

**FICHA TECNICA**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
07	04	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRAMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDS-DEI-PPISO-09	OPERATIVO DE PAGO EN EFECTIVO A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
BIMESTRAL	LA DELEGACION DE LA SEDESOL FEDERAL EN EL ESTADO , ASIGNA LA FECHA DE OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA AL ENLACE MUNICIPAL		
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 TÉCNICA**

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGALS DE OPERACIÓN VIGENTES EN LOS SIGUIENTES NUMERALES: 2.1, 2.2, 3.6,3.6.1,3.6.1.1,3.6.1.2,3.6.1.3, 3.6.2, 3.1,3.2,3.2.1, 3.3,3.4, 3.6.2.4, 3.8, 3.7.1,3.8.4, 3.8.4.1, 3.8.4.2, 3.9.1, 3.9.2, 3.9.3, 4.2, 4.1.1, 4.1.2, 4.2, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3.2, 4.3.4, 4.3.3,4.4.1, 4.4.2, 4.4.3, 4.4.3.2, 4.4.3.1,	
<b>DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE</b>			
<b>DIRECCION DE ENLACES INSTITUCIONALES</b>			
<b>FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>			
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	
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>			
C. 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	
<b>CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>			
A LOS HOMBRES Y MUJERES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DELEGACION DE LA SEDESOL FEDERAL EN NUEVO LEON 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.	
<b>OBSERVACIONES</b>			
<b>ELABORÓ</b>		<b>APROBÓ</b>	
C. MANUELA DE JESUS DE ANDA GARCIA SECRETARIA		C. MA. TERESA ALANIS SANCHEZ DIRECTORA DE ENLACES INSTITUCIONALES	