



**GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO**



**ESTADO DE  
MÉXICO**  
El poder de servir



**GOBIERNO MUNICIPAL  
SOYANÍQUILPAN**  
AUTORIDAD EJECUTIVA LOCAL  
TEL: 0181-467-1000

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               | TRÁMITE:                                                | x                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERVICIO: | O: |
| Queja hacia servidores (as) públicos                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| DESCRIPCIÓN: Queja hacia servidores (as) públicos                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               | CÓDIGO DE CÉDULA:                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CM-T01    |    |
| Es la manifestación oral y/o escrita presentada por un ciudadano donde hace del conocimiento a la autoridad sobre posibles faltas administrativas o actos de corrupción cometidas por servidores públicos durante el desempeño de sus labores, cargo o comisión; y así con ello dar el seguimiento oportuno a dichas quejas. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Artículo 130 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, Artículo 1, 2, 4, 6, 7 y 9 fracción V, 10, 50, 51, 52, 68, 94, 95, 96, 97, de Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México, artículos 110, 111, 112 fracción X, 168 y 170 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, ARTÍCULOS 25, 26, 30, 37, 123, 124 Y 127 DEL Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México. |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO APLICA |    |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO                                                                                                            | DIRECCIÓN WEB                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO APLICA |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuando el servidor público comenta alguna falta administrativa, acto u omisión que incumpla en sus funciones. |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si, ya que se debe enmendar el procedimiento y con ello dar una resolución totalmente imparcial.              |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Escrito: fecha y lugar de elaboración, autoridad a la que se dirige, descripción detallada de los hechos (señalar lugar, fecha, hora, personas involucradas descripción minuciosa de lo acontecido) finalizar con nombre y firma                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       | Artículo 1, 2 3, y 4 de Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios, artículo 112 fracción X de Ley Orgánica Municipal del Estado de México y artículo 6, 9, 12 y 116 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.                 |           |    |
| Identificación oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Correo electrónico/ número celular                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 0                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| <b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Escrito: fecha y lugar de elaboración, autoridad a la que se dirige, descripción detallada de los hechos (señalar lugar, fecha, hora, personas involucradas descripción minuciosa de lo acontecido) finalizar con nombre y firma                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       | Artículo 1, 2 3, 4, 6, 7 fracción II de Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios, artículo 112 fracción X de Ley Orgánica Municipal del Estado de México y artículo 6, 9, 12 y 116 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México. |           |    |
| Identificación oficial                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 0                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Poder notarial                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 0                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 0                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |
| Escrito: fecha y lugar de elaboración, autoridad a la que se dirige, descripción detallada de los hechos (señalar lugar, fecha, hora, personas involucradas descripción minuciosa de lo acontecido) finalizar con nombre y firma                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       | Artículo 1, 2 3, 4, 6, 7 fracción II de Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios, artículo 112 fracción X de Ley Orgánica Municipal del Estado de México y artículo 6, 9, 12 y 116 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado            |           |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                            | 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |    |



|                                             |                                                                                                                                |     |                            |     |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| Identificación oficial                      | SI                                                                                                                             | 0   | de México.                 |     |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones | SI                                                                                                                             | 0   |                            |     |
| Credencial y/o gafete oficial               | SI                                                                                                                             |     |                            |     |
| Correo electrónico                          |                                                                                                                                |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                   | 15 DÍAS HÁBILES EMPEZANDO UN DÍA DESPUÉS DE LA RECEPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN CORRECTOS                    |     |                            |     |
| COSTO:                                      | <b>GRATUITO</b>                                                                                                                |     | Fundamento Jurídico        |     |
| FORMA DE PAGO:                              | EFFECTIVO                                                                                                                      | N/A | TARJETA DE CRÉDITO         | N/A |
|                                             |                                                                                                                                |     | TARJETA DE DÉBITO          | N/A |
|                                             |                                                                                                                                |     | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                        | N/A                                                                                                                            |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                         | N/A                                                                                                                            |     |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE         | Cuando el proceso de la queja tenga todos los requerimientos debidamente correctos, se obtiene la resolución de dicho trámite. |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA           | NO APLICA                                                                                                                      |     |                            |     |

|                                               |                                                                                                                                                                |                             |                                    |                                                                                                              |           |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                                                                                                                                                                |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                                                                                              |           |
| Contraloría Interna Municipal                 |                                                                                                                                                                |                             | Contraloría Interna Municipal      |                                                                                                              |           |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                                                                                                                                                                | Lic. José Ordoñez Figueroa  |                                    |                                                                                                              |           |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                                                                                                                         | Av. 16 de Septiembre        | NO. INT. Y EXT.:                   |                                                                                                              |           |
| COLONIA:                                      | Centro                                                                                                                                                         | MUNICIPIO:                  | Soyaniquilpan, de Juárez           |                                                                                                              |           |
| C.P.:                                         | 54280                                                                                                                                                          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes 09:00 a 18:00 hrs  |                                                                                                              |           |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                                     | EXTS.:                      | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                          |           |
|                                               |                                                                                                                                                                |                             |                                    | <a href="mailto:contraloriainterna2527@soyaniquilpan.gob.mx">contraloriainterna2527@soyaniquilpan.gob.mx</a> |           |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                                                                                                                                |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| OFICINA:                                      | NO APLICA                                                                                                                                                      |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| 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:                                                                                          |           |
| NO APLICA                                     | NO APLICA                                                                                                                                                      | NO APLICA                   | NO APLICA                          | NO APLICA                                                                                                    |           |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | NO APLICA                                                                                                                                                      |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                                                                                                                                                                |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Cualquier persona puede poner una queja a un servidor público?                                                                                                |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| RESPUESTA:                                    | Sí, cualquier persona puede iniciar su proceso de queja ante un servidor público, siempre cuando éste allá cometido un acto u omisión dentro de sus funciones. |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son las formas de presentar una queja?                                                                                                                 |                             |                                    |                                                                                                              |           |
| RESPUESTA:                                    | Puede ser oral, escrita o bien hacerla y depositarla en el buzón de quejas y sugerencias ubicado en las instalaciones de esta presidencia.                     |                             |                                    |                                                                                                              |           |



Gobierno del  
Estado de  
México



ESTADO DE  
MÉXICO  
¡El poder de servir!



GOBIERNO MUNICIPAL  
SOYANIQUEILPAN  
1991-2021

|                                   |                                                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿Todas las faltas administrativas son graves?                                           |
| RESPUESTA:                        | No, ya que la Ley de Responsabilidades Administrativas las divide en no graves y graves |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                         |
|                                   |                                                                                         |

|                                                          |                                                                  |                                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>AMAIRANI DEL RIO LUGO<br>NOMBRE COMPLETO | <br>VISTO BUENO:<br><br>JOSE ORDONEZ FIGUEROA<br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>29/ENERO/2025 |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|