



**COORDINACIÓN DE MODERNIZACIÓN
E INNOVACIÓN**

«2019, Año del "Caudillo del Sur",
Emiliano Zapata».

Circular: **CMI/STI/028/2019**

Asunto: **Mejora Regulatoria**

Villahermosa, Tabasco, a 10 de octubre de 2019

C.C. Secretarios, Directores, Coordinadores e Institutos

Del H. Ayuntamiento Constitucional de Centro

Presente

Con el propósito de cumplir en tiempo y forma con la encomienda del C. Presidente Municipal Lic. Evaristo Hernández Cruz, referente a la plataforma digital de trámites y servicios, Solicito a ustedes su colaboración para que en un plazo no mayor a dos días hábiles nos proporcione el formato en versión digital del "*pase de pago*" que generen cada uno de los trámites y servicios que brinden las unidades administrativas a sus respectivos cargos. Así mismo en caso que sus áreas no generen pase de pago alguno nos lo informen por escrito.

Se adjunta a la presente ejemplo de pase de pago generados por tramites y servicios.

Sin otro particular le reitero las seguridades de mis más altas y distinguidas consideraciones.



Atentamente

Mtro. Babe Segura Cordova
Coordinador de Modernización e Innovación



Responsables

Mtro. Erick Montero Medina
Subcoordinador de Tecnologías de la Información

Lic. León Alejandro Salazar Cepeda
Subcoordinador de Innovación y Mejora Institucional

c.c.p.- Lic. Evaristo Hernández Cruz.- Presidente Municipal de Centro.- Para su superior conocimiento.
c.c.p.- Archivo
EMM/LASC

EJEMPLO 1



No. FOLIO **1351**

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CENTRO
COORDINACIÓN DE PANTEONES

Villahermosa, Tabasco; a _____ de _____ de _____

C. _____ En cumplimiento a la ley de Ingreso Municipal Sirvanse presentarse a la Dirección de Finanzas a afectuarse el pago por:

Compra de Lote _____ Inhumación _____ Permiso de Construcción _____
Expedición de Título _____ Exhumación _____ Permiso de Remodelación _____
Reposición de Título _____ Reinhumación _____ Otros _____
Cesión de Derecho _____ Apertura y Cierre de Boveda _____

Por la cantidad de \$ _____ (_____)
Ubicación del Lote: _____

Nombre del Inhumado o Exhumado: _____
Propietario: _____
Observaciones: _____

Autorizó

Elaboró

Nombre, Firma y Sello

Nombre y Firma

EJEMPLO 2



CENTRO

CENDI "CARMEN DE MORA"
CLAVE: 27ED100081

FORMATO DE ASIGNACIÓN DE CUOTA

NOMBRE DEL NIÑO (A): _____
CICLO ESCOLAR: _____ SALA: _____

DATOS DE LOS PADRES	INGRESO MENSUAL
SRA. _____	\$ _____
SR. _____	\$ _____
TOTAL DE INGRESOS:	\$ _____
CUOTA ASIGNADA:	\$ _____
CUOTA DE INSCRIPCIÓN PAGADA EN EL LUGAR QUE SE INDIQUE (CAJA REG. DEL AYUNTAMIENTO)	\$ _____

TRABAJADORA SOCIAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

OBSERVACIONES: _____

