



**Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de Doctor Mora, Guanajuato**

HOMOCLAVE	DM-SHA-T-05	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	19	1	2021
-----------	-------------	------------------------	----	---	------

**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.**

**LAS CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR LAS DEPENDENCIAS O ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA,  
DISTINTAS A LAS EXPRESAMENTE CONTEMPLADAS EN LA LEY DE INGRESOS 2021.**

Es el documento que permite a un ciudadano o ciudadana que radica en el Municipio de Doctor Mora, acreditar la pertenencia de ganado diverso.

**II. MODALIDAD.**

**Constancia de Residencia con Descripción de Ganado.**

**III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

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 2021.

**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.**

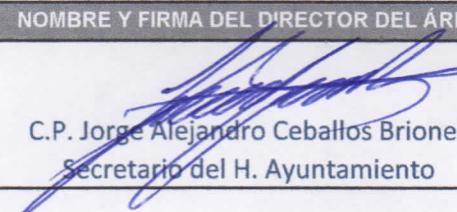
**FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO**

N/A

N/A

**VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.**

N/A

<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
C.P. Jorge Alejandro Ceballos Briones	419 19 30619		<a href="mailto:secayuntamientodrmora@hotmail.com">secayuntamientodrmora@hotmail.com</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
10 minutos		Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta
				Si
<b>XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			10 minutos	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCION.			10 minutos	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>		
\$45.86		Tesorería Municipal		
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>				
Ejercicio Fiscal 2021				
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Veracidad en la información proporcionada. Los testigos no deberán ser familiares directos del solicitante, pero sí necesariamente del municipio de Doctor Mora.				
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>				
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal Dr. Mora			
ÁREA O DEPARTAMENTO	Secretaría del H. Ayuntamiento			
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>				
Lunes a Viernes de 08:30 a 16:00 horas				
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>				
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato			
TELÉFONO (S)	419 1930482			
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>			
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría Municipal	419 19 30482		<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Constancia de Residencia con Descripción de Ganado				
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>		
 C.P. Jorge Alejandro Ceballos Briones Secretario del H. Ayuntamiento		 SECRETARIA DEL SELLO DE LA DIRECCIÓN. DR. MORA, GTO.		