

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE		
APOYO A LA ECONOMIA FAMILIAR		SERVICIO	X	
DESCRIPCIÓN				
CONSISTE EN OFRECER PRODUCTOS A BAJO PRECIO QUE AYUDEN ALAS FAMILIAS DE VILLA DE ALLENDE				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	N/A			
FUNDAMENTO JURÍDICO	ARTICULO 175, FRACCION I INCISO A) DEL BANDO MUNICIPAL			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL CIUDADANO LO SOLICITE			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.	N/A			
REQUISITOS		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS				
<ul style="list-style-type: none"> INE DOS NUMEROS TELEFONICOS 		NO NO	1	ARTICULO 101, FRACCION VIII DEL BANDO MUNICIPAL
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PUBLICAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ul style="list-style-type: none"> EL CIUDADANO ACUDE ALA OFICINA DE BIENESTAR LA AUXILIAR LO ATIENDE Y LE BRINDA LA INFORMACION REQUERIDA LA AUXILIAR PASA CON LA DIRECTORA LA DIRECTORA RECIBE Y LE BRINDA LA ATENCION NECESARIA 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 MINUTOS			
COSTO	\$0	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			

OTRAS ALTERNATIVAS		N/A	
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		SE HACE ENTREGA DE LOS ARTICULOS SOLICITADOS CUANDO EL CUPO DE LOS SOLICITANTES LLEGE A 20 PERSONAS	
APLICACION DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ALLENDE		DIRECCION DEL BIENESTAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C.ARIANA ARCHUNDIA GONZALEZ	
DOMICILIO			
CALLE	HIDALGO	NO. INT. Y EXT.	100
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	VILLA DE ALLENDE
C.P.	51000	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 09:00 A 17:00
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO:
726	2690174	N/A	bienestarag@villadeallende.gob.mx
726	2690003	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A		
DOMICILIO			
CALLE	N/A		NO. INT. Y EXT. N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO N/A
C.P.	N/A		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN N/A
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿ CUAL ES EL DESCUETO QUE SE BRINDA?		
RESPUESTA:	DEPENDE DEL PRODUCTO O MATERIAL SOLICITADO		
PREGUNTA FRECUENTE	¿ SE PUEDE ADQUIRIR MAS PRODUCTOS?		
RESPUESTA:	SI, SI SE 'PUEDE		
PREGUNTA FRECUENTE	¿ CUANTO TIEMPO ESTARA VIGENTE EL APOYO?		
RESPUESTA:	MIENTRAS LA CIUDADANA LO SIGA REQUIRIENDO		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			



Actualización año 2026

<p>ELABORÓ:</p> <p><i>Itzel</i></p> <hr/> <p>ITZEL GUADALUPE ARAUJO CRUZ</p> <p>AUXILIAR</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <hr/> <p>C-ARIANA ABE HUNDIA GONZALEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>26/01/26.</p>
---	--	---

