



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |   |           |
|---|--|---|---|-----------|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE:  | SERVICIO:   | X         |
| ACTA POR CONCILIACIÓN ARBITRAL  |  |   |   |           |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |   |           |
| EN ESTA ETAPA, NUEVAMENTE EL OFICIAL CALIFICADOR INSTARA A LOS INTERESADOS A QUE CONCILIE Y VOLVER A PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN UNA VEZ RENDIDOS LOS DICTÁMENES PERICIALES DE AQUELLOS QUE HAYAN PROPICIADO EN ACCIDENTES DE TRANSITO                    |  |   |   |           |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | ARTICULO 150 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 254, 281, 281-BIS BANDO MUNICIPAL DE IXTAPAN DE LA SAL 2023.                   |   |   |           |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | ACTA DE CONCILIACIÓN ARBITRAL  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   | 24 HRS  |           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI   | NO  | DIRECCIÓN WEB:  | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | CUANDO SE REALIZO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO ANTE SERVICIOS PERICIALES   |   |   |           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | SI ESTA SUJETO A LA DETERMINACION DE SERVICIOS PERICIALES , QUIENES SON LOS EXPERTOS EN LA MATERIA Y EN BASE A SU RESOLUCION SE EMITE EL LAUDO |   |   |           |
| REQUISITOS  | ORIGINAL   | COPIAS  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,   |           |
| PERSONAS FÍSICAS  |  |   |   |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>HABER SIDO PARTICIPE EN UN HECHO DE TRANSITO DE LOS QUE TENGAMOS FACULTAD DE SER MEDIADOR PARA LLEGAR A LA SOLUCION DEL CONFLICTO</li> <li>FACTURA DE LOS VEHÍCULOS AFECTADOS</li> <li>TARJETA DE CIRCULACIÓN</li> </ul> | 1  | 1   | ARTICULO 150 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO; REGLAS DEL PROCEDIMIENTO ARBITRAL ARTICULO 150 FRACCIÓN II NUMERAL 3 Y 4; 254, 281, 281-BIS, BANDO MUNICIPAL 2023.<br>ORIGINAL SOLO PARA EL COTEJO, SE QUEDA EN ARCHIVO COPIA |           |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS  |  |   |   |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>NO APLICA</li> </ul>   | N/A  | N/A   | NO APLICA   |           |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS  |  |   |   |           |
| NO APLICA   | NO APLICA  | NO APLICA   | NO APLICA   |           |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | 1 MES  |   |   |           |
| COSTO:  | VARIABLE   | FUNDAMENTO JURÍDICO: ARTICULO 150 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO |   |           |
| FORMA DE PAGO:  | EFECTIVO   | X   | TARJETA DE CRÉDITO  | N/A       |
|   |  |   | TARJETA DE DÉBITO   | N/A       |
|   |  |   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)  |           |
|   |  |   |   | N/A       |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | EN LA OFICIALIA CALIFICADORA   |   |   |           |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | CONCILIACION EN EL PROCEDIMIENTO ARBITRAL  |   |   |           |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | SE CONSIDERAN LAS PRETENSIONES DE CADA UNA DE LAS PARTES PARA CONCILIAR DE LA MEJOR MANERA   |   |   |           |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | NO APLICA  |   |   |           |



|   |   |                                |            |                                    |  |
|---|---|--------------------------------|------------|------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |   |                                |            | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO                   |   |                                |            | OFICIALIA CALIFICADORA             |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |   | LIC. VICTORIA CASTRO HERNANDEZ |            |                                    |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                  | BOULEVARD XTAPAN TONATICO      |            | NO. INT. Y EXT.:                   | SIN NUMERO                               |
| COLONIA:                                      | 18 DE AGOSTO                            |                                | MUNICIPIO: | XTAPAN DE LA SAL                   |  |
| C.P.:   | 51900                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:    |            | TODOS LOS DIAS                     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                              |                                | EXTS.:     | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                      |
| N/A   | NO APLICA                               |                                | NO APLICA  | NO APLICA                          | oficialcalificador@xtapan delasal.gob.mx |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |   |                                |            |                                    |  |
| OFICINA:                                      | NO APLICA                               |                                |            |                                    |  |
| NOBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:              | NO APLICA                               |                                |            |                                    |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                  | NO APLICA                      |            | NO. INT. Y EXT.:                   | NO APLICA                                |
| COLONIA:                                      | NO APLICA                               |                                | MUNICIPIO: | NO APLICA                          |  |
| C.P.:   | NO APLICA                               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:    |            | NO APLICA                          |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                              |                                | EXTS.:     | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                      |
| N/A   | NO APLICA                               |                                | NO APLICA  | NO APLICA                          | NO APLICA                                |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | NO APLICA                               |                                |            |                                    |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |   |                                |            |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿DONDE PUEDO REALIZAR EL TRAMITE?       |                                |            |                                    |  |
| RESPUESTA:                                    | EN LA OFICIALIA CALIFICADORA            |                                |            |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿PUEDO REALIZAR EL TRAMITE EN LINEA?    |                                |            |                                    |  |
| RESPUESTA:                                    | NO                                      |                                |            |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿DONDE PUEDO SOLICITAR MAS INFORMACION? |                                |            |                                    |  |
| RESPUESTA:                                    | EN LA OFICIALIA CALIFICADORA            |                                |            |                                    |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |   |                                |            |                                    |  |
| NO APLICA                                     |   |                                |            |                                    |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. VICTORIA CASTRO HERNANDEZ<br/>OFICIAL CALIFICADOR</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. EN-D. LUIS FERNANDO NORMAN GONZALEZ<br/>SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 / 02 / 2023</p> |
|---|--|--|