

MEJORA REGULATORIA

FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite	Servicio X	
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Reparación de aparatos de ejercicio es espacios del Municipio		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Mantenimiento de aparatos de ejercicio		
Homoclave que se le asigne:	N/A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaria de Servicios Públicos		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	1.- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 2.- Ley Orgánica Municipal 3.- Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal de San Andrés Cholula Puebla.		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	2224037012	Sin correo electrónico	Prolongación de la 14 sur No. 1901 calle Michatenco
Ubicación, horario y días de atención:	Dependiendo del reporte del ciudadano o por una supervisión de zona. Horario: 8:00 a 16:00 horas		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Para los habitantes del municipio		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	N/A		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	Sin requisitos		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Ciudadano		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre	Formato	
	X	N/A	
Dirección URL de los formatos:	N/A		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	Se toma el reporte telefónico y se genera un numero de reporte para dar seguimiento.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento legal: Se hace una supervisión de la zona afectada para cuantificar como insumos, mediadas y numero de personal.

Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	N/A N/A		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	N/A		
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	2 días hábiles	Aplica la afirmativa o negativa ficta:	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	N/A		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	N/A		
Fundamento jurídico para la vigencia:	N/A		
Criterios de resolución:	Únicamente en espacios públicos		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Telefónica, oficio y presencial		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	N/A		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Servicios Gratuitos		
Fundamento Jurídico para el cobro:	N/A		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	N/A		
Forma de determinar el monto:	N/A	Medios o alternativas para realizar el pago:	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	N/A		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	Dirección de Investigación de la Contraloría Municipal	Tel 222 403 7000 EXT 104	9:00 A 17:00 horas de lunes a viernes. Avenida 16 de septiembre #102, Colonia Centro, San Andrés Cholula, Puebla