

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Homoclave	T-014/XICO/SA/2026		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicoteppec Puebla		
Unidad Administrativa	Secretaría Del Ayuntamiento		
Señale si es trámite o servicio	Trámite		
Nombre del trámite	Constancia de dependencia económica		
Descripción del trámite	Documento oficial que acredita la dependencia económica de una persona respecto de otra.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de trámite	Constancia
¿Quién puede solicitar el trámite?	Interesado, tutor, tercero con carta poder		
Fundamento Jurídico	Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 102 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla. Artículo 138 fracción VII y XIV de la Ley Orgánica Municipal.		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Cuando una persona requiere comprobar que otra persona depende económicamente de ella.		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	José Domingo Santos Vargas	Teléfono	7647641179
Cargo	Secretario del Ayuntamiento	Correo	secretaria-ayuntamiento@xicoteppecpuebla.gob.mx

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	Secretaría del Ayuntamiento	Horario de atención	Lunes a viernes de 9:00 horas a 15:00 horas
Dirección	Centro de la ciudad S/N, 73080 Xicoteppec de Juárez Puebla.	Correo	secretaria-ayuntamiento@xicoteppecpuebla.gob.mx

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir	<ol style="list-style-type: none"> Solicitar los requisitos correspondientes en el área de Secretaría del Ayuntamiento. Reunir la documentación requerida y presentarla. Iniciar el trámite Pagar en la tesorería municipal Regresar en el término señalado, en compañía de sus testigos, para que firmen la constancia Cuando le sea entregada la constancia deberá verificar que los datos plasmados en la misma sean correctos. Firmar de recibido el acuse.
-----------------------	--

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite?	No aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica
---	-----------	---------------------------------------	-----------

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No aplica	Formato	No aplica
Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica

REQUISITOS

Nombre del requisito	<ol style="list-style-type: none"> Una copia de una identificación oficial vigente del interesado Una copia de acta de nacimiento actualizada del dependiente, o copia de identificación oficial en caso de ser mayor de edad Una copia de credencial de elector de dos testigos con domicilio en el municipio de Xicotepéc Una copia de un comprobante de domicilio del municipio de Xicotepéc (Puede ser de luz, agua, predial o teléfono)
Fundamento jurídico	No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite?	No
--	----

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto	\$149.00	Medios disponibles de pago	Efectivo y transferencia electrónica en la tesorería municipal.
Fundamento jurídico	Artículo 19 Fracción II de la Ley de Ingresos del Municipio de Xicotepéc para el ejercicio fiscal 2026.		

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite? SI/NO	Sí
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite	Se deberá comprobar que la parte interesada vive dentro del municipio y que dependa económicamente de otra.

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		

PLAZO DE PREVENCIÓN

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
---	-----------	--	-----------

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	1 a 3 días hábiles
---	--------------------

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica	No aplica
---	-----------

VIGENCIA

Señale la vigencia	3 meses.
---------------------------	----------

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite	Público en general	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?	No
--	--------------------	---	----

¿La resolución es requisito de otro trámite?	No
---	----

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas	14	Número de solicitudes rechazadas	0
--	----	---	---

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional	No aplica
------------------------------	-----------