

**Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo**  
**GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| Clave:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-DDU-005 | DEPENDENCIA:                   | ÁREA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE VENCIMIENTO: | HOJA :             |
| Rev:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2026/00   | Dirección de Desarrollo Urbano | Departamento de Usos de Suelo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 31/12/2026            | 1/1                |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| Fusión                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| <b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| FUSIÓN: la autorización administrativa para posteriormente formalizar jurídicamente la unión de dos o más terrenos, lotes, áreas o predios colindantes para formar uno solo (Artículos 1484 del Código Municipal de SFR; y 576, 577 del Código Urbano para el Estado de Aguascalientes) |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| <b>DIRIGIDO A:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| Población en general.                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| <b>OFICINA RESPONSABLE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| Dirección de Desarrollo Urbano                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                    |
| <b>UBICACION:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                | <b>TELEFONO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                    |
| 1er. Piso de Palacio Municipal, Calle Francisco Romo Jiménez #102, Fracc. San José de Buenavista, San Francisco de los Romo, Aguascalientes.                                                                                                                                            |           |                                | (465) 96-7-01-24 Ext: 1613 y 1651.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | CEL. 465-112-78-18 |
| <b>REQUISITOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                | <b>DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                    |
| a)Acreditar la propiedad<br>b)Identificarse<br>c)Estar al corriente de pago predial<br>d)Levantamiento topográfico y/o plano certificado catastral e)Copia del alineamiento y compatibilidad urbanística                                                                                |           |                                | Fusión (Artículos 1484 del Código Municipal de SFR; y 576, 577 del Código Urbano para el Estado de Aguascalientes)<br>1. Toda persona física o moral, pública o privada, que pretenda fusionar o subdividir áreas o predios, deberá presentar la solicitud por escrito ante el ayuntamiento correspondiente, manifestando la voluntad y consentimiento respecto de la solicitud de subdivisión o fusión, anexando los siguientes datos y documentos:<br>2. Nombre, denominación o razón social del solicitante y su domicilio;<br>3. Proporcionar domicilio para oír y recibir notificaciones;<br>4. Tratándose de personas morales, el documento con el que se acredite su constitución y la personalidad de quien la representa, en términos de lo previsto en el código civil del estado y en la ley del procedimiento administrativo del estado;<br>5. Si se representa a una persona física, se podrá acreditar mediante carta poder simple, con la firma de dos testigos anexando copia de las identificaciones oficiales;<br>6. Datos de las áreas, lotes o predios;<br>7. Documento que acredite su propiedad o posesión legal del o los inmuebles (escrituras o títulos de propiedad),<br>8. Cédula única catastral electrónica;<br>9. Constancia de no adeudo del impuesto a la propiedad raíz (predial del año en curso)<br>10. Plano digital, en base al plano catastral, expedido por el instituto Catastral del Estado, con unafecha de emisión no mayor a un año, del terreno o de los terrenos objeto de la solicitud con acotaciones en centímetros y señalando la orientación de los mismos y sus colindancias, georeferenciando con coordenadas UTM; para predios de 10,000 metros cuadrados o menos.<br>11. Plano digital en formato vectorial de la fusión o subdivisión que se pretenda realizar georeferenciado con coordenadas UTM;<br>12. Constancia municipal de compatibilidad urbanística;<br>13. Características de la urbanización del terreno o terrenos;<br>14. En el caso de predios urbanos o rústicos con superficie mayor de 10,000 metros cuadrados, también deberá ir acompañada de un levantamiento topográfico catastral.<br>15. Factibilidad de servicios de agua potables, alcantarillado, saneamiento y electrificación.<br>16. Certificado de Libertad de Gravamen con una antigüedad no mayor de 30 días naturales anteriores a la fecha de la solicitud; en caso de que el inmueble tenga algún gravamen deberá asentarse en la autorización respectiva, previo consentimiento por escrito del acreedor o acreedores respectivos, en el que se manifieste en que fracción o fracciones resultantes de la subdivisión recaerá el gravamen respectivo.<br>17. En el caso de la fusión los predios deberán estar a nombre de la misma persona o grupo de copropietarios.<br>el propietario o representante legal deberá firmar los formatos de fusión o |                       |                    |
| <b>COSTO (personas físicas y morales)</b>                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                | <b>FORMA DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                    |

ARTÍCULO 44.- Por el ingreso a través de la ventanilla única del trámite de Número Oficial, Licencias de Construcción, Demolición, Constancia Municipal de Compatibilidad Urbanística y Alineamiento, Informe de Compatibilidad Urbanística y Alineamiento, Subdivisión, Fusión, Formato de Apertura de Establecimiento, Licencia de Anuncio o Publicidad será de \$ 50.00 (Cincuenta pesos 00/00 M.N.).

ARTÍCULO 81.- Por la calificación y revisión de la solicitud, así como la expedición de la fusión se calcularán descontando del importe total, el que corresponda al predio de mayor superficie de la propuesta de fusión y se obedecerá a la siguiente clasificación:

**TARIFA**

- a) Predios localizados en zonas, fraccionamientos o condominios habitacional urbano, la tarifa por metro cuadrado \$22.00
- b) Predios localizados en zonas, fraccionamientos o condominios especiales de tipo industrial, industrial selectivo la tarifa por metro cuadrado \$12.00
- c) Predios localizados en zonas, fraccionamientos o condominios especiales de tipo micro productivos, la tarifa por metro cuadrado \$8.00
- d) Predios localizados en zonas, fraccionamientos o condominios especiales de tipo cementerio, la tarifa por metro cuadrado \$12.00
- e) Predios localizados en zonas, fraccionamientos o condominios especiales de tipo comercial, equipamiento y de servicios, la tarifa por metro cuadrado \$12.00
- f) Predios localizados en zonas o fraccionamientos especiales de tipo campestre y granjas de explotación agropecuaria, por metro cuadrado \$10.00
- g) Predios rústicos y/o parcelas con uso agrícola, uso pecuario extensivo o intensivo, conservación agropecuaria la tarifa por metro cuadrado será \$0.40
- h) Predios que en los programas o esquemas de desarrollo urbano y/o ordenamiento territorial, programas estatales de ordenamiento ecológico, estén localizados en zonas de Aprovechamiento Sustentable, Preservación, Preservación Ecológica, Conservación, Conservación de la Biodiversidad, Restauración, Rehabilitación Ambiental se cobrará por metro cuadrado \$0.40

Efectivo  Cheque  Tarjeta de crédito

Otra Especifique \_\_\_\_\_

**LUGARES DONDE SE EFECTUA EL PAGO**

Dirección de Finanzas y Administración  
Palacio Municipal, Planta Baja, Francisco Romo Jiménez 102, Fracc. San José de Buenavista, San Francisco de los Romo

**DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:**

**VIGENCIA**

Fusión (Artículo 1484 del Código Municipal de SFR; 576, 577 del Código Urbano para el Estado de Aguascalientes)

Se especifica en el documento o hasta que se realice el trámite de Cambio de Propietario

**HORARIO DE ATENCION:**

8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes

**TIEMPO DE RESPUESTA:**

10 días hábiles

**POLITICA:**

Sin distinción, se brinda la atención a la población que acude a recibir el servicio.

**FUNDAMENTO JURIDICO**

Artículo 99 Fracción XII, 114 del Código Municipal de San Francisco de los Romo.

**FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO**

Ley de Ingresos, H. Ayuntamiento de San Francisco de los Romo Ejercicio Fiscal 2026, Artículos 44, 81 al 86

**AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES**

Dirección de Desarrollo Urbano  
(465) 96-7-01-24 Ext: 1613 y 1651. CEL. 465-112-78-18

**ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS**

Órgano Interno de Control.  
465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627.

|        | REALIZÓ                                                                             | REVISÓ                                                                              | APROBÓ                                                                                |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE | MDU. Maria Elena Martínez Cabral                                                    | Arq. Ma del Rosario Tapia Macías                                                    | Tec. Margarita Gallegos Soto                                                          |
| PUESTO | Jefe de Departamento de Uso de Suelo                                                | Director de Desarrollo Urbano                                                       | Presidente Municipal                                                                  |
| FIRMA  |  |  |  |