REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.

	Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.						
HOMOCLAVE	SJI-DFY(C-03	FECH	A DE ACTUA	LIZACIÓN	28-ene-22	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITI	O SERVICIO).					
		la venta de benid	as alcohólicas	por día (eve	ento públicos)		
Factibilidad para la venta de alcohol en	n eventos pú	ıblicos					
II. MODALIDAD.							
			Aplica				
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXIST	-		-				
Reglamento para el funcionamie						•	
Iturbide, Gto., Artículo 9. Ley de							
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QU			EL TRAMITE O	SERVICIO Y	PASOS PARA LLEVARLO A (CABO.	
Factibilidad para la venta de alco	hol en eve	entos públicos					
		Р	ASOS				
1 Visto Bueno de la Dirección de Protección Civil. 4 Credeno				cial de elector			
2 Contrato de Seguridad Pública o Privada. 5.				5 Pago en Tesorería Municipal			
3 Solicitud por Escrito.				•			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1 Visto Bueno de la Dirección de Protección Civil.				4 Credencial de elector			
2 Contrato de Seguridad Pública o Privada.				5 Pago en Tesorería Municipal			
3 Solicitud por Escrito.							
4 Pago en Tesorería Municipal							
W 5005015040 0151 TD (MITE 0.050)	010 05 0050				AMBOO O BOD OTBO MEDIO		
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVI					AMBOS O POR OTRO MEDIO		
Escrito libre dirigido a la persona		la Dirección de	FISCAIIZACIO		,		
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
No Aplica				No Aplica			
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJE	TIVO DE LA	INSPECCIÓN, VISITA	A DOMICILIARIA	A O VERIFICA	CIÓN.		
		No	Aplica				
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RES	PONSABLE [DEL TRÁMITE O SEF	RVICIO.				
Alfredo Malagon Espinoza		419 19 8 11 19			fiscalizacion_sanjose@hotmail.com		
					_		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE SERVICIO.	0	FIGURA JUI			APLICA A SU RESOLUCIÓN		
3 días		Afirmativa Ficta		No	Negativa Ficta	No	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				No Aplica			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE C	UMPLA CON	LA PREVENCIÓN.			No Apl	ica	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.				ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
\$2,465.69			Pago en Tesorería Municipal				

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.						
1 día						
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.						
No Aplica						
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.						
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Tesorería Municipal					
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Fiscalización y Control					
DOMICILIO (S):	Plaza principal No. 8, Col. Centro San José Iturbide, Gto. C.P. 37980					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.						
De Lunes a Viernes de 08:00 a 16:30 hrs.						
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.						
DOMICILIO (S):	Plaza principal No. 8, Col. Centro San José Iturbide, Gto. C.P. 37980					
TELEFONO (S):	419 19 8 11 19					
CORREO ELECTRÓNICO (S):	fiscalizacion_sanjose@hotmail.com					
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO						
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				
Contraloría	419 19 8 80 67	contraloria@sanjoseiturbide.gob.mx				
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.						
Recibo de pago de derechos						
NOMBRE Y FIRMA DE LA P	ERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.				
Ing Alfreda	Malagon Espinoza					
_	iscalización y Control					