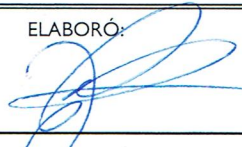
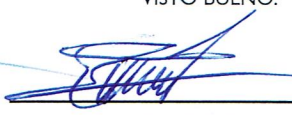


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                       |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                               |                                                                                                                                                         | TRÁMITE:                                                                                                                                                | SERVICIO: X                                                                                    |
| <b>CUOTA DE ENTRADA USO INSTALACIONES DEPORTIVO</b>                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                          |                                                                                                                                                         | Código de la Cédula                                                                                                                                     |                                                                                                |
| <b>CUOTA DE ENTRADA POR EL USO DE LAS INSTALACIONES</b>                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                     | ARTICULO 24 FRACCION V DE LA LEY QUE CREA EL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEOLOYUCAN |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                  | NO APLICA                                                                                                                                               | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                       | DIARIO                                                                                         |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                      | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                                           | N/A                                                                                            |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                          | AL INGRESAR AL USO DE LAS INSTALACIONES                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| REQUISITOS:                                                                                           | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                                | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias                                                                                                 | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                            |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| N/A                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                     | N/A                                                                                            |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PAGAR LA CUOTA PARA EL INGRESO</li> <li>2. INGRESAR A LAS INSTALACIONES</li> </ol>                            |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                             | AL MOMENTO                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| COSTO:                                                                                                | \$4.00                                                                                                                                                  | ARTICULO 24 FRACCION V DE LA LEY QUE CREA EL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEOLOYUCAN |                                                                                                |
| FORMA DE PAGO:                                                                                        | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                           | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>                                                                                                             | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                  | CASETA DE VIGILANCIA DE LA ENTRADA DE LAS INSTALACIONES                                                                                                 |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                   | NO APLICA                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                                   | NO APLICA                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                     | NO APLICA                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                      |                                                                                                                                                        |                             |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                |                        |     |  |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|--|
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEOLOYUCAN |                                                                                                                                                        |                             |                             | DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS                            |                        |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                    |                                                                                                                                                        | EFRAIN AGUILAR QUINTERO     |                             |                                                                   |                        |     |  |
| DOMICILIO:                                                    | CALLE:                                                                                                                                                 | AVENIDA FERROCARILES        |                             |                                                                   | NO. INT. Y EXT.:       | S/N |  |
| COLONIA:                                                      | TEPANQUIAHUAC                                                                                                                                          |                             |                             | MUNICIPIO:                                                        | TEOLOYUCAN             |     |  |
| C.P.:                                                         | 54770                                                                                                                                                  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                             | LUNES A VIERNES DE 6:00AM A 9: OOPM<br>SABADOS DE 6:00AM A 6:00PM |                        |     |  |
| LADA:                                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                             |                             | EXTS.:                      | FAX:                                                              | CORREO ELECTRÓNICO:    |     |  |
| 593                                                           | 9140088                                                                                                                                                |                             | N/A                         | N/A                                                               | lmcufide0507@gmail.com |     |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                        |                                                                                                                                                        |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| OFICINA:                                                      | N/A                                                                                                                                                    |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                             | N/A                                                                                                                                                    |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| DOMICILIO:                                                    | CALLE:                                                                                                                                                 | N/A                         |                             |                                                                   | NO. INT. Y EXT.:       | N/A |  |
| COLONIA:                                                      | N/A                                                                                                                                                    |                             |                             | MUNICIPIO:                                                        | N/A                    |     |  |
| C.P.:                                                         | N/A                                                                                                                                                    |                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                                                                   | N/A                    |     |  |
| LADA:                                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                             |                             | EXTS.:                      | FAX:                                                              | CORREO ELECTRÓNICO:    |     |  |
| N/A                                                           | N/A                                                                                                                                                    |                             | N/A                         | N/A                                                               | N/A                    |     |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                                    | N/A                                                                                                                                                    |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                         |                                                                                                                                                        |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                         | ¿EN QUE SE BASA EL COBRO?                                                                                                                              |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                                    | ARTICULO 24 FRACCION V DE LA LEY QUE CREA ELORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TEOLOYUCAN |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                         | ¿DESDE QUE EDAD SE PUEDE INGRESAR A LAS INSTALACIONES?                                                                                                 |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                                    | NO HAY UNA EDAD LIMITANTE                                                                                                                              |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                         | ¿EL TRAMITE ES PERSONAL?                                                                                                                               |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                                    | SI                                                                                                                                                     |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                             |                                                                                                                                                        |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |
|                                                               |                                                                                                                                                        |                             |                             |                                                                   |                        |     |  |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>SERGEI ALEXIS SUAREZ LOPEZ | VISTO BUENO:<br><br>EFRAIN QUINTERO AGUILAR | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>25/FEBRERO/2025. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|