

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
07	04	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDS-DEI-IPD-007	ENTREGA DE BONO DE PAPEL A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA INCLUSION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
BIMESTRAL	SE REALIZA BIMESTRALMENTE A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA INCLUSION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN LA CUAL LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO FIJA LA FECHA Y HORA EN LA QUE SE REALIZARA ESTE PAGO.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
A LOS HOMBRES Y MUJERES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL DIRECCION DE ENLACES INSTITUCIONALES SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA MUNICIPAL	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
PROGRAMA, LUGAR, FECHA Y HORA		NO APLICA	
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
NO APLICA		NO APLICA	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO		FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO
NO APLICA		EFFECTIVO	NO APLICA
		TARJETA	
		CHEQUE	
		PAGO EN LÍNEA	

FICHA TECNICA

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		SEGÚN EL ACUERDO ESTABLECIDO DE LA REGLAS DE OPERACIÓN PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL CON FECHA DE JULIO DEL 2016.- ARTICULO 1º. , ARTICULO 2º. , ARTICULO 3º. NUMERAL 2,3,4,5,6,7,8,9,10, NUMERAL 18,19 Y 20	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIRECCION DE ENLACES INSTITUCIONALES			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
LUNES-VIERNES 8:00 A.M. A 4:00 P.M.		LUNES-VIERNES 8:00 A.M. A 4:00 P.M.	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
MA. TERESA ALANIS SANCHEZ			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MARIANO ESCOBEDO #113 CENTRO VILLA DE SANTIAGO, N.L.		24514918, 24514919	desarrollosocial@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
HOMBRES O MUJERES CON DISCAPACIDAD Y CON VULNERABILIDAD.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE		OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL DIRECCION DE ENLACES INSTITUCIONALES		VERIFICAR QUE TODO ESTE LISTO PARA QUE EL OPERATIVO DE PAGO SE LLEVE A CABO CORRECTAMENTE.
OBSERVACIONES			
ELABORÓ		APROBÓ	
C. MANUELA DE JESUS DE ANDA GARCIA SECRETARIA		C. MA. TERESA ALANIS SANCHEZ DIRECTORA DE ENLACES INSTITUCIONALES	