



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de San Jose Iturbide Guanajuato.

HOMOCLAVE	SJ-SHA-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	20-ene-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Certificaciones			
NO APLICA			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Ejemplo: Expendio de bebidas de bajo contenido alcohólico en envase cerrado para llevar.			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Artículo 128 fracción VI de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Cuando el solicitante acredite tener un interés legítimo y no perjudique el interés público			
<b>PASOS</b>			
Presencial			
1.- Presentar solicitud por escrito, adjuntando el original y copia			
2.- Realizar pago correspondiente en Tesorería Municipal			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			
Solicitud por escrito, en el que se desprenda que tiene interés jurídico y		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Presentar documentos a certificar en original y copia. (El Original es		NO APLICA	
Comprobante de pago		TESORERIA MUNICIPAL	
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Por medio de escrito libre			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
NO APLICA		No se tiene	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
NO APLICA			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Lic. Jesus Omar Jaime Valencia	419-142-00-03 Extencion 101	<a href="mailto:secretariasji2021@gmail.com">secretariasji2021@gmail.com</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
hábilés con opción a ampliar el plazo 10 días hábilés		Afirmativa Ficta	<b>SI</b>
		Negativa Ficta	<b>XXXX</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		3 días	
ALTIMONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS 1/0 FORMA DE CÁLCULO		1 día	
\$41.16(POR HOJA)		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
		Efectivo en cajas de la tesorería	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
NO APLICA			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Que el peticionario cumpla con los requisitos detallados			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>	Presidencia Municipal de San José Iturbide, Gto		
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>	Secretaría del H. Ayuntamiento		
<b>DOMICILIO (S):</b>	Plaza Principal No. 1, Colonia Centro		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
De 08:00 a 16:30 horas de Lunes a Viernes			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S):</b>	PLAZA PRINCIPAL NO.1, COLONIA CENTRO		
<b>TELEFONO (S):</b>	014191420003 Exterior 101		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S):</b>	<a href="mailto:secretariasji2021@gmail.com">secretariasji2021@gmail.com</a>		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Contraloría Municipal	01 419 19 8 80 50 Ext. 210	<a href="mailto:contraloriasanjosetiturbide@hotmail.com">contraloriasanjosetiturbide@hotmail.com</a>	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Acuse de recibo del solicitante			
<b>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
Lic. Jesus Omar Jaime Valencia.			