

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleon, Guanajuato.



FECHA DE ACTUALIZACIÓN 17-mar-22 HOMOCLAVE I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. ASESORIA EN TRAMISTES DE EXPORTACION Somos un vinculo de COFOCE, que pretende informar y asesorar, a toda aquella empresa textil, que este interesada en el tema de ECPORTACIÓN, pretendemos dirigir adecuadamente a los empresarios para que puedan alcanzar el desarrollo que deseen, somos un acompañamiento a la vez que resolvemos todas las dudas que le puedan surgir en el proceso. II. MODALIDAD. Presencial y virtual III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. Convenio de colaboración firmado por el Municipio y COFOCE. IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. Cuando algun empresario o persona interesada desee exportar por primera vez, por la forma correcta o necesite informacion sobre el tema. 4. Una vez que este convencido de EXPORTAR, se realiza la 1. Acercarce a nuestro departamento de Desarrollo vinculación con COFOCE. Económico y Turismo 2. Se realiza un primer filtro para concocer un poco mas 5. Apartir de la vinculación, comienza un acompañamiento el potencial de la empresa, con algunas preguntas en el proceso de EXPORTACIÓN. basicas 6. Se arma un expediente sencillo de la EXPORTACIÓN 3. Se le da respuesta a sus dudas. LOGRADA. SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. ENTIDAD QUE LO EMITE. 1. Datos de la empresa (nombre, direccion, correo, que produce) VINCULO DE COFOCE VINCULO DE COFOCE 2. Lugar al que desea EXPORTAR VINCULO DE COFOCE 3. Volumen que desea exportar **COFOCE GTO** 4. Dependiendo del volumen, conocer el Origen de la Tela 5. Llenar un formulario de COFOCE, donde se diagnositica a la **COFOCE GTO** empreas, para conocer su capacidad. 6. Comenzar con la EXPORTACIÓN, con los envios y cumplimendo los **COFOCE GTO** lineamientos de la ADUANA. VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. No necesita formato para brindar la información. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplica No aplica VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. Conocer la capacidad de la empresa, para verificar que cumple con los requisitos para EXPORTAR. IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA **TELÉFONO** CORREO ELECTRÓNICO PUBLICA demoroleonadm@gmail.com Lic. Lucila Guzmán González 445 45 8 92 09 X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN SERVICIO. Afirmativa Ficta Negativa Ficta X 3 días XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. 2 días PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. 2 días XILMONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO CÁLCULO. No aplica No aplica XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

No aplica		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL		
Deben cumplir: con la solvenci despues cumplir con los linean		ccion, con la calidad de esa producción, para
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANT	E LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE	O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Desarrollo Económico y Turismo	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Módulo de COFOCE	
DOMICILIO (S):	Hidalgo #30, Zona Centro, C.P.38800	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBL	ico.	
De 8:00 am a 3:00 pm		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO F	PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y Q	UEJAS.
DOMICILIO (S):	Hidalgo #30, Zona Centro, C.P.38800	
TELEFONO (S):	(445) 45 8 92 09	
CORREO ELECTRÓNICO (S):	demoroleonadm@gmail.com	
LUGA	RES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS	EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría municipal	4454570001 ext 115	contraloriamoroleon15@hotmail.com
SERVICIO.		NSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O
	a (nombre, representante, telefonos, co	orreos), tipo de ropa que produce y horarios de
atención de la misma.		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
		I DESAKKULLU ECONÓMICO Y TURISMO I MOROLEÓN