





FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO
20	Abril	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDE/FE/PMS/003	Información del Programa Mi Súper (sistema punto de venta)		Permanente
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
Inmediato	Programa de Gobierno Federal, que tiene como objetivo el desarrollo tecnológico y competitividad de micro, pequeñas y medianas empresas. Que el comerciante pueda tener acceso a bajo costo (de acuerdo a convocatoria con subsidio Federal y a través de empresas proveedoras del servicio) de un paquete completo con equipo de cómputo y accesorios de alta calidad certificados para la administración y operación de una tienda.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
Ciudadanos con actividad empresarial que requieran apoyo de cómputo para la operación de su negocio.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No aplica	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input type="checkbox"/> CIUDADANO <input checked="" 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	
No aplica		El inicio de trámite requiere de: - FIEL y contraseña - Constancia de situación fiscal - Comprobante de domicilio reciente - Copia de IFE (vigente) - CURP	
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		Plan de Desarrollo Municipal de Santiago, Nuevo León 1.4 Competitividad Numeral 1.4.1 Atracción de inversiones y apoyo a la producción, inciso a) y b)		
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE				
Dirección de Fomento y Desarrollo Empresarial				
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO				
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE POR INTERNET
8:00 – 16:00 hrs		8:00 – 16:00 hrs		No aplica
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA				
María del Socorro Valdés Leal				
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Calle Morelos S/N , Centro Santiago		13 56 24 07	desarrollo.economico@santiago.gob.mx	
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE				
Cumplir con todos los requisitos que el programa solicita y apertura de convocatoria.				
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION		
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	No aplica	No aplica		
OBSERVACIONES				
La coordinación de PyMES y Gestoría es la unidad administrativa donde se informa del trámite o servicio.				
ELABORÓ			APROBÓ	
Yissel Almaguer Alanís 			María del Socorro Valdés Leal 	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO			NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	