

| MEJORA REGULATORIA | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS | | | |
| Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio: | Trámite X | | Servicio |
| Nombre y descripción del trámite o servicio: | Recepción de Escritos, Oficios y Correspondencia | | |
| Nombre ciudadano del trámite o servicio: | Oficialía | | |
| Homo clave que se le asigne: | SA-2023-3145-014-A | | |
| Dependencia o entidad que lo realiza: | Secretaría del Ayuntamiento | | |
| Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales): | 1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Art. 8. 2. Constitución Política del Estado de Puebla Art. 138 Ley Orgánica Municipal Art. 138 fracción I. 3.- Manual de Procedimientos. | | |
| Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio: | Teléfono | Correo electrónico | Dirección |
| | servicio: 222 4037000 ext. 110 | secretariadelayuntamiento@sach.gob.mx | Av. 16 de Septiembre 102, centro. San Andrés Cholula, Puebla. |
| Ubicación, horario y días de atención: | Palacio Municipal, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento Av. 16 de septiembre 102, centro. San Andrés Cholula. De lunes a viernes en horario de 9:00 a 15:00 horas | | |
| ¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?: | Cualquier persona o entidad interesada en ingresar solicitudes o cualquier manifestación relacionada con el Ayuntamiento o sus dependencias, dirigida al Presidente Municipal, mediante oficio | | |
| Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria: | Acuse de ingreso del documento | | |
| Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso): | 1. Que el asunto sea dentro de la Jurisdicción y Competencia del Municipio de San Andrés Cholula; 2. Que en el cuerpo de documento se encuentre el nombre y firma de quien presenta; así como un número telefónico de contacto y ser posible domicilio para oír y recibir notificaciones en caso de ser procedente; 3. Asunto; 4. Copia de identificación del interesado | | |
| Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral: | Persona Física y/o moral. | | |
| Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por: | Escrito libre | | Formato |
| | X | | |
| Dirección URL de los formatos: | NO APLICA | | |
| Proceso para realizar el trámite o servicio: | 1. Se presenta a la oficialía de partes en horario de oficina; 2. Se presenta documento en original y copia para acuse de recibido; 3. Se Informa un numero de contacto | | |
| 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: | NO APLICA | | Aplica la afirmativa o negativa ficta: NO APLICA |
| 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: | Presentar y cumplir con los requisitos establecidos | | |
| Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica): | Presencial y en línea. | | |
| ¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar: | NO APLICA | | |

MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES

| | | | |
|--|---|---|--|
| Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio: | Gratuito | | |
| Fundamento Jurídico para el cobro: | NO APLICA | | |
| ¿En qué momento se realiza el cobro?: | NO APLICA | | |
| Forma de determinar el monto: | NO APLICA | 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: | 1. El documento que no cuente con firma no será turnado para su atención. | | |
| Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias: | Autoridad | Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico) | Horarios de atención y domicilio: |
| | Contraloría Municipal. | 222 2140230 ext. 124 | Calle 3 Oriente 204 Col. Centro, Municipio Andrés Puebla. de San Cholula, De 09:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes |