

| PRESIDENCIA MUNICIPAL DE APASEO EL GRANDE, GUANAJUATO. | | | | | | |
|---|---|------------|----------------------|---|-------------------|---------|
| DEPENDENCIA: | Dirección de Desarrollo Económico Sustentable | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR: | Axel Olvera Valdés | | | | | |
| TIPO: | TRÁMITE | SERVICIO | | ✓ | | |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO: | | CLAVE EDO. | CLAVE MPIO. | CLAVE DEL T o S | FECHA DE REGISTRO | |
| Apoyo al desarrollo y fortalecimiento de cadenas productivas y redes de valor agroalimentarias a nivel local | | 11 | 05 | MS-APG-DES-16 | 02 | 02 2022 |
| OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | | | | |
| Atención y apoyo a Organizaciones de productores locales y/o micro empresas del sector agroalimentario, para el fortalecimiento en competitividad de su cadena productiva y red de valor. | | | | | | |
| MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) | | | | Presencial | | |
| DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO | | | | | | |
| Grupos de productores locales legalmente constituidos o en vías de consolidación y/o micro empresas del sector agroalimentario ubicadas en el medio rural Apaseense. | | | | | | |
| PASOS | | | | | | |
| 1 | Solicita información del catálogo de servicios. | | 4 | Una vez cumpliendo con los requisitos, Solicitar el visto bueno para la credencialización la cual debe ser renovada cada año. | | |
| 2 | Se le proporciona la información completa y los documentos que debe de proporcionar para su registro. | | 5 | En caso de tener alguna duda, solicitarla en la dirección de Desarrollo Económico Sustentable. | | |
| 3 | Empresario envía vía online documentación requerida para realizar su registro, se verifica información. | | | | | |
| BENEFICIO O DOCUMENTO QUE SE OBTIENE | | | TIEMPO DE RESPUESTA | | VIGENCIA | |
| Servicio de atención y apoyo a grupo de productores y micro empresas del sector agroalimentario locales. | | | 1 a 10 días hábiles. | | Por evento. | |

| LUGAR DONDE SE REALIZA | | | |
|------------------------|--|-----------|---------------------|
| Oficina Receptora | Dirección de Desarrollo Económico Sustentable | | |
| Horario de Atención | 08:00:am-4:00:pm de lunes a viernes | Teléfono: | 4131582005 ext. 223 |
| Domicilio: | Calle/Vialidad: Jardín Hidalgo, 105, Colonia: Apaseo El Grande Centro, Municipio: Apaseo el Grande, Estado: Guanajuato CP: 38160 | | |
| Correo Electrónico | mejianelly12396@gmail.com | | |
| Oficina Resolutora | Dirección de Desarrollo Económico Sustentable | | |
| Horario de Atención | 08:00:am-4:00:pm de lunes a viernes | Teléfono: | 4131582005 ext. 223 |
| Domicilio: | Calle/Vialidad: Jardín Hidalgo, 105, Colonia: Apaseo El Grande Centro, Municipio: Apaseo el Grande, Estado: Guanajuato CP: 38160 | | |
| Correo Electrónico | d.economico@apaseoelgrande.gob.mx | | |

| COSTOS | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------|---------------------------|----------|--|-------------------------|-----|-------------------------------------|--|
| Tipo Cobro | | | Monto | | | Unidad de Medida | | | |
| Gratuito | ✓ | Con costo | Gratuito | | | Pesos | UMA | VSM | |
| FORMAS DE PAGO | | | | | | | | | |
| Aplicación de anticipos | | Cheque nominativo | | Efectivo | | Tarjeta de crédito | | Tarjeta de débito | |
| | | | | | | | | Tarjeta de servicios | |
| | | | | | | | | Transferencia electrónica de fondos | |
| LUGARES DE PAGO | | | | | | | | | |
| Farmacias ISSEG | | | Oficina de la Dependencia | | | Tesorería del Municipio | | | |

| REQUISITOS | | DOCUMENTO REQUERIDO | | |
|------------|-----------------------|---------------------|-------|---|
| | | original | copia | si el requisito necesita firma de validación, certificación, autorización o visto bueno señalar la dependencia o entidad que lo emite |
| 1 | Formato de Solicitud. | | ✓ | Presentar solicitud de apoyo al Programa (Formato 1). |

| | | | | |
|----|---|--|---|--|
| 2 | Acta constitutiva de la asociación y/o sociedad | | ✓ | En caso de organizaciones legalmente constituidas deberán presentar Acta Constitutiva y las modificaciones que en su caso se hayan realizado a la misma que los representa y poder notarial del representante legal. |
| 3 | Cédula de Registro Federal de Contribuyentes RFC o alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. | | ✓ | REC (Registro federal de Contribuyentes). |
| 4 | Constancia. | | ✓ | Constancia de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo de la figura Jurídica (32-D del SAT, emitida en el año en curso). |
| 5 | Identificación oficial. | | ✓ | Identificación oficial (Puede ser el INE, Pasaporte o Cartilla Militar). |
| 6 | Comprobante de domicilio. | | ✓ | Comprobante de domicilio (no más de 3 meses de antigüedad). |
| 7 | Proyecto de inversión. | | ✓ | Proyecto de inversión o Plan de Negocios en base al guion sugerido en las Reglas de Operación del Programa (Formato 2). |
| 8 | Entregar la solicitud del Programa totalmente elaborada. | | ✓ | Relación de productores o personas solicitantes del apoyo del Programa (Formato 3). |
| 9 | Acta de asamblea. | | ✓ | Acta de asamblea y de designación de representantes, con la lista de asistencia y de firmas. |
| 10 | Escrito de solicitud. | | ✓ | Escrito libre en donde mencione la antigüedad de operación del establecimiento con un mínimo de 6 meses. |
| 11 | Contrato. | | ✓ | Contar desde 1 hasta 10 empleados, presentando el comprobante emitido por el IMSS del alta de los trabajadores. |

✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO

FORMATO LIBRE.

OBSERVACIONES

| | |
|---|--|
| 1 | El presente servicio y apoyo es aplicable a Unidades de Producción, grupos de productores locales legalmente constituidos o en vías de consolidación y/o micro empresas del sector agroalimentario ubicadas en el medio rural Apaseense. |
| 2 | a) Las Unidades de Producción Familiar constituidas en figuras asociativas conforme el orden jurídico nacional, se deberán presentar los requisitos: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8 y 9. |
| 3 | b) Para el caso de las Unidades de Producción Familiar asociadas sin formalidad jurídica, se deberán presentar los requisitos: 1, 6, 7, 8, 9 y 10. |
| 4 | c) Para el caso de Micro empresas establecidas en el medio rural: 1, 3, 4, 5,6, 7, 8, 11 y 12. |
| 5 | d) Para el caso de Unidades de Producción establecidas en el medio rural: 1, 3, 4, 6, 7 y 8. |
| 6 | Todos: así como los demás formatos y anexos que el Programa o sus componentes establezcan en sus Reglas de Operación. |

FIGURA JURÍDICA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------|---|-----------|--|
| Afirmativa ficta | | Negativa ficta | ✓ | No aplica | |
| LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | | | PDF | |

EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

| | | |
|---------------------|---|---------------------|
| Requiere inspección | ✓ | Inspección |
| | | Verificación |
| | | Visita Domiciliaria |

FUNDAMENTOS DE LEY

| Regulación | Fundamento Jurídico |
|---|--|
| REGLAS de Operación del Programa Mejores Usos del Agua en el Campo para el Ejercicio Fiscal de 2022; así como sus anexos. | Artículo 1. |
| Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato (última reforma P.O..01-07-2019). | Artículos 76 Fracción V Inciso a, h, i, j y Fracción VI. |

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

| Regulación | Fundamento Jurídico |
|------------|---------------------|
|------------|---------------------|

| | | |
|--|---------------------------|----------------------------|
| Reglamento Orgánico de la administración pública municipal de Apaseo el Grande Guanajuato. | | Artículo 76, 77, 79, 80. |
| SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE | | |
| Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato del 75 al 89. | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | |
| Cuando se cumple con todos los requisitos y pasos del trámite, este se resolverá favorablemente para el particular"" señalando las excepciones a esto "sujeto a disponibilidad de presupuesto, observando el orden de prelación. | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
| Dependencia: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| Contraloría Municipal | (413) 15 8 20 05 Ext. 228 | contraloría_ag@hotmail.com |



ATENTAMENTE

Axel P. Olvera Valdés
Director de Desarrollo Económico Sustentable