

CONTRALORÍA MUNICIPAL

Cédula de Trámites y Servicios Contraloría Municipal Dirección de Mejora Regulatoria

	To the second		Datos geni	erales					
1. Nombre del tràmite o servicio									
Audiencia de Conciliación a efecto de llegar a un acuerdo voluntario									
2, Denominació	on de la Dependen			l <mark>/unidad administrativa que</mark> Dirección Jurídica	e otorga el tra	âmite o servicio			
	ვ. კ			arse el trámite o servicio?					
Medida alternativa de justicia brindada a través de solicitud de partes interesadas para resolver un conflicto familiar de común acuerdo de partes interesadas.									
	4. ¿		debe solicita de part	arse el trámite o servicio? e interesada					
5. ¿Es un trámite o servicio?		6. Documento que se obtiene 7. Vigencia							
Trámite 8, Población objetívo		Acuerdo 9. Tema				Indefinida 11. Objetivo			
Población en general	21, 2003,000,000,000,000	Asistencia social		Público		Atención a personas que desean llegar a un acuerdo como medio alternativo de justicia			
Participation of the Control of the		F	Regulsitos do			14. Presentación			
12. Requisitos		1.1		3. Descripción	1	14. Presentacion			
1.Identificación Oficial		Identificación Oficial emitida por Instituto Nacional Electoral (INE)/Constancia de Vecindad/Pasaporte/Licencia de conducir/cartilla/cédula profesional			Соріа				
2.Comprobante de Domicilio		Recibo de Luz/Agua/ Teléfono				Copia			
3.Comprobante de dependientes económicos		Extracto de A	Extracto de Acta de Nacimiento			Copia			
	(5.0	i ocumentación	n complemer	itaria en casos específicos					
Requisitos		Descripción				Presentación			
No aplica		No aplica				No aplica			
16. Observaciones generales									
El Convenio efectuado ante la Institución elaboren, tendrán libres sus derechos pa									
17. Modalidad del trámite o servicio 18. ¿Se requiere formato o escrito libre?									
Presencia	No re del(os) formato(s) para la gestión del trámite o servicio								
	19. Nomb	re del(os) forn	nato(s) para No apli		VICIO				
20. ¿Personal del gobierno municipal	acudirá a realizar	algún tipo de i			trámite o ser	vicio?			
No 21. ¿Qué información deberá conserva		ining in the state of the	in in the states						
No aplica	ar para lines de ac	reunación, in	speculon y v	emicación con mouvo dei	trannte o ser	VIGIO (
22. Objetivo de la inspección, verificación o visita domiciliaria									
No aplica			Cost						
23. Conc					24. Monto				
d) Actas y Convenios.					\$67.50				
Método de pago lugares de pago 25. Método de pago									
		egy a medigi in a conservación y 192 il conjusti	Efectiv	0					
26, Lugares donde se debe efectuar el pago 27, Domicilio de los lugares donde se debe efectuar el pago Modulo del SMDIF Avenida Libertad norte numero 612 Colonia EL Carmen, San Martín Texmelucan, Puebla									
Modulo del SMDIF 28. Otros métodos de pago			29. Datos del método de pago						
No aplica			No aplica						
30. Sustento legal para su cobro (nombre de la normatividad(es), artículo(s), en su caso fracción(es)) Artículo 44 fracción VI, Inciso d) de la Ley de Ingresos del Municipio de San Martín Texmelucan, para el ejercicio fiscal 2023									
ARIOUNTE	21. 41, 11000 U) US I			del trámite o servicio	en, para or G	5.55.0 1000 12020			
31. Días hábiles para otorgar el trámite	o servicio			Age to the design of the same					
De uno a dos días hábiles									
32. ¿Cuáles son los criterios para la re El trámite debe realizarlo el interesado de		ite o servicio?							
33. En caso de que no se cumpla con		solución ¿cuá	l es el plazo	en que el área administrati	va responsa	ble informară al solicitante?			
No aplica			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						

34. ¿Por qué medios se le hará del conocimiento del s	olicitante que no cumple o	con los criterios de resolución	y la propuesta de solución	para para continuar		
con el trámite o servicio, así como el plazo máximo pa No aplica	ra solventar los requisitos	s faltantes?				
35. Plazo máximo para que el solicitante cumpla con le que establece el procedimiento del trámite o servicio No aplica	os criterios de resolución,	una vez notificado de la prev	ención de faltantes u otro tip	o de incumplimient		
36. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de	rasnuasta (asnacificar ci a	unlica la afirmativa o nogativa	floto)			
No aplica	respuesta (especifical si a	ipiica la alli illativa o llegativa	licia)			
	lministrativa v Lugarles) d	londe se realiza el trámite o se	ndcio			
		responsable del trámite o se				
	Sistema DIF Municip	The state of the s	71010			
38, Dirección del ár		exterior, colonia, código pos	tal v municinio)			
		El Carmen, San Martín Texmelo				
39. Correo electrónico de contacto para consultas		ón para consultas sobre el		Tune extract to the		
sobre el trámite o servicio		e o servicio	41. Horario de atención			
dif.juridico1@outlook.es	The second secon	112 27 44	Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas			
	Fundamento jurídico	del trámite o servicio				
42. Fundamento jurídico del trámite, requisitos, inspec	ción, aplicación de afirma	tiva o negativa ficta, vigencia	criterios de resolución y pla	azo para informar al		
solicitante sobre faltante o incumplimientos en el proc Ley de Asistencia Social del Estado de Puebla	edimiento (nombre de la n	iormatividad, artículo(s), en si	caso, fracción(es))			
Ley de Asistericia Social del Estado de Puebla	Información	n adicional				
43. Enunciar información que considere importante s			on au agas, al binaminaul			
40. Enditional information que considéré importante s	cons		o, en su caso, el nipervincul	o en donde se pued		
	Datos de quien vali	da la información:				
44. Nombre						
Mayra Estrella Tame Macias	Directora General DIF Municipal			6. Finma		
July Leticia Diaz Morales		Directora Juridica	athe			
Francisco Javier Ramirez Ramirez		Jefatura Juridica				
47. Para	interponer quejas y/o den	uncias sobre trámites y servi	ios			
Nombre del área para interponer quejas						
		Boulevard Xicoténcatl No. 612 Colonia San Damián, San Martín Texmelucan, Cl				
Subcontraloría de Investigación y Contraloría Social (Contraloría Municipal) Boulevard Xicoténcatl No. 612 Colonia San Damián, 74000				narum rexmelucan, C		
Protes	ta ciudadana, quejas o de	nuncias de manera electrónic	a.			
	https://forms.gle/vi7	7VbxfPvZ6D4qTm7				
Correo electrónico		de atención	Horario de ate	ención		
quejaodenunciaciudadana@gmail.com		56 99 12	Lunes a viernes de 09:0	00-17:00 horas		
	48. De uso exclusivo de l	a Contraloria Municipal				
	Número de registro d					
	CTS-SDIFM					
	49. Pasos para re	alizar el trámite				
Presencial						
Paso 1: Acudir a las instalaciones de DIF Municipal						
Paso 2: Solicitar audiencia de conciliación						
Paso 3: Acudir a platicas conciliatorias y elaboración de co	nvenio					
Paso 4: Realización de pago						
En línea						
No aplica						
De manera telefónica						
No aplica						
				FO-CM-05-1-1222		