

*"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"*

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
|---|--|--|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| NOMBRE:   |  |  |                                     | TRÁMITE:            | <input type="checkbox"/>          | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>PROGRAMA RECUPERANDO LA MOVILIDAD</b>  |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| DESCRIPCIÓN:  |  |  |                                     | Código de la Cédula |                                   |           |                                     |
| <b>TIENE COMO OBJETIVO RECUPERAR Y AGILIZAR LA MOVILIDAD A TRAVES DE EL RETIRO DE DIVERSOS OBJETOS Y BIENES MOSTRENCOS QUE OBSTRUYEN LA VIALIDAD Y EL PASO DE LOS PEATONES EN LAS DIVERSAS CALLE DEL MUNICIPIO A FIN DE GARANTIZAR UNA MOVILIDAD LIBRE Y SEGURA</b> |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | <b>ARTICULO 85 Y 94 DEL BANDO MUNICIPAL DE COACALCO DE BERRIEZABAL, ESTADO DE MEXICO.Y REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD MUNICIPAL.</b> |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | NO APlica  |  |                                     |                     | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APlica |                                     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI   | NO   | DIRECCIÓN WEB                       | NO APlica           |                                   |           |                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:  | ESTE TRAMITE SE VERIFICA A TRAVES DE LAS TARJETAS INFORMATIVAS   |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la palabra SI o NO  | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |                     |                                   |           |                                     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| NO APlica   |  | NO APlica                                      | NO APlica                           | NO APlica           |                                   |           |                                     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| NO APlica   |  | NO APlica                                      | NO APlica                           | NO APlica           |                                   |           |                                     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| NO APlica   |  | NO APlica                                      | NO APlica                           | NO APlica           |                                   |           |                                     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| COSTO:  | NO APlica  |  | Fundamento Jurídico NO APlica       |                     |                                   |           |                                     |
| FORMA DE PAGO:  | Efectivo   |  | Tarjeta de Crédito                  |                     | Tarjeta de Débito                 |           | En Línea (Portal de Pagos)          |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE   | NO APlica  |  |                                     |                     |                                   |           |                                     |

Continuidad de  
buenos resultados



**"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"**

|  |  |   |  |                              |
|--|--|---|--|------------------------------|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                        | NO APLICA  |   |  |                              |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                 |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                        |  |                              |
| COMISARIA DE SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL      |  | COORDINACION OPERATIVA Y UNIDAD DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE |  |                              |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                               |  | LIC. CESAR EDGAR CARDOSO HERNANDEZ                        |  |                              |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | AV. DALIAS SIN NUMERO                                     | NO. INT.Y EXT.:                              |                              |
| COLONIA:   | LOS HEROES COACALCO  | MUNICIPIO:  | COACALCO DE BERROZABAL                       |                              |
| C.P.:  | 55712  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                               | TODOS LOS DIAS DEL AÑO, LAS 24 HORAS DEL DIA |                              |
| LADA:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:  | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:          |
| 55   | 15420169   | NO APLICA   | NO APLICA                                    | suboperativa@coacalco.gob.mx |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>            |  |   |  |                              |
| 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:          |
| No aplica  | No aplica  | No aplica   | No aplica                                    | No aplica                    |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                               | No aplica  |   |  |                              |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                             |  |   |  |                              |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                    | QUIENES SON LOS BENEFICIARIOS?                                 |   |  |                              |
| RESPUESTA:   | TODA LA POBLACION  |   |  |                              |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                    | EL OPERATIVO DE PUEDE REALIZAR EN OTROS MUNICIPIOS?            |   |  |                              |
| RESPUESTA:   | NO, SOLO EN COACALCO DE BERROZABAL                             |   |  |                              |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                    | EN QUE HORARIO SE REALIZAN?                                    |   |  |                              |
| RESPUESTA:   | NO HAY HORARIO ESTABLECIDO, SON ALEATORIOS                     |   |  |                              |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                 |  |   |  |                              |
| NO APLICA  |  |   |  |                              |
| ELABORÓ:<br><br><br><br>LIC. MARIO ALBERTO MARTINEZ RAZO | VISTO BUENO:<br><br><br><br>LIC. CESAR EDGAR CARDOSO HERNANDEZ | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>08 / 09 / 2025.            |  |                              |
| NOMBRE COMPLETO  | NOMBRE COMPLETO  | MUNICIPAL   |  |                              |

Continuidad de  
**buenos resultados**