

Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

DESCUENTOS A PENSIONADOS, JUBILADOS Y CASAS DE INTERES SOCIAL

Es un trámite para otorgar el beneficio	de pagar la cuota mínima a pe	rsonas de la tercera edad, j	ubilados, pencionados, et	c. , a excepción de que el valor ite.
fiscal catastral de la propiedad en cuesti	on rebase el valor máximo fijad	io para ese ano se le cobrar	a la diferencia o el exeder	
II. MODALIDAD (PRESENCIAL)	PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENC	IA DEL TRÁMITE O SERVICIO		《本社》学生主义	ALL STREET, ST
Artículo 164 y 168 de la Ley de Hacienda para	los Municipios del Estado de Guan	ajuato, Ley de Ingresos 2019, A	rt. 42.	
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUED	DE O DEBE REALIZARSE EL TRAMIT	E O SERVICIO Y PASOS PARA LI	LEVARLO A CABO	
En caso de ser contribuyente mayores de 60 años o co interes social.	n alguna Discapacidad, Jubilados, Pensic	nados, Viudas y/o Contribuyentes qu	e cuenten con un inmueble adquiri	do mediante financiamiento o sea de
interes social.		PASOS		
1Estar bajo los supuestos del artículo 164 de la Ley de Estado de Guanajuato.	e Hacienda parta los Municipios del	4Firmar la Solicitud de Descuento, y cubrir en ese moi		d del pago Predial anual.
2 Acudir personalmente el interesado (en el caso de dificultad de acudir en forma personal, puede mandar Dependencia a mi cargo acudirá a su domicillo para re donde se aplica el descuento para tributar bajo la cuol cada año.	a alguien avisar y personal de la cabar su firma o huella.) al Modulo			
3Exhibir la documentación que acredite que se encu (por ejemplo si es por Tercera Edad presentar Credenc nacimiento, si es por Jubilación o pensión credencial c interés social, el último pago, ficha de depósito, Descu	ial de Elector para verificar su año de orrespondiente y si es por ser casa de			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO		SI EL REQUISITO	O NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA	CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO O ENTIDAD QUE LO EMITE
1. Credencial del INSEN, INE y/o de Jubilación				
2. Último predial pagado.				
3. No tener adeudos y vivir en la propiedad	A STATE OF THE STA			A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
4. Firmar la forma de trámite de pensionados y j	ubilados			
				The state of the s
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO S			R OTRO MEDIO	
		FORMATO LIBRE	FECHA DE PUBLICACIÓ	N DEL FORMATO
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.			TECHA BE T OBEIGNOIO	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO	DE LA INSPECCIÓN VISITA DOMO	U JARIA O VERIFICACIÓN		
		JEIARIA O VERTI TOTOGOTI		
Comprobar que la persona que solicita el trámite viva IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONS				
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
	4575022		catastro@uriangato.gob.mx	
L.I. Fernando Castro Pantoja			CA QUE APLICA A SU RESOLU	ICIÓN
de 1 a 3 dias hábiles	Afirma	tiva Ficta NO	Negativa Ficta	SI
XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDE	ENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		3	dias hábiles
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.			1er bimes	tre del año vigente
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECH CÁLCULO.		AL	TERNATIVAS PARA REALIZAR	EL PAGO
\$312.82			Efectivo	
XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE E		a very company		
		1 Año		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMI	TE O SERVICIO.	9月1月日本公司本		The state of the s
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS	QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TR	ÁMITE O SERVICIO.		12 K & B & B & B & B & B & B & B & B & B &
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección General de Desar			
AREA O DEPARTAMENTO	Control de Desarrollo			

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Direction General de Desarrollo Orbano
AREA O DEPARTAMENTO	Control de Desarrollo
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLI	co.
9:00 A.M a 2:30 p.m	
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).
DOMICILIO (S)	Morelos número 1, Zona Centro, Uriangato Gto.
TELEFONO (S)	4575022
CORREO ELECTRÓNICO (S)	contraloria@uriangato.gob



DEPENDENCIA.	PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4575022	contraloria@uriangato.gob.mx
CONTIAIONA MUNICIPAL VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA F	INES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICAC	CIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO
ecibo de pago		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIREC	TOR DEL AREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
		-11000
111111		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
		S'edish E
E.I. FERMANDO CASTRO	PANTOJA	3 ") (W 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
DIRECTOR DE CATASTRO) Y PREDIAL	
	46	10 CO
		PA DECEMBER A STRAIN A RESIDENCE

DEPARTAMENTO DE CATASTRO PRESIDENCIA MPA URIANGATO, GTO