



Ayuntamiento de
**Santa Cruz
Tlaxcala**



000944

SÍNDICO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA
2024 - 2027

TESORERIA MUNICIPAL
OFICIO NUMERO: MSCT/TESO/2024/010/003
Santa Cruz, Tlaxcala a 15 de octubre del 2024.

Asunto: solicitud de información

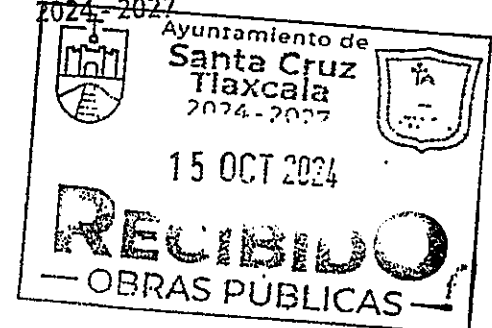
ING. OMAR DELGADILLO LEON
DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE
SANTA CRUZ, TLAXCALA
P R E S E N T E

La que suscribe C.P. María Teresa Hernández López, tesorera del Municipio de Santa Cruz Tlaxcala, me dirijo a usted de la manera más atenta solicitándole copia simple de la entrega del reporte correspondiente al 3er trimestre con la información de FORTAMUN y FAIS en el sistema SRFT a la Secretaría de Finanzas del Estado.

Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes desearle el mayor de los éxitos en el cargo que desempeña.

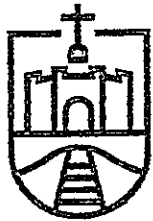
ATENTAMENTE

C.P. MARIA TERESA HERNANDEZ LOPEZ
TESORERA MUNICIPAL TESORERIA MUNICIPAL
DE SANTA CRUZ TLAXCALA H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA
2024 - 2027



☎ (246) 46 10 337 - (246) 46 10 338

📍 PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO
SANTA CRUZ TLAXCALA C.P. 90640



Ayuntamiento de
**Santa Cruz
Tlaxcala**



000945



Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala a 16 de Octubre del 2024

Oficio No: DP/085/2024

Asunto: Documentación.

C.P. MARIA TERESA CARRANZA DEZ LÓPEZ
TESORERA DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA
P R E S E N T E

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
STA. CRUZ TLAXCALA
2024 - 2027

El que suscribe, Arq. Omar Delgadillo Leon, Director de Obras Públicas del Municipio de Santa Cruz Tlaxcala, en alcance al oficio No: MSCT/TESO/2024/010/003, con asunto: Solicitud de Información, Le informo que mediante oficio No.PMSCT/P/097/2024, signado por el Presidente Municipal, Lic. Omar Maldonado Tetlalmatzi, mediante el cual se remite información y anexos solicitados para llevar a cabo la alta de la persona enlace encargada de llevar a cabo el seguimiento al SRFT para el periodo de esta administración, con fecha de recepción 09 de Octubre de 2024 en la Dirección de Contabilidad Gubernamental y Coordinación Hacendaria, para el tramite correspondiente, sin embargo al desconocer la información personal, así como su contacto de quien fungía como enlace en la administración inmediata anterior, nos limito a poder requisitar los anexos de baja para hacer efectiva la alta del nuevo enlace en tiempo y forma para poder cumplir con el reporte del Tercer Trimestre, derivado que en dicha dependencia no pueden realizar una baja, hasta que mediante solicitud signada por el ex enlace haga la petición, toda vez que si se encuentran trabajando en algún otro Municipio en esta actual administración, no es posible darlos de baja, solo se cancela el acceso como enlace al sistema de este Municipio, por lo cual le informo que dicho procedimiento para la asignación de Usuario y Contraseña encuentran en trámite ante la dependencia antes mencionada.

- Se anexa evidencia.

Sin otro motivo por mi parte, le mando un cordial saludo.

A G E N T A M I E N T E

ARQ. OMAR DELGADILLO LEON
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS
H. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ TLAXCALA

DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA
2024 - 2027

TESORERIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA
2024 - 2027

☎ (246) 46 10 337 - (246) 46 10 338

📍 PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO

SANTA CRUZ TLAXCALA C.P. 90640



Ayuntamiento de
**Santa Cruz
Tlaxcala**



PRESIDENCIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO

**C.P. ROMÁN MUÑOZ LAGUNA
DIRECTOR DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Y COORDINACIÓN HACENDARIA DEL ESTADO DE TLAXCALA
PRESENTE**



SÍNDICO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL

**SANTA CRUZ TLAXCALA
A 07 DE OCTUBRE DEL 2024**

No. DE OFICIO: PMSCT/P/097/2024

Asunto: Solicitud de Alta



TESORERÍA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA

Por medio del presente me dirijo a usted, enviándole un cordial saludo y aprovecho la oportunidad para solicitarle su apoyo para dar de ALTA de usuario y clave de acceso al personal de la Dirección de Obras Públicas, con la finalidad de realizar la carga de información al "Sistema de los Recursos Federales Transferidos", del periodo 2024-2027, para tal motivo se anexa los datos correspondientes del enlace.

NO.	NOMBRE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
01	Omar Delgadillo León	246 331 1214	arq-delleon@hotmail.com

Se integra solicitud en formato de Excel impreso y digital.

Sin otro asunto me despido quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE
LIC. OMAR MALDONADO TELAMATZO
PRESIDENTE CONSTITUCIONAL
DE SANTA CRUZ TLAXCALA



SECRETARÍA
DE FINANZAS

TLAXCALA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

09 OCT. 2024

RECIBIDO

073595

C.C.P. ARCHIVO.

MA'DLA'aspe

HACIENDA

Formato de solicitud de movimientos a usuarios
Módulo de Seguridad de Soluciones de Negocio (MSSN)

EMA DE SEGUIMIENTO DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS

SÍNDICO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
STA. CRUZ TLAXCALA

FMSSN-RFT

Fecha de elaboración: 07/10/2024

Datos del usuario			
*Nombre del usuario solicitante:	OMAR DELGADILLO LEON	*Tel / Ext.:	246 331 1214
Puesto:	DIRECTOR	*E-mail:	ara-dellcon@hotmail.com
Dirección de adscripción:	OBRAS PUBLICAS		
*R.F.C. (Con Homoclave)	DELO910207RJ9	CURP:	DELO910207HPLLNM06
*Ramo (No. - Nombre)	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA		
Entidad/Dependencia	TLAXCALA		
*Tipo de requerimiento			
☒ Alta de aplicación	☒ Agregar rol	☐ Sustitución de Rol	☒ Agregar dimensión
☐ Baja de aplicación	☐ Eliminar rol	☐ Cambio de correo electrónico	☐ Eliminar dimensión
*Especificar los permisos de acceso a datos (Dimensiones)(Ramos-UR, Entidades-Municipios, Áreas, etc.)			
STA. CRUZ TLAXCALA Ramo: 2024 - 2027 15 - Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano			
Entidad	29-Tlaxcala		
Municipio: (Seleccione uno de la lista)	26-Santa Cruz Tlaxcala		
Ámbito:	Municipal		
*Año inicial del Rol:	2024		
*Aplicación solicitada			
Aplicación:	01.- RFT	De Click Aquí para agregar roles	
Roles:	CAPTURA		
*Roles solicitados	Observaciones:		
CAPTURA			
*Firma del solicitante	*Firma del funcionario que autoriza por la entidad/dependencia		
	Nombre: LIC. OMAR MARDONADO TETLALMATZI		
	Área: AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ TLAXCALA		
	Puesto: PRESIDENTE MUNICIPAL		
*Requisitado por el área de la SHCP responsable de la aplicación RFT			
Nombre y firma del funcionario que autoriza			
* Campos obligatorios			
FORMATO POR APLICACIÓN			
Con fundamento al ACUERDO por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el pasado 6 de septiembre del 2021, en el que se establece en el Capítulo IV "APLICATIVOS DE CÓMPUTO", Artículo 71.- "Los aplicativos de cómputo o servicios de TIC y de seguridad de la información, deberán contemplar como campo llave para su interoperabilidad, la clave única de registro de población (CURP)", en consecuencia, los datos personales del "Sistema de Seguimiento de los Recursos Federales Transmitedos" que nos proporcionen serán incorporados en el sistema de tratamiento de datos personales denominado Módulo de Seguridad de Soluciones de Negocio (MSSN), mismo que serán protegidos conforme a la normatividad vigente. Finalmente, se informa que los datos no serán transmitidos salvo los casos en que las autoridades competentes, en ejercicio de sus atribuciones, lleguen a requerirlos. La finalidad de la transmisión será de conformidad a la solicitud de la autoridad competente. (Si es que llegara a ser viable esta solicitud).			
Requisitado por la DGTSI de la SHCP.	Fecha de atención:	Notificación por correo:	☐ SI ☐ No
Nota: Este formato solo aplica para configurar la aplicación RFT (a partir del año 2023).			