




HOMOCLAVE		FECHA DE ACTUALIZACIÓN	
DM-SHA-T-06		5 1 2022	
 <p style="text-align: center;">Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato</p> 			
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
<p style="text-align: center;">LAS CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR LAS DEPENDENCIAS O ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DISTINTAS A LAS EXPRESAMENTE CONTEMPLADAS EN LA LEY DE INGRESOS 2022</p> <p style="text-align: center;">Es el documento que permite a un ciudadano o ciudadana que radica en el Municipio de Doctor Mora, acreditar la pertenencia de ganado diverso.</p>			
II. MODALIDAD.			
Constancia de Residencia con Descripción de Ganado.			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
<p style="text-align: center;">Artículo 128 Fracción VIII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato Vigente Artículo 24 fracción V de la Ley de Ingresos para el Municipio de Doctor Mora, Gto., para el ejercicio fiscal 2022.</p>			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
Cuando no cuentan con recibo de compra de ganado o documento que acredite la propiedad del mismo.			
PASOS			
1.- Presentar requisitos.	5.- Realizar el pago de derechos en la Tesorería Municipal.		
2.- Verificación de documentos.	6.- Firma de Testigos.		
3.- Complementar Información.	7.- Firma de recibido y entrega de recibo de pago.		
4.- Verificación de información.	8.- Entrega de Constancia.		
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.	
Acta de nacimiento en copia.			
Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses, en copia.			
Identificación oficial con fotografía en copia.			
2 testigos con copia de identificación oficial con fotografía.			
Recibo de pago de derechos original.			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
Solicitud verbal			
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		
Lic. Leonardo Alfonso Vázquez Ríos	419 19 30619	secayuntamientodrmora@hotmail.com		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
10 minutos		Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta
				Si
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				10 minutos
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				10 minutos
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
\$47.67		Tesorería Municipal		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE:				
Ejercicio Fiscal 2022				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Veracidad en la información proporcionada. Los testigos no deberán ser familiares directos del solicitante, pero sí necesariamente del municipio de Doctor Mora.				
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS				
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal Dr. Mora			
AREA O DEPARTAMENTO	Secretaría del H. Ayuntamiento			
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.				
Lunes a Viernes de 08:30 a 16:00 horas				
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.				
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
TELEFONO (S)	419 1930482			
CORREO ELECTRÓNICO (S)	contraloria@doctormora.gob.mx			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría Municipal	419 19 30482	contraloria@doctormora.gob.mx		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Constancia de Residencia con Descripción de Ganado				
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA			SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
Lic. Leonardo Alfonso Vázquez Ríos Secretario del H. Ayuntamiento			 SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO	