



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | |
|--|---|--|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| ATENCIÓN DE DENUNCIAS Y SUGERENCIAS | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | CÓDIGO DE LA CÉDULA: | CMJ/001/2023 | |
| Consiste en la recepción y análisis de denuncias y sugerencias presentadas por la ciudadanía relacionados con servidores públicos de la Administración Pública Municipal, organismos desconcentrados, descentralizados y autónomo de Jocotitlán, a fin de dar atención, seguimiento y/o inicio con la investigación correspondiente y determinar si existen elementos suficientes que permitan acreditar o desvirtuar la comisión de conductas que la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios contempla como faltas administrativas graves o no graves. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículos: 8, 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 110, 111 y 112 fracción X y XX de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 1, 2, 4, 9 fracción V, 95, 96, 97 y 98 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Acuerdo de inicio de investigación. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | La señalada en el documento. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando el servidor público no se rija por lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1.-Llenado del formato de denuncia oficial o presentación de escrito dirigido a la Contralora Municipal, en el que conste la narración de los hechos motivo de la denuncia, nombre y firma autógrafa o huella digital. | SI | | Artículos: 8, 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 110, 111 y 112 fracción X y XX de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 1, 2, 4, 9 fracción V, 95, 96, 97 y 98 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios. | |
| 2.- Identificación oficial vigente con fotografía en copia simple y en original para su cotejo. | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| 1.-Llenado del formato de denuncia oficial o presentación de escrito dirigido a la Contralora Municipal, en el que conste la narración de los hechos motivo de la denuncia, nombre y firma autógrafa o huella digital. | SI | NO APLICA | Artículos: 8, 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 110, 111 y 112 fracción X y XX de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 1, 2, 4, 9 fracción V, 95, 96, 97 y 98 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios. | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| 1.-Llenado del formato de denuncia oficial o presentación de escrito dirigido a la Contralora Municipal, en el que conste la narración de los hechos motivo de la denuncia, nombre y firma autógrafa o huella digital. | SI | NO APLICA | Artículos: 8, 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 110, 111 y 112 fracción X y XX de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 1, 2, 4, 9 fracción V, 95, 96, 97 y 98 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios. | |





| | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 días hábiles, posteriores a la recepción de la denuncia, para dar a conocer al denunciante si es procedente o no; si a criterio de la Autoridad Investigadora existiera ausencia o error en los requisitos, se le prevendrá al denunciante para que subsane la omisión, otorgándosele un término de 3 días para que subsane la prevención. | | | | | | | |
| COSTO: | Gratuito | Fundament. Jurídico | No aplica | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | No | TARJETA DE CRÉDITO | No | TARJETA DE DÉBITO | No | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | Que derivado del análisis realizado por parte de la Autoridad Investigadora, se presuma una presunta responsabilidad por parte del servidor público, derivada de una acción u omisión en el servicio público, se emitirá un acuerdo de inicio de la investigación. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | CONTRALORÍA MUNICIPAL | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | CONTRALORÍA MUNICIPAL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | Mtra. Alma Rosa Sánchez Martínez | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Pedro Laguna s/n | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Jocotitlán | | | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs | | | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 712 | 12 3 -16 21 | No aplica | No aplica | contraloriajoco@hotmail.com | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | |
| OFICINA: | Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No aplica | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Robert Bosch esquina primero de mayo | | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica | | |
| COLONIA: | Zona Industrial | | MUNICIPIO: | Toluca | | | | |
| C.P.: | 50201 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes, 9:00 a 18:00 horas. | | | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 722 | 2 75 6700 | No aplica | No aplica | No aplica | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No aplica | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Si ya realicé mi denuncia; tengo que regresar nuevamente a la Contraloría Municipal? | | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si, si se le previno en razón de los requisitos o información. | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién puede presentar una denuncia? | | | | | | | |
| RESPUESTA: | Cualquier persona o servidor público, por acciones u omisiones de los servidores públicos en el ejercicio de sus funciones. | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Puedo realizar mi denuncia de manera telefónica y posteriormente acudir a las oficinas de la Contraloría Municipal? | | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si | | | | | | | |





TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

No aplica

ELABORÓ:

ALEJANDRA HERNÁNDEZ PEDRAZA

VISTO BUENO:

MTRA. ALMA ROSA SÁNCHEZ MARTÍNEZ

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

10 DE FEBRERO DE 2023

AYUNTAMIENTO OCASISTRUCIONAL
JOCOTITLÁN, MEX.
2022-2024

