

		<b>Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato</b>			
HOMOCLAVE	DM-DEyT-T-04	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	25	2	2022
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
<b>IMPULSO A LA COMPETITIVIDAD DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS</b>					
Impulsar la diversificación de la oferta turística, fomentando el desarrollo de prestadores de servicios turísticos y el fortalecimiento empresarial.					
II. MODALIDAD.					
<b>Equipamiento y mobiliario</b>					
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
<b>Reglas de Operación del Proyecto Impulso a la Competitividad de los Prestadores de Servicios Turísticos para el ejercicio Fiscal 2022</b>					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
<b>Doctormorenses prestadores de servicios.</b>					
PASOS					
1.- Ser Doctormorenses, que cuenten con un Negocios (prestador de servicio)		4.- Recepcion de documentos por parte de la Dirección de Desarrollo Económico y Turismo.			
2.- Presentarse en la Dirección de Desarrollo Económico y Turismo para solicitar los requisitos.		5.- Entrega de equipamiento.			
3.- Llenar solicitud y entrega de documentos en la Dirección de Desarrollo Urbano.					
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.- Carta solicitud		Emitido por la Secretaria (anexo 2)			
Copia simple de indentificación.					
3.- Copia simple de CURP					
4.- Copia simple de comprobante de domicilio reciente.					
5.- Copia simple de documento que contenga el numero de identidad fiscal de la persona (RFC) o constancia de estar en vías de obtenerlo.					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
<b>Reglas de Operación del Proyecto Impulso a la Competitividad de los Prestadores de Servicios Turísticos para el ejercicio Fiscal 2022</b>					
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.					



*E. Luna*

**Reglas de Operación del Proyecto Impulso a la Competitividad de los Prestadores de Servicios Turísticos para el ejercicio Fiscal 2022**

**IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Lic. Elizabeth Salinas Vargas	4191930328	doceconomico@gmail.com

**X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.**

**Inmediato**

**FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN**

Afirmativa Ficta **No** Negativa Ficta **Si**

**XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.**

**Ejercicio fiscal 2022**

**PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.**

**mar-22**

**XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.**

**N/A**

**ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO**

**N/A**

**XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.**

**Ejercicio fiscal 2022**

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

**N/A**

**XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS**

<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	<b>Presidencia Municipal Dr. Mora</b>
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	<b>Dirección de Desarrollo Económico y Turismo</b>
<b>DOMICILIO (S)</b>	<b>Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato</b>

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

**Lunes a Viernes de 08:30 a 16:30 horas**

**XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.**

<b>DOMICILIO (S)</b>	<b>Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato</b>
<b>TELEFONO (S)</b>	<b>419 1930482</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	<b>contraloria@doctormora.gob.mx</b>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

<b>DEPENDENCIA.</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
<b>Contraloría Municipal</b>	<b>419 19 30482</b>	<b>contraloria@doctormora.gob.mx</b>

**XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

**Copia de expediente**

<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA</b>	<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>
---	-------------------------------



Lic. Elizabeth Salinas Vargas  
Directora de Desarrollo Económico y turismo


