



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de San Felipe, Guanajuato



HOMOCLAVE	SF-DS-019	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21	4	2021
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
CONFIO EN TI					
Otorgamiento de moviliario equipo y/o herramienta necesaria para la consolidacion o mejora de una actividad economica.					
II. MODALIDAD.					
Presencial					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Diario Oficial de las Reglas de Operación 2021					
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Mujeres Guanajuatenses mayores de edad o en situacion de alta vulnerabilidad y/o riesgo que se encuentren enfrentando alguna situacion especifica de vilencia o de desigualdad que les impida desarrollarse en el ambito laboral o bien ser autonomas economicamente y habiten en localidades de alta y muy alta marginacion.					
PASOS					
1.- Acudir a oficinas Desarrollo Social en la Area de la Coordinacion de Asuntos de Mujeres Sanfelipenses.		4.- La cotizacion de materiales a solicitar de presentarse en Original y firmada por el Proveedor y la			
2.- Documentacion requerida. Copias (Cred. Curp, Comp Dom,RFC, Cotizacion). * Formato de registro de la Solicitante . *Formato de Estudio Socieconomico * Carta Compromiso RFC					
3.- Una vez Validado y analizado por oficinas Estatales Imug el expediente, se notifica si fue aprobado					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO
1-. Copia de Documentos Solicitados					
2-. Original de Cotizacion de Bienes en Original					Comercializada o empresa Propuesta para la adquisicion de
3-. Carta Compromiso RFC					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
No aplica					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.					FECHA DE PUBLICACION DEL FORMATO
No se tiene					No se cuenta

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
Se realizara visita domiciliaria para la verificacion de Procedimientos e instalacion del proyecto que fueron acreedoras.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Lic. Maricela Beltran Carreras		4286850013 EXT. 208-122	desarrollosocial@sanfelipe.gto.gob.mx
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
1- 2 Meses		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			1 día
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			5 días
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
sin costo		No aplica	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
No Aplica			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Que cumpla con lo establecido en las Reglas de Operación.			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.			
DEPENDENCIA O ENTIDAD		Dirección de Desarrollo Social	
AREA O DEPARTAMENTO		Coordinacion de Asuntos de Mujeres Sanfelipenses	
DOMICILIO (S)		Ayuntamientos No. 105 Planta alta	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
Lunes a viernes de 8:30 am a 16:00 pm			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)		Dirección de Desarrollo Social	
TELEFONO (S)		4286850013 ext. 208-122	
CORREO ELECTRÓNICO (S)		desarrollosocial@sanfelipe.gto.gob.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal		428 685 0013 ext. 226-227	contraloria@sanfelipe.gob.mx
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Copia del Expediente que se envio para su validación en Gto.			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR			SELLO DE LA DIRECCIÓN.
LIC. MARICELA BELTRAN CARRERAS DIRECTORA DESARROLLO SOCIAL			