



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:	APROBACIÓN PARA USO DE INSTALACIÓN DEPORTIVA					
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	PRÉSTAMO DE ESPACIOS DEPORTIVOS					
Homoclave que se le asigne:	SBM-2023-3142-0	04-A				
Dependencia o entidad que lo realiza:	DIRECCIÓN DE DEPORTE					
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	Artículo 37, VI de la Ley de Ingresos del Municipios de San Andrés Cholula para el Ejercicio Fiscal 2025					
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	C	orreo electrónico	Dirección		
	(222) 403-7000		eportesconfuturo@gmail om	3 oriente 210 San Andrés Cholula.		
Ubicación, horario y días de atención:	3 oriente 210 San	Andrés (Cholula, edificio CABS, de C	9:00 a 17:00 horas.		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Público en general					
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Ocupación del espacio deportivo					
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	N/A					
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Trámite para personas físicas y morales.					
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		rmato			
Dirección URL de los formatos:	https://catalogonacional.gob.mx/FichaTramite?traHomoclave=SBM-2023-3142-004-A					
Proceso para realizar el trámite o servicio:	 Ingresar formato de petición de uso del espacio deportivo. Manifestando horarios y motivo por el que se solicita. Tipo de evento. Y, Persona responsable. 					
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento l	egal:		
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	Uso del espacio					
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	N/A Horarios de atención: N/A					
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	Tres días máximo Aplica la afirmativa o negativa ficta: N/A		gativa 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:	Al término del préstamo solicitado y pagado.					
Fundamento jurídico para la vigencia:	Artículo 37, VI de la Ley de Ingresos del Municipios de San Andrés Cholula para el Ejercicio Fiscal 2025					
Criterios de resolución:	Pago del préstamo					
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Telefónica y prese	Telefónica y presencial				
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	N/A					
	DERECHOS, PRODUC	TOS Y AP	ROVECHAMIENTO APLICABL	ES		
Indicar el costo o si es gratuito el trámite	Varía dependiendo					
o servicio:	a spendicitation	, cope				





Fundamento Jurídico para el cobro:	Artículos 3, 5 y 37, VI de la Ley de Ingresos del Municipios de San Andrés Cholula para el Ejercicio Fiscal 2025				
¿En qué momento se realiza el cobro?:	Antes de su ocupación				
Forma de determinar el monto:	De acuerdo con el tabulador de la Ley de Ingresos del Municipio de San Andrés Cholula. Medios o alternativas para realizar el pago: Solo presencial				
Vigencia de la línea de captura para	N/A				
realizar el pago en caso de requerirla: INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	Presentar documentación en original y una copia para su pertinente cotejo Formato de pago				
	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Moisés Mateo Torres Romero	(222) 403-7000	3 oriente 210 San Andrés Cholula, edificio CABS, de 09:00 a 17:00 horas.		