



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
¡El poder de servir!



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TLATLAYA 2025-2027



“2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México”

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

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  | SERVICIO: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |     |
| Sistema de Atención Mexiquense (SAM)                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Código de la Cédula                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| A través del sistema de atención mexiquense (SAM), todos los ciudadanos del municipio podrán interponer las denuncias que crean pertinentes por presuntos actos u omisiones que pudieran constituir faltas administrativas y hechos de corrupción |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 10, 11 fracción I, 16 y demás relativos y aplicables de la Ley de Responsabilidades administrativas del Estado de México y Municipios.<br>Artículo 49 fracción V de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios<br>Artículo 21 fracciones XXVI y XXXI del Reglamento Interior de la Secretaría de la Contraloría |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No se les otorga un documento, solo se les brinda el servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                        |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                            | SI<br>X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIRECCIÓN WEB                                                    | www.secogem.gob.mx/sam/sit_atn_mex.asp                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Denuncias y actos de corrupción por parte de servidores públicos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | si                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ORIGINAL<br>anotar la palabra SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COPIAS<br>anotar con número la cantidad de copias                | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| 1. Se les brinda solo el servicio de Sistema de Atención Mexiquense (SAM)                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                                                                | Artículo 10, 11 fracción I, 16 y demás relativos y aplicables de la Ley de Responsabilidades administrativas del Estado de México y Municipios.<br>Artículo 49 fracción V de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios<br>Artículo 21 fracciones XXVI y XXXI del Reglamento Interior de la Secretaría de la Contraloría |                            |     |
| <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                                                                                                                                                                                                  | 1.- Ingresar a la plataforma<br>2.- ingresar al apartado denuncias o sugerencias, elegir el apartado que corresponda.<br>3.- realizar el registro de la denuncia o sugerencia<br>4.- realizar una breve narración de los hechos.<br>5.- Llenar los campos correspondientes<br>6.- Adjuntar documentación probatoria si existiera.<br>7.- Guardar registro en sistema.<br>8.- se concluye con folio de denuncia o sugerencia con el cual se le dará seguimiento hasta su conclusión. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                         | Cuando el ciudadano guste realizarlo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                            | \$ Gratuito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fundamento Jurídico N/A                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |     |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                    | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TARJETA DE CRÉDITO                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TARJETA DE DÉBITO          | N/A |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |



Gobierno del  
Estado de  
México



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TLATLAYA 2025-2027



|                                     |                                                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | El servicio es de manera gratuita                                       |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | No existe otra institución que realice el servicio dentro del municipio |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Recurrir a solicitar el servicio                                        |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | Se le está dando respuesta al servicio                                  |

|                                                         |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                |                                                         |                                                                          |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                |     |
| Ayuntamiento de Tlatlaya                                |                                                         |                                                                          |                  | Órgano Interno de Control                         |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Lic. Antonio Carbajal Flores |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |
| DOMICILIO:                                              | CALL E:                                                 | Miguel Hidalgo                                                           | NO. INT. Y EXT.: |                                                   | 3   |
| COLONIA:                                                | Centro                                                  | MUNICIPIO:                                                               | Tlatlaya         |                                                   |     |
| C.P.:                                                   | 51550                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Todos los días del año en cualquier horario. |                  |                                                   |     |
| LADA:                                                   | 715                                                     | TELÉFONOS:                                                               | 1718063          | EXTS.:                                            | N/A |
|                                                         |                                                         | FAX:                                                                     | N/A              | CORREO ELECTRÓNICO: contraloriatlatlaya@gmail.com |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                  |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |
| OFICINA:                                                | N/A                                                     |                                                                          |                  |                                                   |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                       | N/A                                                     |                                                                          |                  |                                                   |     |
| DOMICILIO:                                              | CALL E:                                                 | 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:                                                   | N/A                                                     | TELÉFONOS:                                                               | N/A              | EXTS.:                                            | N/A |
|                                                         |                                                         | FAX:                                                                     | N/A              | CORREO ELECTRÓNICO: N/A                           |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                 |                                                         | N/A                                                                      |                  |                                                   |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                   |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                   | ¿Dónde puedo realizar el servicio?                      |                                                                          |                  |                                                   |     |
| RESPUESTA:                                              | R; Se le apoya en el área del Órgano Interno de Control |                                                                          |                  |                                                   |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                   | ¿A qué horario se brinda el servicio?                   |                                                                          |                  |                                                   |     |
| RESPUESTA:                                              | R; De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 16:00 p.m.         |                                                                          |                  |                                                   |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                   | N/A                                                     |                                                                          |                  |                                                   |     |
| RESPUESTA:                                              | N/A                                                     |                                                                          |                  |                                                   |     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                       |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |
| N/A                                                     |                                                         |                                                                          |                  |                                                   |     |

|                           |                              |                         |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                  | REVISÓ BUENO:                | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                           |                              | 11 / 08 / 2025.         |
| L.C. JAVIER CORONA ROMERO | L.C. ANTONIO CARBAJAL FLORES |                         |

