







## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE:  |   |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               | TRÁMITE: X SERVICI                         | ^         |  |
|--|---|-------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|--|-----------|--|
| Elaboración de recibo  | de pago po                              | or servici        | ios ante el :                         | Sistema Municipa  | l DIF de                              | Jocot                    | itlán.                                      |                               | TRAMITE: X SERVICI                         | O:        |  |
| DESCRIPCIÓN:   |   | N. J.             |                                       |   | Código                                | MINETED SHOW             | All the second second                       |                               | SMDIF/20/2025                              |           |  |
| El usuario se presenta a<br>de pago por la prestaci                    | ante la caja<br>ón de servic            | de la tes<br>ios. | orería del S                          | istema Municipal I  |                                       |                          |   | rden de                       | pago y en base a ello se hace              | el recib  |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |   |                   | I                                     | os públicos desce<br>el Desarrollo Integ<br>Gobierno del Sister | i ai de la                            | rannin                   | a   | social,                       | de carácter municipal, denc                | minado    |  |
| DOCUMENTO A<br>OBTENER:  | Recibo d                                | e pago c          | ficial                                |   |                                       |                          | 7 1   | VIGEN<br>DOCU<br>OBTE         | ICIA DEL<br>IMENTO A Al término de<br>NER: | l servici |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA   | A?: SI NO DIRECCIÓN WE                  |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| CASOS EN LOS QUE EL<br>REALIZARSE:                                     | TRÁMITE D                               | EBE               | Cuando                                | al brindar un servi   | cio se red                            | quiera                   | de pago.                                    |                               |  |           |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TI<br>ESTÁ SUJETO A INSPEC<br>VERIFICACIÓN Y OBJET | CIÓNO                                   |                   | No Aplica                             | a   |                                       |                          |   |                               | а  |           |  |
| REQUISITOS:  |   |                   |                                       | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO                     | COF<br>anota<br>núme<br>cantid<br>cop | r con<br>ero la<br>ad de | on<br>Ia<br>de                              |                               | TO JURÍDICO-ADMINISTRATI<br>;              | VO,       |  |
| PERSONAS FÍSICAS   |   |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| Orden de pago  |   |                   |                                       | Si  | 00 Lineamie                           |                          | ientos mínimos de control financiero (caja) |                               |  |           |  |
| PERSONAS JURÍDICO C  | OLECTIVAS                               | 3                 |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| No Aplica  |   |                   |                                       | No Aplica   | No Aplica                             |                          |   | No Aplica                     |  |           |  |
| INSTITUCIONES PÚBLIC   | AS                                      |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| No Aplica  |   |                   |                                       | No Aplica   | No Aplica                             |                          |   | No Aplica                     |  |           |  |
| PASOS A SEGUIR QUE<br>DEBE DE REALIZAR EL<br>CIUDADANO                 |   |                   | ar recibo de<br>l costo del s         |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| PLAZO MÁXIMO DE<br>RESPUESTA   | Al momer                                | nto de re         | alizar el trar                        | mite  |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| COSTO:   | Gratuito Fundamento Jurídico: No Aplica |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| FORMA DE PAGO:   | EFECTIVO N/A                            |                   | TARJETA DE<br>CRÉDITO                 |   |                                       | ZJETA DE<br>PÉBITO       | N/A   | EN LÍNEA (PORTAL DE<br>PAGOS) | N/A  |           |  |
| DÓNDE PODRÁ<br>PAGARSE:  | No Aplica                               |                   | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | No Aplica                               |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
| CRITERIOS DE<br>RESOLUCION DEL<br>FRAMITE                              | En base a                               | la orden          | de pago                               |   |                                       |                          |   |                               | 1  |           |  |
| APLICACIÓN DE LA<br>AFIRMATIVA FICTA                                   | No Aplica                               |                   |                                       |   |                                       |                          |   |                               |  |           |  |
|  |   |                   |                                       | Marin San   |                                       |                          | X STATES                                    |                               |  |           |  |







| DEPENDEN                                 |           |  |                       |                   | UNIDAD A                   | DMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |  |  |
|--|-----------|--|-----------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|--|
|  |           | a el Desarrollo Integral de la I   | Familia de Jocotitlái | n, México.        |                            | Tesorería del SMDIF        |  |  |  |
| TITULAR DE                               | LA DEPEN  | DENCIA: Lic. Alondra Belér   | n Mondragón Alcár     | ntara             |                            |                            |  |  |  |
| DOMICILIO: CALLE: Elvira Hernández Gómez |           |  |                       |                   |                            | NO. INT. Y EXT.: S/N       |  |  |  |
| COLONIA: Barrios Sanjuan                 |           |  |                       | MUNICIPIO:        | Jocotitlán                 |                            |  |  |  |
| C.P.: 50700                              | )         | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN:   | De lunes a vie        | ernes de 9:00 hrs | . a 17:00 hrs.             |                            |  |  |  |
| LADA:                                    |           | TELÉFONOS:   | EXTS.:                | FA                | λX:                        | CORREO ELECTRÓNICO:        |  |  |  |
| 712 1230184                              |           |  | No Aplica             | No Aplica         |                            | Difjoco2527@gmail.com      |  |  |  |
|  |           | ОТ   | RAS OFICINAS QUE      | E PRESTAN EL S    | ERVICIO                    |                            |  |  |  |
| FICINA:                                  |           | No Aplica  |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| OMBRE DE<br>FICINA:                      | L TITULAR | DE LA No A plica   |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| OMICILIO:                                | CALLE:    | No Aplica  |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| DLONIA: No Aplica                        |           |  | MUNICIPIO:            | No A-U-           | NO. INT. Y EXT.: No Aplica |                            |  |  |  |
| P.: No Apl                               | ica       | HORARIO Y DÍAS DE  | No Aplica             | MONICIPIO.        | No Aplica                  |                            |  |  |  |
|  | SE SEVER  | ATENCIÓN:  | A STAP                |                   |                            |                            |  |  |  |
| ADA: TELÉFONOS:                          |           | EXTS.:   | FA                    | X:                | CORREO ELECTRÓNICO:        |                            |  |  |  |
| o No Aplica<br>plica                     |           | No Aplica  | No Aplica             |                   | No Aplica                  |                            |  |  |  |
| DRMATO(S)<br>ESCARGABI                   | LES       | No Aplica  |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
|  |           |  | INFORMACIÓ            | N ADICIONAL       |                            |                            |  |  |  |
| REGUNTA F                                | RECUENTE  | ¿El pago solo lo puedo r   | ealizar en caja del   | DIF?              |                            |                            |  |  |  |
| SPUESTA:                                 |           | Es la única forma que se tiene para efectuar el pago                         |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| REGUNTA FI                               | RECUENTE  | ¿Por qué tengo que pag   | ar en caja?           | 891. 556.         |                            |                            |  |  |  |
| SPUESTA:                                 |           | Porque nos regimos por los lineamientos mínimos de control financiero (caja) |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| REGUNTA FI                               | RECUENTE  | ¿Tiene algún costo extra   |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
|  |           |  |                       |                   |                            |                            |  |  |  |
| SPUESTA:                                 |           | No el generar el recibo de   | pago es gratuito      |                   |                            |                            |  |  |  |

ELABORÓ:

Cp. Lorena Guadalupe Galindo Gonzáles

VISTO BUENO:

Josephin Hondragón Alcántara

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

28/08/2025.