

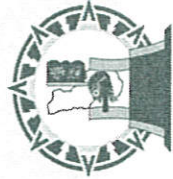


| ASIGNACION, BAJA Y RESIGNACION DE CLAVE CATASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   | TRÁMITE: | X                                                                                                                                                    | SERVICIO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| DESCRIPCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |
| Permitirá identificar, inscribir y registrar los inmuebles ubicados en su jurisdicción territorial; e integrar, controlar y actualizar de manera homogénea el padrón catastral del Municipio de Zumpahuacán.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos 171 fracción II y 179 fracción I del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</li><li>• Artículos 24, 26 y 27 del Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios, denominado "Del Catastro".</li><li>• Bando Municipal</li></ul> |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Clave Catastral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: |          | La clave catastral es única, irrepetible y permanente en toda la entidad y no deberá modificarse, salvo en los casos previstos para la reasignación. |          |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | S<br>I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N<br>O | DIRECCIÓN<br>WEB                  | N/A      |                                                                                                                                                      |          |
| <b>Las causas por las que se podrá dar de baja una clave catastral son las siguientes:</b><br><br>a) Existan don o más claves catastrales respecto a un mismo predio.<br>b) Fusión de predios.<br>c) Afectación total del inmueble por la ejecución de obras públicas.<br>d) Alta de una manzana debido a la saturación de predios de la manzana origen.<br>e) Cuando la clave catastral original es incorrecta respecto de la ubicación física del inmueble.<br>f) Cuando se presente alguna modificación de límites municipales o creación de municipios.                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b><br><br><b>La reasignación de claves catastrales procederá en los siguientes casos:</b><br><br>a) Cuando el inmueble se localice en una manzana que ha sido saturada en el número de claves permitidas (más de 99).<br>b) Cuando el inmueble se localice en una manzana que se subdividió por la apertura de una vialidad.<br>c) Cuando el inmueble se encuentra en una manzana que es necesario subdividir por la modificación o actualización de una o varias áreas homogéneas.<br>d) Cuando la clave registrada no corresponda a la localización física del inmueble. En todo caso, la reasignación de clave deberá hacerse del conocimiento del propietario o poseedor del inmueble, mediante notificación o comunicado oficial. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |
| <b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b><br><br>Requiere la verificación de linderos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                                   |          |                                                                                                                                                      |          |



| (10) REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ORIGINAL<br>Anotar SI o NO                                                                                                                                                                                       | COPIAS<br>anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| Presentar solicitud de en Catastro Municipal, en forma personal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SI                                                                                                                                                                                                               | 2                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos 171 fracción II y 179 fracción I del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</li><li>• Artículos 24, 26 y 27 del Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios, denominado "Del Catastro".</li><li>• Bando Municipal Vigente</li></ul> |                              |
| Identificación Oficial Vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | SI                                                                                                                                                                                                               | 2                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| <p>a) Escritura Pública.</p> <p>b) Contrato privado de compra-venta, permuta, cesión o donación.</p> <p>c) Sentencia de la autoridad judicial que haya causado ejecutoria.</p> <p>d) Manifestación del Impuesto Sobre Adquisición de Inmuebles y otras Operaciones Traslativas de Dominio de Inmuebles, autorizada por autoridad fiscal respectiva y el recibo de pago correspondiente.</p> <p>e) Acta de entrega, cuando se trate de inmuebles de interés social.</p> <p>f) Cédula de contratación que emita la dependencia oficial autorizada para la regularización de la tenencia de la tierra.</p> <p>g) Título, certificado o cesión de derechos agrarios, parcelarios o comunales, así como sentencia emitida por el tribunal agrario y constancia de posesión ejidal expedida por la autoridad correspondiente.</p> <p>h) Inmatriculación administrativa o judicial.</p> |  |                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| Recibo de pago del impuesto predial del año corriente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Para efecto de la asignación de la clave catastral se deben considerar los siguientes elementos:<br><br>1 PREDIOS INDIVIDUALES<br><br>a). Municipio<br>B). Zona catastral<br>c). Manzana catastral<br>d). Predio |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Plazo máximo de 5 días hábiles                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Gratuito                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                        | n / a                       | TARJETA DE DÉBITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EN LÍNEA n (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | No aplica (En caso de que aplique un pago establecer los lugares en los cuales se puede realizar el pago respectivo).                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | N/A                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |
| 20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Acudir a las oficinas de Catastro para entregar su nueva clave Catastral                                                                                                                                         |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |





|                                                               |            |                                                                     |                                |
|---------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.                            |            | n/a                                                                 |                                |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                      |            | (22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                             |                                |
| CATASTRO MUNICIPAL                                            |            | CATASTRO MUNICIPAL                                                  |                                |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                    |            | LEM . MARÍA JULIETA ESQUIVEL VARGAS                                 |                                |
| (DOMICILIO:                                                   | C          | C. BENITO JUAREZ                                                    | NO. INT. Y EXT.:               |
| AL LE :                                                       |            |                                                                     | NO.1                           |
| COLONIA:                                                      | Centro     | MUNICIP IO:                                                         | ZUMPAHUACAN                    |
| C.P                                                           | 51980      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00hrs |                                |
| LADA:                                                         | 714        | TELÉFONOS:(26)                                                      | EXTS.:                         |
|                                                               | 14 6 90 33 |                                                                     | FAX:                           |
|                                                               |            |                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO:(27)        |
|                                                               |            |                                                                     | catastrozumpahuacan@gm ail.com |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)                    |            |                                                                     |                                |
| OFICINA: OFICINA DE CATASTRO , PLANTA BAJA                    |            |                                                                     |                                |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                             |            |                                                                     |                                |
| Este tramite está relacionado a la verificación de linderos . |            |                                                                     |                                |

|          |                                   |                          |
|----------|-----------------------------------|--------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO:                      | (FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|          | <br>MARIÁ JULIETA ESQUIVEL VARGAS | 30/01/2025               |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |          |   |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|---|-----------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | TRÁMITE: | X | SERVICIO: |
| VERIFICACIÓN DE LINDEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |          |   |           |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |          |   |           |
| Ejecución de las acciones de recorrido en campo para verificar los límites del inmueble y la medición de los mismos, considerando la descripción del documento que acredita la propiedad o posesión correspondiente, la elaboración y recepción de la solicitud, la recepción y revisión de los documentos requeridos, la ejecución de los trabajos de gabinete, la emisión y entrega de resultados, a efecto de que se otorgue una respuesta a este servicio de forma eficiente y oportuna |  |          |   |           |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | (4)      |   |           |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | (5)      |   |           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | (7)      |   |           |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | (8)      |   |           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | (9)      |   |           |





| (10) REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (11) ORIGEN<br>AL<br>Anotar SI o<br>NO | (12) COPIAS<br>anotar con<br>número | (13) FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>ara el otorgamiento del servicio de verificación de linderos, se deberán cubrir los siguientes requisitos:</p> <p>I. Solicitud por escrito o en el formato establecido o bien por vía electrónica en los términos que precisa la Ley de Gobierno Digital del Estado de México y su Reglamento.</p> <p>II. Original y copia del documento que acredite la propiedad o posesión que puede ser cualesquiera de los siguientes:</p> <p>a. Escritura Pública. Miércoles 29 de mayo de 2024 Sección Segunda Tomo: CCXVII No. 95 edomex.gob.mx</p> <p>b. Contrato privado de compra-venta, cesión o donación.</p> <p>c. Sentencia de la autoridad judicial que haya causado ejecutoria.</p> <p>d. Manifestación de adquisición de inmuebles u otras operaciones traslativas de dominio de inmuebles autorizada por la autoridad respectiva y el recibo de pago correspondiente.</p> <p>e. Acta de entrega cuando se trate de inmuebles de interés social.</p> <p>f) Cédula de contratación que emita la dependencia oficial autorizada para la regularización de la tenencia de la tierra. g) Título, certificado o cesión de derechos agrarios ejidales o comunales. h) Inmatriculación administrativa o judicial.</p> <p>III. Copia del comprobante de pago del Impuesto Predial, o en su caso la certificación de clave catastral emitida por autoridad competente.</p> <p>IV. Croquis de localización del inmueble.</p> <p>V. Copia de identificación oficial del propietario o poseedor del inmueble y de la persona autorizada mediante carta poder o representación legal, en su caso.</p> <p>VI. . Copia del comprobante de pago del servicio conforme a la tarifa vigente.</p> | SI                                     | 2                                   | <p>Artículo 171 fracción VII del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</p> <p>Artículos 21, 22 fracción VI y 37 del Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios, denominado "Del Catastro".</p> |



|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------------------|------|
| 14 )PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Describir lo que debe de realizar el ciudadano en el área de la dependencia que otorga el trámite o servicio, entre más detallado es mejor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |             |                   |             |                              |      |
| 15 )PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA                        | El tiempo de respuesta para la prestación del servicio se realizara de acuerdo con la disponibilidad de recursos humanos y materiales; se sugiere un término máximo de quince días hábiles a partir de la fecha de recepción de la documentación solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |             |                   |             |                              |      |
| 16 )COSTO:                                           | Al ingresar la solicitud de verificación de linderos, se deberá realizar el cobro del servicio catastral determinado mediante la aplicación de la tarifa vigente y considerando como base la superficie que indica el documento que acredita la propiedad o posesión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |             |                   |             |                              |      |
| 17 )FORMA DE PAGO:                                   | EFFECTIVO si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TARJETA DE CRÉDITO | no          | TARJETA DE DÉBITO | no          | EN LÍNEA n (PORTAL DE PAGOS) |      |
| 18 )DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                             | Tesorería Municipal, Calle Benito Juárez no. ,COL centro cp 51980, Zumpahuacán<br>En planta alta de presidencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| 19 )OTRAS ALTERNATIVAS:                              | No se cuenta con cobros con Tarjeta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |             |                   |             |                              |      |
| 20 )CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE              | <ul style="list-style-type: none"><li>- En ningún caso se realizarán verificaciones de linderos de inmuebles diferentes al indicado en la solicitud correspondiente.</li><li>- No deberá replantearse físicamente ningún otro proyecto que indique el solicitante en el momento de la verificación de linderos, sujetándose únicamente a lo señalado en la orden de trabajo y al inmueble que refiera la solicitud correspondiente o el documento que acredite la propiedad o posesión de este.</li><li>- Una vez iniciados los trabajos de verificación de linderos, en caso de que éstos se suspendan por causas no imputables a la autoridad catastral, se darán por terminados, sin perjuicio al ejecutante, y en caso de requerir posteriormente el servicio, se deberán cubrir nuevamente los derechos correspondientes</li></ul> |                    |             |                   |             |                              |      |
| 21 ) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| (22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| CATASTRO MUNICIPAL                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| LEM . MARÍA JULIETA ESQUIVEL VARGAS                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |             |                   |             |                              |      |
| (DOMICILIO:                                          | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | C. BENITO JUAREZ   |             |                   |             | NO. INT. Y EXT.:             | NO.1 |
| COLONIA:                                             | Centro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | MUNICIP IO: |                   | ZUMPAHUACAN |                              |      |



|                                            |                                   |                                     |       |                                   |  |                                         |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------|-----------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| C.P<br>:                                   | 51980                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:<br>(25) |       |                                   |  | Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00hrs |  |
| LADA:                                      | TELÉFONOS:(26)                    | EXTS.:                              | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:(27)           |  |                                         |  |
| 714                                        | 14 6 90 33                        | ---                                 | ----- | catastrozumpahuacan@gm<br>ail.com |  |                                         |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) |                                   |                                     |       |                                   |  |                                         |  |
| OFICINA:                                   | OFICINA DE CATASTRO , PLANTA BAJA |                                     |       |                                   |  |                                         |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS          |                                   |                                     |       |                                   |  |                                         |  |
| Asignación de Clave y Valor Catastral      |                                   |                                     |       |                                   |  |                                         |  |

|                                  |                                                                                        |                                            |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br>                     | VISTO BUENO:<br>                                                                       | (FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>30/01/2025 |
| MARIA JULIETA ESQUIVEL<br>VARGAS | Gobierno del Estado de México<br>Ayuntamiento de Zumpahuacán<br>Secretaría de Catastro |                                            |





## CATASTRO

| TRAMITE:              | OPERACIONES TRASLATIVAS DE DOMINIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REQUISITOS:           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble, el cual puede ser cualesquiera de entre los siguientes:</li><li>• Escritura Pública.</li><li>• Contrato privado de compra-venta, cesión o donación.</li><li>• Sentencia de la autoridad judicial que haya causado ejecutoria.</li><li>• Manifestación de adquisición de inmuebles u otras operaciones traslativas de dominio de inmuebles, autorizada por la autoridad fiscal respectiva y el recibo de pago correspondiente.</li><li>• Acta de entrega cuando se trate de inmuebles de interés social</li><li>• Cédula de contratación que emita la dependencia oficial autorizada para la regularización de la tenencia de la tierra.</li><li>• Título, certificado o cesión de derechos agrarios, parcelarios o comunes, así como sentencia emitida por el tribunal agrario.</li><li>• In matriculación administrativa o judicial.</li><li>• Solicititud por escrito o en el formato establecido</li><li>• En caso de copropiedad, deberá presentar el acuerdo o documento en el que conste la autorización de la gestión del servicio por los copropietarios</li><li>• Copia de la identificación oficial vigente del propietario o poseedor o copropietarios del inmueble y de la persona autorizada mediante carta poder o representación legal, o en su caso:</li><li>• Carta poder en la que el propietario o poseedor del inmueble de que se trate, autoriza a otra persona para realizar en su nombre, el trámite de solicitud del producto o servicio requerido, en su caso.</li><li>• Documento notarial mediante el que el propietario o poseedor del inmueble, otorga la representación legal a otra persona para la realización del trámite de solicitud del producto o servicio requerido, en su caso.</li><li>• A excepción si en la solicitud es petitionada por notario público, bastara con la identificación oficial vigente del propietario o poseedor del inmueble.</li><li>• Identificaciones de anterior propietario. En caso de estar finado presentar Acta de defunción</li><li>• Identificaciones de testigos. En caso de mencionarse en el documento que acredita la propiedad.</li><li>• Antecedente de la propiedad. Cuales quiera de los mencionados anteriormente.</li><li>• RFC del nuevo propietario. En caso de no tenerlo mencionar en la recepción de documentos</li><li>• Pago correspondiente por el servicio solicitado.</li><li>• Recibo de pago del impuesto predial del año corriente.</li><li>• Constancia de no ejido, en caso de ser predios ubicados en Colonia Guadalupe</li><li>• Victoria y El Ahuatzingo.</li><li>• Verificación de Linderos.</li></ul> |
| PLAZO DE GESTIO:      | Aproximadamente uno y medio meses. De acuerdo a disponibilidad de agenda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MODALIDAD DE GESTION: | Presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| COSTO:                | Se calcula de acuerdo al Artículo 115 del Código Financiero del Estado de México y Municipios, del Impuesto Sobre Adquisición de Inmuebles y Otras Operaciones Traslativas de Dominio de Inmuebles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                          |                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | (22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
| CATASTRO MUNICIPAL       | CATASTRO MUNICIPAL                      |





|                                                               |                |                                                                             |             |                                          |      |
|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------|------|
| )TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                   |                | LEM . MARÍA JULIETA ESQUIVEL VARGAS                                         |             |                                          |      |
| (DOMICILIO:                                                   |                | C. BENITO JUAREZ                                                            |             | NO. INT. Y EXT.:                         | NO.1 |
| COLONIA:                                                      |                | Centro                                                                      | MUNICIP IO: | ZUMPAHUACAN                              |      |
| C.P                                                           | 51980          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:<br>(25) Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00hrs |             |                                          |      |
| LADA:                                                         | TELÉFONOS:(26) | EXTS.:                                                                      | FAX:        | CORREO ELECTRÓNICO:(27)                  |      |
| 714                                                           | 14 6 90 33     | ---                                                                         | -----       | catastrozumpahuacan@gmail.com<br>ail.com |      |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)                    |                |                                                                             |             |                                          |      |
| OFICINA:                                                      |                |                                                                             |             |                                          |      |
| OFICINA DE CATASTRO , PLANTA BAJA                             |                |                                                                             |             |                                          |      |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                             |                |                                                                             |             |                                          |      |
| Este tramite está relacionado a la verificación de linderos . |                |                                                                             |             |                                          |      |

|                               |                                                         |                          |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| ELABORÓ:                      | VISTO BUENO:                                            | (FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                               | <br>Gobierno Municipal<br>MARIA JULIETA ESQUIVEL VARGAS | 30/01/2025               |
| MARIA JULIETA ESQUIVEL VARGAS |                                                         |                          |



| CERTIFICACION DE CLAVE Y VALOR CATASTRAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRAMITE:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| REQUISITOS:                              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble, el cual puede ser cualesquiera de entre los siguientes:<ul style="list-style-type: none"><li>• Escritura Pública.</li><li>• Contrato privado de compra-venta, cesión o donación.</li><li>• Sentencia de la autoridad judicial que haya causado ejecutoria.</li><li>• Manifestación de adquisición de inmuebles u otras operaciones traslativas de dominio de inmuebles, autorizada por la autoridad fiscal respectiva y el recibo de pago correspondiente.</li><li>• Acta de entrega cuando se trate de inmuebles de interés social</li><li>• Cédula de contratación que emita la dependencia oficial autorizada para la regularización de la tenencia de la tierra.</li><li>• Título, certificado o cesión de derechos agrarios, parcelarios o comunes, así como sentencia emitida por el tribunal agrario.</li><li>• In matriculación administrativa o judicial.</li><li>• <b>Solicitud por escrito o en el formato establecido</b></li><li>• <b>En caso de copropiedad, deberá presentar el acuerdo o documento en el que conste la autorización de la gestión del servicio por los copropietarios</b></li><li>• <b>Copia de la identificación oficial vigente del propietario o poseedor o copropietarios del inmueble y de la persona autorizada mediante carta poder o representación legal, o en su caso:</b></li><li>• Carta poder en la que el propietario o poseedor del inmueble de que se trate, autoriza a otra persona para realizar en su nombre, el trámite de solicitud del producto o servicio requerido, en su caso.</li><li>• Documento notarial mediante el que el propietario o poseedor del inmueble, otorga la representación legal a otra persona para la realización del trámite de solicitud del producto o servicio requerido, en su caso.</li><li>• A excepción si en la solicitud es peticionada por notario público, bastara con la Identificación oficial vigente del propietario o poseedor del inmueble.</li><li>• <b>Recibo de pago del impuesto predial del año corriente.</b></li><li>• <b>Pago correspondiente por el servicio solicitado.</b></li></ul></li></ul> |
| PLAZO DE GESTIO:                         | 3 días de entrega contando al día siguiente de la recepción de documentación completa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MODALIDAD DE GESTION:                    | Presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| COSTO:                                   | \$279.00 MXN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

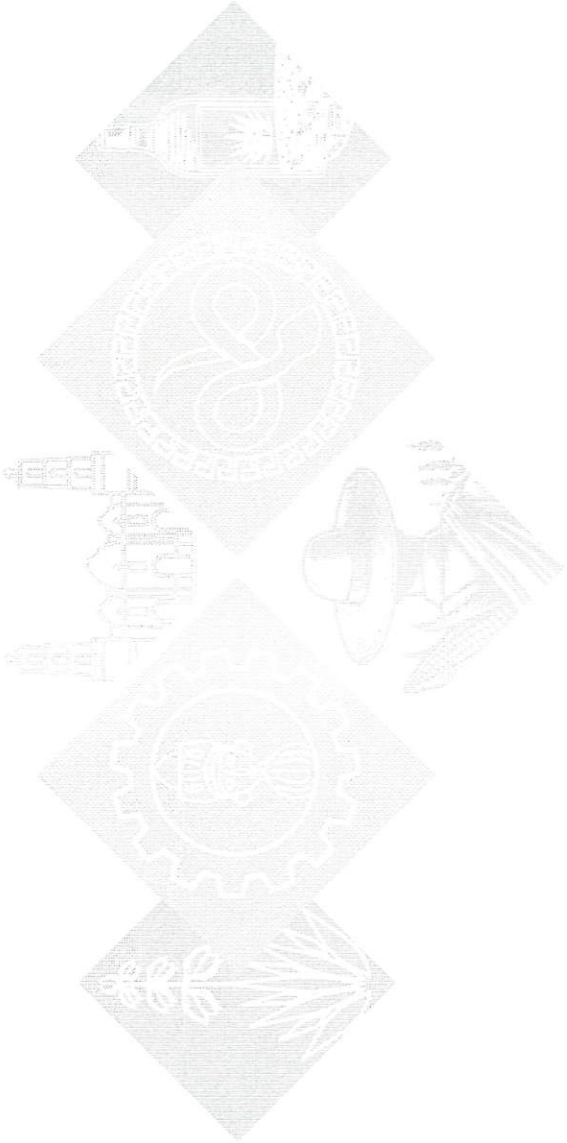
|                                                                |                                                                     |                                         |             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                       |                                                                     | (22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |             |
| CATASTRO MUNICIPAL                                             |                                                                     | CATASTRO MUNICIPAL                      |             |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LEM . MARÍA JULIETA ESQUIVEL VARGAS |                                                                     |                                         |             |
| (DOMICILIO:                                                    | C. BENITO JUAREZ                                                    | NO. INT. Y EXT.:                        | NO.1        |
| COLONIA:                                                       | Centro                                                              | MUNICIP IO:                             | ZUMPAHUACAN |
| C.P 51980                                                      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00hrs |                                         |             |





|                                            |                |        |       |
|--------------------------------------------|----------------|--------|-------|
| (25)                                       |                |        |       |
| LADA:                                      | TELÉFONOS:(26) | EXTS.: | FAX:  |
| 714                                        | 14 6 90 33     | ---    | ----- |
| CORREO ELECTRÓNICO:(27)                    |                |        |       |
| catastrozumpahuacan@gmail.com              |                |        |       |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) |                |        |       |
| OFICINA DE CATASTRO , PLANTA BAJA          |                |        |       |
| OFICINA:                                   |                |        |       |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS          |                |        |       |
| Certificación de Valor Catastral           |                |        |       |

|                                  |                                      |                          |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| ELABORÓ:                         | VISTO BUENO:                         | (FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                                  | <br>MARÍA JULIETA ESQUIVEL<br>VARGAS | 30/01/2025               |
| MARIA JULIETA ESQUIVEL<br>VARGAS |                                      |                          |



|                            |                    |                                         |                              |
|----------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |                    | (22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                              |
| CATASTRO MUNICIPAL         |                    | CATASTRO MUNICIPAL                      |                              |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: |                    | LEM . MARÍA JULIETA ESQUIVEL VARGAS     |                              |
| (DOMICILIO:                | C<br>AL<br>LE<br>: | C. BENITO JUAREZ                        | NO. INT. Y EXT.:<br><br>NO.1 |
| COLONIA:                   | Centro             | MUNICIP IO:                             | ZUMPAHUACAN                  |





|                                            |                |                             |       |                               |  |                                         |  |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------|-------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| C.P                                        | 51980          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |       |                               |  | Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00hrs |  |
|                                            |                | (25)                        |       |                               |  |                                         |  |
| LADA:                                      | TELÉFONOS:(26) | EXTS.:                      | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:(27)       |  |                                         |  |
| 714                                        | 14 6 90 33     | ---                         | ----- | catastrozumpahuacan@gmail.com |  |                                         |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) |                |                             |       |                               |  |                                         |  |
| OFICINA DE CATASTRO , PLANTA BAJA          |                |                             |       |                               |  |                                         |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS          |                |                             |       |                               |  |                                         |  |

|                               |                                |                          |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| ELABORÓ:                      | VISTO BUENO:                   | (FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                               |                                | 30/01/2025               |
| MARIA JULIETA ESQUIVEL VARGAS | Gobierno Municipal<br>CATASTRO |                          |