

HOMOCLAVE	MS-CTZ-DE-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	11-feb-25
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A PYMES			
DOTAR EQUIPAMIENTO A MI PYMES			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.			
LEY PARA EL DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO Y SUS MUNICIPIOS, CAPITULO IV, SECCIÓN SEGUNDA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD ARTÍCULOS 17, 18, 19, SECCIÓN CAURTA INTEGRACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, ARTÍCULO 22, 23, SECCIÓN QUINTA APOYO A LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA, ARTÍCULO 24, 25 Y SECCIÓN SEXTA GESTIÓN PARA EL FINANCIAMIENTO ARTÍCULO 26.			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
CUANDO SE REQUIERA EL FORTALECER EL NEGOCIO			
PASOS			
1.- PRESENTARSE EN EL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ECONÓMICO	4.- ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN EN AL ÁERA CORRESPONDIENTE		
2.- SOLICITAR EL SERVICIO			
3.- RECAUDAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
COMPROBANTE DE DOMICILIO			
CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL			
INE			
SOLICITUD			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
SOLICITUD VERBAL			
VII. ENLACE DEL FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
NO APLICA		NO APLICA	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
VERIFICAR LA EXISTENCIA DEL NEGOCIO			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
ARMANDO FRANCO GASCA	411 160 3800 EXT. 118	ddeseco@cortazar.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
8 meses		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta X
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		NO TIENE	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		NO TIENE	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
GRATUITO		NO APLICA	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE			

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL
AREA O DEPARTAMENTO	DESARROLLO ECONÓMICO
DOMICILIO (S)	PORTAL CONSTITUCIÓN 116. ZONZ CENTRO C.P. 38300

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

08:00 A 15:00 HRS DE LUNES A VIERNES

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	PORTAL CONSTITUCIÓN 116, ZONZ CENTRO C.P. 38300
TELEFONO (S)	411 160 3800
CORREO ELECTRÓNICO (S)	ddeseco@cortazar.gob.mx

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA	411 160 3800	contraloria_cortazar@hotmail.com

XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NO APLICA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 ARMANDO FRANCO GASCA	