
		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato				
		HOMOCLAVE	DM-AS-T-04	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	20	1
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.						
APOYO CON ANÁLISIS CLÍNICO						
Apoyar a la ciudadanía que no cuenta con ingresos suficientes para solventar la realización de dichos análisis						
II. MODALIDAD.						
N/A						
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.						
Sesión Extraordinaria número 03 del H. Ayuntamiento 2021-2024, celebrada en fecha 21 de Diciembre de 2022						
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.						
Se le otorga a las personas que no cuenta con ingresos en su momento para solventar dicha situación.						
PASOS						
1. Acuden a Secretaría Particular.			4. Revisión y verificación de documentación.			
2. En el área de Asistencia Social			5. Elaboración de Solicitud, Agradecimiento y Estudio Socioeconómico.			
3. Entrega de información y requisitos.			6. Notificación al área de Compras, para entrega de vale			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					<small>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</small>	
Solicitud Elaborada						
Copia de Credencial de Elector						
Copia de Comprobante de Domicilio						
Copia de orden de realización de análisis Clínicos						
Estudio Socioeconómico						
Agradecimiento Elaborado						
Entrega de Vale						
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.						
Formato Libre						
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
N/A				N/A		
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.						
N/A						
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.						
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		



Liliana Reséndiz Tello		419 19 30062		asistenciasocialdrmora@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
45 minutos		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta	SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		Ejercicio 2022			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		Ejercicio 2022			
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
N/A		N/A			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
Ejercicio fiscal 2022					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Cumplir con los requisitos, para otorgar el apoyo solicitado					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		Presidencia Municipal Dr. Mora			
ÁREA O DEPARTAMENTO		Asistencia Social			
DOMICILIO (S)		Calle Palacio Municipal s/n, Zona Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.					
Lunes a Viernes 08:30 a 16:30 horas					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIÓ DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.					
DOMICILIO (S)		Calle Palacio Municipal s/n, Zona Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
TELÉFONO (S)		4191930166			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		contraloria@doctormora.gob.mx			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría Municipal		4191930166		contraloria@doctormora.gob.mx	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Apoyo con Análisis Clínico					
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA			SELLO DE LA DIRECCIÓN		
 TSU. Edgar Javier Resendiz Jacobo Presidente Municipal					