |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |   |                    |   |   |
|  | ORIGINAL  |                    | COPIA(S)  |   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |   |                    |   |   |
|  | ORIGINAL  |                    | COPIA(S)  |   |
| <b>OTROS</b>   |   |                    |   |   |
|  | ORIGINAL  |                    | COPIA(S)  |   |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | 15 minutos  |                    | TIEMPO DE RESPUESTA:  | 15 minutos  |
| VIGENCIA:  | 6 meses   |                    |   |   |
| COSTO:   | Sin costo   |                    |   |   |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO   | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |   |                    |   |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |   |                    |   |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  |   |                    |   |   |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



Gobierno Municipal 2016 - 2018

**TEMASCALTEPEC**

• Eficiencia • Trabajo • Experiencia



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

|   |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
|---|-------------------|------------------------------------|---|---|-------------------------------|---|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                 |                   |                                    |   | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b> |                               |   |  |
| H. ayuntamiento Constitucional de Temascaltepec |                   |                                    |   | Contraloría Interna Municipal             |                               |   |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>               |                   | C. Marco Antonio Castillo Flores   |   |   |                               |   |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                               | <b>CALLE:</b>     | Plaza Juárez                       |   |   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>       | I |  |
| <b>COLONIA:</b>                                 | Centro            |                                    |   | <b>MUNICIPIO:</b>                         | Temascaltepec, México         |   |  |
| <b>C.P.:</b>                                    | 51300             | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | De 9:00 a 444:30 horas de lunes a viernes |   |                               |   |  |
| <b>LADA:</b>                                    | <b>TELÉFONOS:</b> |                                    | <b>EXTS.:</b>                             | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>    |   |  |
| 716   | 7162665103        |                                    | 1108                                      |   | Contraloría.temas@hotmail.com |   |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>   |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>OFICINA:</b>                                 |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>        |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                               | <b>CALLE:</b>     |                                    |   |   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>       |   |  |
| <b>COLONIA:</b>                                 |                   |                                    |   | <b>MUNICIPIO:</b>                         |                               |   |  |
| <b>C.P.:</b>                                    |                   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> |   |   |                               |   |  |
| <b>LADA:</b>                                    | <b>TELÉFONOS:</b> |                                    | <b>EXTS.:</b>                             | <b>FAX:</b>                               | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>    |   |  |
|   |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>                  |                   | Temascaltepec, México              |   |   |                               |   |  |
| <b>OTROS</b>                                    |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                    |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                               |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                    |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                               |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>                    |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                               |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>        |                   |                                    |   |   |                               |   |  |
|   |                   |                                    |   |   |                               |   |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>ELABORÓ:</b><br><br>_____<br>LUCIA FIGUEROA GARCIA<br>NOMBRE COMPLETO | <b>VISTO BUENO:</b><br><br>_____<br>MARCO ANTONIO CASTILLO FLORES<br>NOMBRE COMPLETO | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><br>____/____/____. |
|--|--|---|