

|  Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo | | | |
|---|---|--|------------------------|
| HOMOCLAVE | | OC-SP-04 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN |
| | | | 10 2 2021 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| RENTA DE RETROEXCAVADORA | | | |
| RENTA DE RETROEXCAVADORA POR HORA DE USO PARA LAS PERSONAS QUE LO SOLICITEN | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE RECAUDACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE OCAMPO, GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Toda persona que requiera la renta de la Retroexcavadora para realizar algun trabajo. | | | |
| PASOS | | | |
| 1- Acudir a la oficina de Servicios públicos | 4- | | |
| 2- Solicitud de horas de renta de Retroexcavadora | 5- | | |
| 3- Pago de renta por hora de uso | 6- | | |
| 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. | |
| Acudir a la oficina de Servicios públicos para solicitar el servicio | | | |
| Solicitud de horas de renta de retroexcavadora | | | |
| Realizar el pago correspondiente | | | |
| | | | |
| | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| Mediante escrito 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. | | | |
| Verificar el lugar en donde se realizara el trabajo | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| J. JESUS RAMIREZ DELGADO | 4286830065 EXT. 103 | publicos.servicios@yahoo.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | |
| DE 1 a 10 días | 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. | | 3 días | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | |
| \$514.00 | En la oficina de ingresos de Presidencia Municipal | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |

SIN VIGENCIA

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Realizar el pago correspondiente y verificar que la Retroexcavadora este disponible.

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

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | PRESIDENCIA MUNICIPAL DE OCAMPO |
| AREA O DEPARTAMENTO | SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES |
| DOMICILIO (S) | PALACIO MUNICIPAL S/N |

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm

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

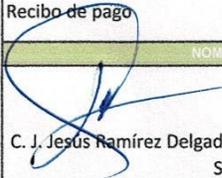
| | |
|------------------------|--|
| DOMICILIO (S) | PALACIO MUNICIPAL S/N |
| TELÉFONO (S) | 4286830065 EXT. 103 |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | publicos.servicios@yahoo.com |

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

| DEPENDENCIA. | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|---------------------|--|
| CONTRALORIA MUNICIPAL | 4286830065 EXT. 120 | ocampo.contraloria@gmail.com |

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

Recibo de pago

| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | | PRESENCIA DE LA DIRECCIÓN |
|---|-------------|---|
|  C. J. Jesús Ramírez Delgado Servicios Públicos Municipales | Director de |  DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS OCAMPO, GTO. |