

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:	Inseminación Artificial a Ganado Bovino y Porcino.		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Servicio de Inseminación Artificial a Productores Ganaderos		
Homoclave que se le asigne:	SDRESA-SYT-001		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	<ul style="list-style-type: none"> Artículo 42 de la Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula, para el ejercicio fiscal 2023 		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	2222140230 extensión 104	Por asignar	Calle 3 oriente #210 Colonia Centro, San Andrés Cholula (CABS)
Ubicación, horario y días de atención:	Calle 3 oriente #210 Colonia Centro, San Andrés Cholula (CABS) Lunes a Viernes Horario 9:00 am a 5:00 pm		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Productores pecuarios de San Andrés Cholula Puebla.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Recibo de pago.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	Carta de solicitud para servicios pecuarios. (Se solicita en las Oficinas de la Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario)		

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
Dirección URL de los formatos:	Se proporciona formato de solicitud de servicio en físico		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	1.- Comunicarse al número (2222140230 extensión 104) 2.- Llenar el formato (carta de solicitud validada por Contraloría Municipal)		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO (x)	Objetivo y fundamento legal: No aplica
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	No aplica		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	No aplica		Horarios de atención: No aplica
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	1 día	Aplica la afirmativa o negativa ficta: Afirmativa ficta	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	No aplica		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	No aplica		

Fundamento jurídico para la vigencia:	No aplica		
Criterios de resolución:	Pagó el servicio solicitado.		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Telefónica y presencial		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	Comunicarse al número (2222140230 extensión 104) Calle 3 oriente #210 Colonia Centro, San Andrés Cholula (CABS)		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	\$58.50 (Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula, para el ejercicio fiscal 2023) \$117.00 (Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula, para el ejercicio fiscal 2023)		
Fundamento Jurídico para el cobro:	Artículo 42 de la Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula, para el ejercicio fiscal 2023		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	Después de realizar el servicio		
Forma de determinar el monto:	Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula, para el ejercicio fiscal 2023	Medios o alternativas para realizar el pago: No aplica	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	No aplica		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	No aplica		
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	2224037000 ext. 104	Lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm Avenida 16 de Septiembre #102 Colonia Centro, San Andrés Cholula
--	---	---------------------	--

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522