MEDIOS DE OFERTA

Periodo de actualización: Trimestre Noviembre

Fecha de actualización: 01/01/2022

Fecha de validación: 31/01/2022

Área responsable: [illegible]

ACTIVO ADMINISTRATIVO/ SERVICIO	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO/ CUSTODIO	TIPO DE SERVICIO/ POBLACIÓN OBJETIVO	DESCRIPCIÓN DE LOS BENEFICIOS PARA EL USUARIO	MENSUALIDAD (INGRESO MÍNIMO Y MÁXIMO EN CIFRAS)	REQUISITOS PARA CONTAR CON EL SERVICIO	FUNDAMENTACIÓN NORMATIVA	TIEMPO DE RESPUESTA (DÍAS, HORAS	DENOMINACIÓN DEL ÁREA, PERSONA(ADA), CONSTITUYENTE O EMPRESA PRODUCTIVA DEL ESTADO QUE PRESTA EL SERVICIO	DOMICILIO DE LA OFICINA DE ATENCIÓN												CORREO DEL CONTACTO DE LA OFICINA DE ATENCIÓN	HORARIO ATENCIÓN (DÍAS Y HORAS)	COSTO, EN SU CASO (INDICAR QUE ES GRATUITO)	AUTORITE ANTE PUEDA SU COBRO	LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO	HORARIO DE ATENCIÓN (DÍAS Y HORAS)	COSTO, EN SU CASO (INDICAR QUE ES GRATUITO	SUSTRATO LEGAL PARA SU COBRO	LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO	ESCRIBAN UN UNIVERSO ENTE SE REFIERE A QUE CUENTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	USUARIOS PARA REPORTAR PREGUNTAS ANÓNIMAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO													
							TIPO DE VALIDAD	NOMBRE DE VIALIDAD	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR, EN SU CASO	TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DE ASENTAMIENTO	CLAVE DE LA LOCALIDAD	NOMBRE DE LA LOCALIDAD	CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO O DELEGACIÓN	CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL										TELÉFONO, EN CASO EXISTIRLOS	CORREOS AUTORIZADOS	TIPO VIALIDAD	NOMBRE VIALIDAD	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR, EN SU CASO	TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	CLAVE DE LA LOCALIDAD	NOMBRE DE LA Llocalidad	CLAVE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DEL MUNICIPIO O DELEGACIÓN	CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FEDERAL	CÓDIGO POSTAL
SERVICIO	PROTEGANDO EN ESPACIOS PUBLICOS	CIUDADANIA EN GENERAL	UN PRESTAR LAS INSTALLACIONES PA DEL REC REATIVO DEPORTIVO, CULTURAL, SOCIAL, RECREATIVO, TAMBIEN ARTES ARTESANIAS. Alcal.T. CIAS. DE CUITLAHU Y Cent.Ad.Cuitl.y Mexic.Cie.Ad	UNIPERSONAL	SOLICITUD	IDENTIFICACIÓN OFICIAL	2 DIAS, VIGUIEAS URBANAS	C. MIAZAHUA OCAMPO ALN. COL. CENTRO	S/N	S/N	MUNICIPIO	BOLUNCEÑA	1	BOLUNCEÑA	1	BOLUNCEÑA	27	TEMASCO	86950	VC. MARIA EDIGENIS GUI CHAN. DIRECTORA	08:00 A 16:00 HRS	TOTALMENTE GRATUITO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	GRATUITO	NO APLICA	NO APLICA	ARTICULO 80 FRACCIÓN I DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TOLUCA	EN CASO DE NO EXISTIR DEPENDIENDO EL SERVICIO SOLICITADO, SE PIDE ALTERNATIVA DE LA SOLICITANTE PARA LA RESOLUCIÓN DE LA	956 56 0 00 61 EXT 116	Correo electrónico: [illegible]	URBANA	C. MIAZAHUA OCAMPO ALN. COL. CENTRO.	S/N	S/N	MUNICIPIO	BOLUNCEÑA	40	BOLUNCEÑA	1	BOLUNCEÑA	27	TEMASCO	86950