

FICHA TECNICA

| FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | | DEPENDENCIA MUNICIPAL |
|--|---|--|-------------------------------|
| DÍA | MES | AÑO | OFICINA EJECUTIVA DEL ALCALDE |
| 1 | JUNIO | 2017 | |
| HOMOCLAVE DEL TRAMITE | NOMBRE DEL TRÁMITE | | VIGENCIA DEL TRAMITE |
| OE/E/DINDEPENDENCIA/3 | MASIVO FESTEJO DÍA DE LA INDEPENDENCIA | | NO APLICA |
| PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE | DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE | | |
| NO APLICA | SE REALIZA UN MASIVO FESTEJANDO EL DIA DE LA INDEPENDENCIA, EN EL CUAL SE BRINDA SHOW Y DIVERSAS ACTIVIDADES DE COSTUMBRE | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | | | |
| NO APLICA | | | |
| 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 checked="" 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 | | 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 | | PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO 2015-2018 | | |
| DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE | | | | |
| OFICINA EJECUTIVA DEL ALCALDE | | | | |
| FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO | | | | |
| TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN) | | TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN) | | TRÁMITE POR INTERNET |
| NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | | | |
| LIC. DAVID DE LA PEÑA MARROQUIN | | | | |
| DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| JUAREZ Y ABASOLO S/N, SANTIAGO CENTRO | | 22 85 00 04 | GERARDO.MONTEMAYOR@SANTIAGO.GOB.MX | |
| CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| 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 | | | | |
| SIN OBSERVACIONES | | | | |
| ELABORÓ | | | APROBÓ | |
| LIC. FRANCISCO DÁVILA LEYVA | | | LIC. GERARDO MONTEMAYOR RODRIGUEZ DIRECTOR DE EVENTOS | |
| NOMBRE, FIRMA Y CARGO | | | NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | |