**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | | | | | | |  | SERVICIO: | | | **X** |
| **PLAN DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es un plan gestionado por el ayuntamiento de Ozumba en conjunto con el Instituto Mexiquense de la Vivienda Social, que tiene como objetivo ayudar a las familias ozumbenses a mejorar la calidad de vida dentro de sus hogares, apostando por las energías limpias y el auto consumo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | | * Artículos 11 fracción IV, 14 fracción I, IV, V, VI, VII y VIII de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México * 96 duodecies fracción I, II, III, IV, VII y VIII de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México * Reglas de Operación de Mejoramiento de Vivienda. * 48 fracción I, II, IV, VI, IX, XV, XVII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | **REGISTRO AL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA** | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | | | | | **1 MES** | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | | | | SI | | NO  **X** | | DIRECCIÓN WEB | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | | | | | | | Cuando las personas interesadas busquen la forma de mejorar sus viviendas, mejorando su calidad de vida y aumentando la probabilidad de que los miembros de sus hogares puedan disfrutar de diversos beneficios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | ORIGINAL  SI o NO | | | | NÚMERO DE COPIAS | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificación oficial del Solicitante | | | | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | 1 | | | | 48 fracción I, II, IV, VI, IX, XV, XVII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificación oficial del Solicitante | | | | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | 1 | | | | 48 fracción I, II, IV, VI, IX, XV, XVII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificación oficial del Solicitante | | | | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | 1 | | | | 48 fracción I, II, IV, VI, IX, XV, XVII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | |
| **PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO** | | | | | 1. Solicitar la inscripción al programa mejoramiento de vivienda y especificar qué es lo que requiere 2. Verificar el costo y fecha de entrega 3. Establecer plazos de pago 4. Realizar el pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA** | | | | | DE INMEDIATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | | | | **VARIABLE YA QUE DEPENDE DEL COSTO DEL UTILITARIO DOMESTICO** | | | | | | | | | | **Fundamento Legal.**  Reglas de Operación del Programa de Mejoramiento de vivienda aprobadas por cabildo en la Quinta Sesión Ordinaria de fecha siete de febrero del 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | | | EFECTIVO | | | | | **X** | TARJETA DE CRÉDITO | | | | | N/A | TARJETA DE DÉBITO | | | | **X** | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | | | **DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | | | **TRANSFERENCIA INTERBANCARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO | | | | | Se otorga el beneficio a toda persona que lo solicite y cumpla con los requisitos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | |
| H. Ayuntamiento de Ozumba | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de Desarrollo Social y Bienestar | | | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | | | Lic. Alain Michell Reyes Martínez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | Plaza de la Constitución | | | | | | | | | | | | | | | | | No. INT. y/o  No. EXT.: | | | | | 1 | |
| COLONIA: | | | Centro | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | Ozumba | | | | | | | | | | |
| C.P.: | 56800 | | | HORARIO Y DÌAS DE ATENCIÒN: | | | | | | | | | | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas  Sábado de 09:00 a 13:00 horas | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| N/A | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | N/A | NO APLICA | | | | | | | NO APLICA | | | | | | | |
| **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | | | | | **NO APLICA** | |
| COLONIA: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | |
| C.P.: | **NO APLICA** | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| **N/A** | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | **N/A** | **NO APLICA** | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | ¿Qué tipos de utilitarios domésticos puedo adquirir? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | * Tinacos de diferentes marcas y capacidades * Plastiteja de diferentes medidas * Bombas de agua de diferente capacidad * Calentadores solares de diferentes marcas y capacidades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | ¿Cualquier persona puede incorporarse? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Si | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | ¿Cuándo se entrega el equipo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Dos o tres semanas dependiendo Del proveedor. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inscripción de negocios al Programa CONT-SENTIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LIC. ALAIN MICHELL REYES MARTINEZ**  Director de Desarrollo Social y Bienestar del H. Ayuntamiento de Ozumba | VISTO BUENO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LIC. ALAIN MICHELL REYES MARTINEZ**  Director de Desarrollo Social y Bienestar del H. Ayuntamiento de Ozumba | FECHA DE ACTUALIZACIÓN  **26/02/2025** |