

**DEPENDENCIA**

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

**RESPONSABLE**

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

NOMBRE	TIPO	CLAVE
CARTA TRASLADO DE CADÁVER PARA CREMACIÓN	TRÁMITE	SIL-SHA-SHA-07
FECHA DE REGISTRO	2021-02-19	

**OBJETIVO**

LLEVAR A CABO LA CREMACIÓN DE CADÁVER FUERA DEL MUNICIPIO

**USUARIOS**

CIUDADANÍA EN GENERAL

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO	VIGENCIA
PERMISO DE TRASLADO DE CADAVER PARA CREMACIÓN	\$ 526.29	DE 1 A 1 DÍA (S)	ÚNICO

**ALTERNATIVAS DE PAGO**

CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL

**OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA**

NOMBRE	SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO		
DOMICILIO	MELCHOR OCAMPO #1 PLANTA ALTA ZONA CENTRO		
HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS	(472)7-22-01-10 EXT. 106	secretaria@silao.gob .mx	

## REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. COPIA Y ORIGINAL DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	1	1	EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE, UNICAMENTE NOS QUEDAMOS CON LA COPIA.
2. COPIA Y ORIGINAL DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD DONDE HAYA SIDO ATENDIDO LA PERSONA FALLECIDA	1	1	EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE, UNICAMENTE NOS QUEDAMOS CON LA COPIA.
3. COPIA Y ORIGINAL DE RECIBO DE PAGO REALIZADO EN TESORERÍA MUNICIPAL	1	1	EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE, UNICAMENTE NOS QUEDAMOS CON COPIA.

LINK PARA DESCARGAR FORMATO

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

NO APLICA

## PASOS

- 1.- PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
- 2.- SE REVISAN Y COTEJAN LOS DOCUMENTOS Y POSTERIORMENTE SE DEVUELVEN LOS ORIGINALES AL INTERESADO
- 3.- SE REALIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE ANTE LAS CAJAS DE LA TESORERIA MUNICIPAL
- 4.- SE IMPRIME EN DOS TANTOS (original y copia)
- 5.- SE IMPRIME EN DOS TANTOS EN HOJA MEMBRETADA (ORIGINAL Y COPIA)
- 6.- SE PRESENTA ANTE EL SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO PARA FIRMA Y SELLO CORRESPONDIENTE

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO**

**CUMPLIR CON LOS REQUISITOS**

**OBSERVACIONES**

**EN DIAS INHABILES EL TRÁMITE PUEDE SER SOLICITADO EN CAJA O EN SU DEFECTO EN LA ADMINISTRACION DE PANTEONES**

**FICTA**

**NO APLICA**

**FUNDAMENTOS DE LEY**

**LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA, GTO. PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024, ARTÍCULO 30; 17 FRACC. I LEY ORGANICA MUNICIPAL PARA EL ESTA DE GUANAJUATO ARTÍCULO 128, FRACC. VIII.**

**FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

**REGLAMENTO ORGANICO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA GUANAJUATO ART 26 FRACC XX.**

**INFORMACIÓN QUE DEBE DE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO**

- 1. COPIA Y ORIGINAL DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**
  - 2. COPIA Y ORIGINAL DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD DONDE HAYA SIDO ATENDIDO LA PERSONA FALLECIDA**
  - 3. COPIA Y ORIGINAL DE RECIBO DE PAGO REALIZADO EN TESORERÍA MUNICIPAL**
- PERMISO DE TRASLADO DE CADAVER PARA CREMACIÓN**

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
CONTRALORIA MUNICIPAL	472 722 0110 EXT. 120	quejasysugerencias@silao.gob.mx

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE**

<b>REVISÓ</b>	<b>AUTORIZÓ</b>	
ANA PATRICIA TORRES BALANDRAN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA	L.E.O. ERIKA MARIBEL LÓPEZ GUTIÉRREZ SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO	
<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	<b>FECHA DE REVISIÓN</b>	<b>NUMERO DE REVISIÓN</b>
2024-09-26 16:15:49	2024-01-23	3 DE 4