





### PROPUESTA INTERNA FORMATO 2 DPI: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total, de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: | Fecha de Elaboración: 14/Marzo/2023 Fecha de Elaboración: 14/Marzo/2023 | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Lic. Roberta González Martínez | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Sindicatura Municipal |
|---|---|--|---|
| 1 Número de trámites prioritarios para 2023: 1                | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 15/Marzo/2023                 | Lic. Roberta González Martínez   | icatura Municipal   |
| Propuesta No. 1   |   |  |   |

### DEPENDENCIAS QUE NO OFRECEN TRÁMITES Y SERVICIOS A LA CIUDADANÍA PROCESOS INTERNOS PRIMER TRIMESTRE

|           |            | -         |            |  |                   |  |
|-----------|------------|-----------|------------|--|-------------------|--|
|           |            |           |            |  |                   | Código   |
| municipio | donados al | inmuebles | de bienes  | en la regulación   | Asesoría jurídica | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio interno                   |
|           |            |           | telefónica | en la regulación Implementación de 4 banners de difusión para accesorias vía |                   | Acciones de Mejora<br>Programadas                            |
|           |            |           |            | 25%  |                   | Avance de su<br>Cumplimiento anotar<br>únicamente porcentaje |
|           |            |           |            | Sindicatura Municipal  |                   | Unidad Administrativa<br>Responsable                         |

| 4100-0502  | Lic. Roberta Gonza Eta Wash A A A Company Comp |                           | Titular de la         | Nombre y Cargo Cargo Mién lo Elaboro Nombre y Cargo Mién lo El | Comentarios u observaciones: |
|------------|--|---------------------------|-----------------------|--|------------------------------|
| ×022-2024  | ta Gonzalda Marchada   |                           | Rependencia Municipal | mbre me del de de  | icatura Mu                   |
| \$022-2024 | Coordinador/Ne 1988 6-8 G. Ballet Arja   | Lic. d.M. Ohmose I Market | Melora Regulatoria    | Nombre y Firma del Contamador General Municipal de   | RA REGULAN                   |







### DE LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES DEL ESTADO DE MÉXICO PROPUESTA INTERNA FORMATO 2 DPI: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total, de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 1 | Fecha de Elaboración: 14/Marzo/22                       | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Lic. Guillermo Cruz Gómez | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Unidad de información, planeación, programació |
|---|---|---|--|
| Número de trámites prioritarios para 2023: 1 Propuesta No       | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 15/Marzo/2023 | Lic. Guillermo Cruz Gómez   | de información, planeación, programación y evaluación  |

### DEPENDENCIAS QUE NO OFRECEN TRÁMITES Y SERVICIOS A LA CIUDADANÍA PROCESOS INTERNOS PRIMER TRIMESTRE

| 7 - | T   |  |
|-----|---|--|
|     |   | Código   |
|     | Asesorías   | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio interno                   |
|     | Brindar a las áreas capacitaciones constantemente<br>bimestralmente para el llenado de formatos | Acciones de Mejora<br>Programadas                            |
|     | 50%   | Avance de su<br>Cumplimiento anotar<br>únicamente porcentaje |
|     | Unidad de información,<br>planeación, programación<br>y evaluación                              | Unidad Administrativa<br>Responsable                         |

Unidad de información, planeación, programación y Nombre y Cargo de Quién lo Elaboró Lic. Carla Nicolas Villanueva evaluación Unidad de información Titular de la Dependencia Municipa Lic. Gull armo C Nombre y Cargo del Valuación SCALAPI plan TIERRA DE TRABAJO Y CAMBR 2022-2024 Nombre y Firma del Coordinador General Municipal de Coordinador de Mejora Regulatoria Lic. Guille Mejora Regulatoria EGUL KIND CHUZ TERRA DE TRABAJO Y CAMBI

Comentarios u observaciones:







### FORMATO 2 DPI: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL **PROPUESTA INTERNA**

| ≤.   | Fecha de Elaboración: 17/Marzo/22                       | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): |
|--|---|---|---|
| 1 Número de trámites prioritarios para 2023: 1 | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 20/Marzo/2023 | Mtro. Marco Mendoza Romo  | Coordinación de Comunicación Social                     |
| Propuesta No. 3                                |   |   |   |

### DEPENDENCIAS QUE NO OFRECEN TRÁMITES Y SERVICIOS A LA CIUDADANÍA PROCESOS INTERNOS PRIMER TRIMESTRE

| Nombre del Trámite y/o Servicio interno       Acciones de Mejora Programadas       Acciones de Mejora Cumplimiento anotar únicamente porcentaje         Publicación de acciones en redes sociales       Reducción del tiempo de publicación a partir de la captura del material 72 a 24 horas       25% |
|---|
|   |
|   |

| Nomoros Cargo de Quien la Elaboró    | Titular de la Dependencia Municipal  | rienseal-Municipal o      |
|--------------------------------------|--|---------------------------|
| Coordinación de Compunitazion Social | TEMASCALAPA TEMASCALAPA TEMASCALAPA Mention Marco Mendo Romo Coordinación de Comunicación Social | Lic. Guillermo Cruz-Gomez |







### FORMATO 2 DPI: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL **PROPUESTA INTERNA**

| servi   | Fecha de Elaboración: 14/Marzo/22                       | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): |
|---|---|---|---|
| 1 Número de trámites prioritarios para 2023:1 | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 15/Marzo/2023 | a: Lic. Ernesto Hernández Serrano                               | Dirección de Recursos Humanos                           |
| Propuesta No.                                 |   |   |   |

### DEPENDENCIAS QUE NO OFRECEN TRÁMITES Y SERVICIOS A LA CIUDADANÍA PROCESOS INTERNOS PRIMER TRIMESTRE

| Ba  | Código No  |
|---|--|
| ja de ISSEMYM   | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio interno                   |
| Baja de ISSEMYM Reducción del tiempo de 24 horas a 15 minutos | Acciones de Mejora<br>Programadas                            |
| 25%   | Avance de su<br>Cumplimiento anotar<br>únicamente porcentaje |
| Dirección de Recursos<br>Humanos                              | Unidad Administrativa<br>Responsable                         |

Comentarios u observaciones:

Nombre y Cargode Zuién lo Flaboró

Titular de la Dependence

Municip

Nombre y Cargo dy

Nombre y Firma del Coordinador General Municipal de

Mejora Regulatoria REGUL

Lic. Ernesto Hengández Serrano Dirección de Recursos ผิดภูลิตอริ

> Dirección de Recursos Lic, Ernesto Hernández

Humanos 7022-7029

Coordinador de Melora Regulatoria pa

Lic. Guillerma

TEMASCALAPA CHERTADET CABAJO Y CANBIO

TEMASCALAPA







### FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

Fecha de Elaboración: 14/Marzo/2023 Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): \_\_ Dirección de Desarrollo Agropecuario Fecha de Aprobación en el Comité Interno: Lic. Giovanni Cortes Miranda 15/Marzo/2023

Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: Número de trámites prioritarios para 2023:

#### Código de Observaciones o comentarios trámites la Cédula servicios de Director de Desarrollo Ag Nombre y agropecuario para sector Apoyo Temascalapa para el municipio Nombre del Trámite Lic. Gio de Temascalapa agropecuario Apoyo para el municipio y/o Servicio sector anni Corte para de e De 24 horas que duraba el trámite se Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto reducirá a 30 minutos 25% Director de Desarrollo Agn Titular de PRIMER TRIMESTRE Lic. Giovanni Corte PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO citar de cuantos a cuantos eliminación de requisitos disminuyen cantidad Requisitos cuantos se N/A N/A disminuyen las visitas a Realización en línea Mencionar si se la dependencia (número) o el Nombre y Firma de la Coordina dora (or) Generale beneficio N/A Coordinador Municipal de Mejora Lic. Gu Armp Disminuir el costo de cuanto a Propuesta No. TERRADE TRABAJO Y CAMBI NA N/A ALAPA







| is, 25% CITAR PORCENTAJES DE CUM | 25% CITAR PORCENTAJES DE CUMPLII  25% Nombre y Cares del   Nombre y Care |
|----------------------------------|--|
| la de<br>(nún<br>be              | PLI  |
| Disminu                          | de a   |







| TERRA DE TRABAJO Y CAMBIO  |  | ECONOMICS   | Mondo Econd   | MONOTO ECONOMIC   |  |
|--|--|---|---|---|--|
| Municipal de Mejora Regulatoria  Lig. Guillermo Cruz Gomez  Coordinador de Majora Regulatoria  | Nombre y Firma de Municipal de Municipal de Ligita de Li | Cargo de Municipal  | Mombre y Cargo de Laborró.  Titular de la Dependenda Mondino  Ing Al maya de Decama de Cargo | Nombre vCara on Orthologonia.  Ing. Arma Knalge Apalga Direktor desugananuses | Nog<br>In  |
| Coordinate Annie Annie Coordinate |  | CON   | DIBECCIO  | s o comenta RECCION   | Observaciones o coment                                     |
| N/A  | N/A  | N/A   | 25%   | Expedición de dictamen de giro  |  |
|  | MPLIMIENTO   | CITAR PORCENTAJES DE CUMI   | CITAR   |   |  |
| N/A  | N/A  | N/A   | Reducir el tiempo de 10 a 5 minutos   | Expedición de dictamen de giro  |  |
| Disminuir el costo de cuanto cuanto  | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio  | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto  | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios |
|  | DRA REGULATORIA  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | PROPUES   |   |  |
|  |  | MESTRE  | PRIMER TRIMESTRE  | ,   |  |
| Propuesta No. 3  | a 2023:1_  | Número de trámites prioritarios para 2023:  | Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal:3 Número c  | nites y/o servicios de la   | 「otal de trár  |
|  | 15/Marzo/2023  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno:   |   | boración: <u>14/Marzo/2023</u>  | Fecha de Elaboración:                                      |
|  |  | Ing. Alma Yadira García Cedillo   | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: <u>lng. Alma Y</u>  | y/o Enlace de Mejora R  | Responsable  |
|  |  | rollo Económico   | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Dirección de Desarrollo Económico</u>  | a/Organismo Descentral  | Dependenci   |
|  |  |   |   |   |  |







| ependenci<br>esponsable<br>echa de Ela                     | ependencia/Organismo Descentralizac<br>esponsable y/o Enlace de Mejora Regu<br>echa de Elaboración: <u>14/Marzo/2023</u>                | do (clave y nombre): <u>Direcci</u><br>llatoria de la Dependencia:<br>Fecha     | Dirección de Derechos Humanos  a:Lic. Juan Manuel Rodríguez Domínguez Fecha de Aprobación en el Comité Interno: | .z<br>15/Marzo/2023  |   |
|--|---|---|---|--|---|
| otal de trá  | mites y/o servicios de la   | otal de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal:4 Número de trámites | Número de trámites prioritarios para 2023: . MER TRIMESTRE  | a 2023:1   | Propuesta No. 4   |
|  |   | PROPUEST  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | DRA REGULATORIA  |   |
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos         | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio  | Disminuir el costo de cuanto a cuanto   |
|  | Asesorías<br>jurídicas  | Tiempo de respuesta de 30 a 20<br>minutos                                       | N/A   | N/A  | N/A   |
|  |   | CITAR F   | CITAR PORCENTAJES DE CU   | CUMPLIMIENTO   |   |
|  | Asesorías<br>jurídicas  | 25%   | N/A   | N/A  | N/A   |
| Observacion  | Observaciones o comentarios   |   |   |  |   |
| LHC.   | Mombrey Cargo de Ques Berballaciós  Calacte San Septimientos  Lic. Juán Manuel Rodrigues Dominagues  Director de Derechos Hundrica LAPA | Lic. Soutement  | A De  | Nombre y Firma de la Municipal de Municipal de Coordinador de Coor | Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General Municipal de Mejora Regulatoria  Municipal de Mejora Regulatoria  Coordinador de Mejora Regulatoria |
|  |   | 2022-202A   | 2022-2024   |  | TERRADE TRABAJO Y CALEGO  |







| 2022-2024  | S   |  |   | 7  |  |
|--|---|--|---|--|--|
| Lig. Guillermo Cruz Eding ALAPA  | Coordinador d   | pez Carbajal<br>eral Jurídico  | bajal 2022 Lic. Gabrie Appez Carbajal ico Director General Jurídico                 | Lic Gabriel Appez Carbajal Director General Jurídico | A.   |
|  | ×   |  | ASESOR  | URIDICO  | A KUNTA  |
| Nombre y Firma de la Coordinadoratori General Municipal de Mejora Regulatoria  | Nombre y Firma de la Municipal de   | Cargo del<br>dencia Municipal  | Nombrey<br>Titular de la Dicher   | ENombre y Cargonae Quién lo Elaboró                  | MIENTO   |
| The second secon |   |  | SELECTION ALDE TENANCE  | Observaciones o comentarios                          | Observacion  |
| N/A  | N/A   | N/A  | 25%   | Asesorías jurídicas<br>a la ciudadanía               |  |
|  | MPLIMIENTO  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO  | CITAR   |  |  |
| N/A  | N/A   | N/A  | Tramitar cita de 2 a 3 días hábiles   | Asesorías jurídicas<br>a la ciudadanía               |  |
| Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   | Realización en linea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto     | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio                   | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios |
|  | ORA REGULATORIA   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA   | PROPUEST  |  |  |
| Propuesta No. 5  | a 2023:1_   | Número de trámites prioritarios para<br>MER TRIMESTRE  | Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: Número de trámites     | mites y/o servicios de la                            | Total de trá   |
|  | 20/Marzo/2023   | Fecha de Aprobación en el Comité Interno:  |   | Fecha de Elaboración: <u>17/Marzo/2023</u>           | Fecha de El  |
|  |   | Lic. Gabriel López Carbajal  | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: <u>Lic. Gabriel</u> | e y/o Enlace de Mejora F                             | Responsabl   |
|  |   | Jurídica   | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre):Dirección General Jurídica   | ia/Organismo Descentra                               | Dependenc  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: | Fecha de Elaboración: 14/Marzo/2023                     | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: C. Ana María Godínez Badillo | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Coordinación de Desarrollo Social |
|--|---|--|---|
| Número de trámites prioritarios para 2023: 1                 | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 15/Marzo/2023 | cia: C. Ana María Godínez Badillo  | Coordinación de Desarrollo Social   |
| Propuests No. 6  |   |  |   |

#### PRIMER TRIMESTRE

Propuesta No. 6

|                                     | TIP.  | - Carlot   |                             | T     |                     | -         |              |                                   |       | -                   | -         |                       |   | 7 |  |                  |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------------|-------|---------------------|-----------|--------------|-----------------------------------|-------|---------------------|-----------|-----------------------|---|---|--|------------------|
| 1                                   | SOCIA   | TELLA SALA   | Observacione                |       |                     |           |              |                                   |       |                     |           |                       | la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios   |   |  |                  |
| Cool durado a de Desal Jolio Social | C. Ana María Godínez Badillo  | Nombré y Cargo de Quién lo Elaboro   | Observaciones o comentarios | costo | subsidiarios a bajo | productos | Promoción de |                                   | costo | subsidiarios a bajo | productos | Promoción de          | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  |   |  |                  |
|                                     | Badillo  DESANCOANA Maria Godinez Badillo  Roccial  Containadora de Desarrollo Social | TEMASS.  | A TEMAS                     |       |                     |           | 25%          | CITAR                             |       |                     |           | De 2 a 1 días hábiles | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                      |   | PROPUEST                                     | PRIMER TRIMESTRE |
| Desail one occur.                   | odínez Badillo<br>Desarrollo Social   | Nombre y Cargo del itular de la Dependencja Munidipal                            |                             |       |                     |           | N/A          | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO |       |                     |           | N/A                   | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos |   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA | MESTRE           |
|                                     | Coordinador o   | Nombre y Arma de,<br>Municipal de  |                             |       |                     |           | N/A          | MPLIMIENTO                        |       |                     |           | N/A                   | Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio             |   | ORA REGULATORIA                              |                  |
| OKINES LONGON TRANSMIT              | Ltd. Guillermo Cruz-Görnez III IIII   | Nombre y Nirma de la Coordinadorajori general<br>Municipal de Mejora Regulatoria | ONA REGULATOR               |       |                     |           | N/A          |                                   |       |                     |           | NA                    | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto  |   |  |                  |

TAMIENTO







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal:8 | Fecha de Elaboración: 14/Marzo/2023                     | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Arg. Areli Sac-Nicte Ferrer Guzmán | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Dirección de Desarrollo Urbano |
|---|---|--|--|
| 8 Número de trámites prioritarios para 2023:1_                | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 15/Marzo/2023 | icia: Arg. Areli Sac-Nicte Ferrer Guzmán   | Dirección de Desarrollo Urbano   |
| Propuesta No. 7   |   |  |  |

#### PRIMER TRIMESTRE

|              |  | PROPUESTAS DE AC                            | CIONES DE ME   | JORA REGULATORIA         |  |
|--------------|--|---|--|--------------------------|--|
| Código de    |  |   |  | Realización en línea     |  |
| la Cédula    | na digital di salah d |   | Requisitos cuantos se  | Mencionar si se          |  |
| de           | Nombre del Trámite   |   | disminuven cantidad  | disminuyen las visitas a | Disminuir el costo de cuanto a   |
| trámites     | y/o Servicio   | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de | eliminación de requisitos  | la dependencia           | cuanto   |
| ×            |  | respuesta, citar de cuanto a cuanto         | citar de cuantos a cuantos   | (número) o el            |  |
| servicios    |  |   |  | beneficio                |  |
|              | Licencia de ruptura  | Reducir el tiempo de respuesta de 5 a 3     | N/A  | N/A                      | NA   |
|              | y/o corte de   | días hábiles                                |  |                          |  |
|              | pavimento, corte en  |   |  |                          |  |
|              | banquetas y  |   |  |                          |  |
|              | guarniciones   |   |  |                          |  |
|              |  | CITAR F                                     | CITAR PORCENTAJES DE CU  | UMPLIMIENTO              |  |
|              | Licencia de ruptura  | 25%   | N/A  | N/A                      | N/A  |
|              | y/o corte de   |   |  |                          |  |
|              | pavimento, corte en  |   |  |                          |  |
|              | banquetas / V  |   | \  |                          |  |
|              | guarniciones   |   |  |                          | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |
| Observacione | Observaciones o comentarios  |   | THE REAL PROPERTY.   |                          | ORA REGULAY  |
| Z            | Nombre v Cargo de Ouiéa X  | 4/40  | Cargo del Condencia Mandencia Mandencia Mandencia Mandencia del Condencia del Condenci |                          | Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General Municipal de Mejora Régulatoria  |
|              | ONG  | - IN  | ONST   | Again                    |  |
| Arq          | Areli Sac-Nict   | SUZIDINA SCALA                              | eger Guzzal CAL  | 1.00                     | Coordinador de Mejora Regulatoria  |
|              | 1  | DIRECCION WEBNIO                            | DIRECCION DE   | E W CO                   | THE TOTAL PROPERTY OF CAMERING   |
|              |  | 11  | THE BEST OF THE STATE OF THE ST | "                        | 2707.22  |
|              |  | 2022 - 60                                   | 2022-204   |                          |  |







| echa de Ela  | echa de Elaboración: <u>15/Marzo/2023</u>  |  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno:   | 16/Marzo/2023   |  |
|--|--|--|---|---|--|
| otal de trái   | nites y/o servicios de l   | otal de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal:6 Número de trámites    | Número de trámites prioritarios para 2023:<br>MER TRIMESTRE   | a 2023:1_   | Propuesta No. 8  |
|  |  | PROPUEST   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | ORA REGULATORIA   |  |
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos   | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Disminuir el costo de cuanto<br>cuanto   |
|  | Donación de<br>arboles   | Reducir el tiempo de respuesta de 5<br>días a 3 días hábiles                       | N/A   | N/A   | N/A  |
|  |  | CITARI   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | MPLIMIENTO  |  |
|  | Donación de<br>arboles   | 25%  | N/A   | N/A   | N/A  |
| Observacione   | Observaciones o comentarios  |  |   |   |  |
|  | Nombre y Cargo de Quién lo Elaboró  Ing. Manuel Miranda Sánchez  O Director de Ecología  IEMAS CALAPA  IEMAS CALAP | Nomb Titular de la Directo   | randa Sánchez   | Nombre y Firma de la Municipal de Municipal de Liv. Guille Coordinador d  | Nombre y Firma de la Coordinadoria (or) General Municipal de Mejora Regulatoria o la Coordinador de Mejora Regulatoria Coordinador de Mejora Regulatoria coordinador de Mejora Regulatoria de Regulatoria de Mejora Regulatoria de Re |
|  | ORECON DE  | O O O O O  | TEMASCALAPA  PROPERTY OF CONTROL |   | 2022-2024  |







### COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

#### PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2023 DE LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES DEL ESTADO DE MÉXICO

Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): \_\_ FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL Dirección de Educación y Cultura

Fecha de Elaboración: 17/Marzo/2023 Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 20/Marzo/2023 Profr. Camilo Ismael Santillán Camargo

Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 5 Número de trámites prioritarios para 2023: \_\_\_1\_

Propuesta No. 9

|                                  |  | PROPUEST  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA                             | RA REGULATORIA   |  |
|----------------------------------|--|---|--|--|--|
| Código de<br>la Cédula           |  |   | Requisitos cuantos se  | Realización en línea<br>Mencionar si se                                  |  |
| de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto | disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto                                       |
|                                  | Solicitud de apoyo   | Reducir el tiempo de respuesta de 5 a 3   | N/A  | N/A  | N/A  |
|                                  | para el<br>mantenimiento en  | días hábiles  |  |  |  |
|                                  | instalaciones  |   |  |  |  |
| ,                                | educativas públicas  |   |  |  |  |
|                                  |  | CITAR F   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO  | MPLIMIENTO   |  |
|                                  | Solicitud de apoyo   | 25%   | N/A  | N/A  | N/A  |
|                                  | para el  |   |  |  |  |
|                                  | mantenimiento en   |   |  |  |  |
|                                  | instalaciones  |   |  |  |  |
|                                  | educativas públicas  |   |  |  |  |
| Observacione                     | Observaciones o comentarios  | Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.   | Funcaci  |  |  |
| Z                                | Nombre y Cargo de Odién lo €laboró   | Nombre y Cargo do<br>Titular de la Dependencia                                  | rdencia Municipa   | Nombre y Firma de li<br>Municipal de                                     | Nombre y Firma de la Coordina dora(or) General Municipal de Mejora Regulatoria |
|                                  | The same of the sa | 100   | TEMPLE   |  |  |
| Prof                             | Profr. Camilo Ismael Camango Sanchet APA   |   | Profr. Camilo Ismael Camargo Sant Feet Apa                               | Lic. Ghille  | Lic. Guillermo Cruz Gomez  |
|                                  | Director de Educación y Cultura  |   | ación x Coltura Orcanso  | Coordinador d  | Coordinador de Wejora Regulatoria  |
|                                  |  | 22-2024   | 100000   |  | THE ASSAL ADA  |







| Fecha de El<br>Total de trá                                | Fecha de Elaboración: 15/Marzo/2023<br>Total de trámites y/o servicios de la Dep | Fecha do pendencia Municipal: 1 PRI  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno:  Número de trámites prioritarios para  PRIMER TRIMESTRE | 16/Marzo/2023<br>a 2023: 1  | Propuesta No. 10   |
|--|--|--|---|---|--|
|  |  | PROPUES  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJO  | ORA REGULATORIA   |  |
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos    | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Disminuir el costo de cuanto :<br>cuanto   |
|  | Curso de robótica<br>en las escuelas del<br>Municipio de<br>Temascalapa          | Se implementará los cursos de 3 a 2<br>meses                                       | N/A   | N/A   | N/A  |
|  |  | CITAR  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | MPLIMIENTO  |  |
|  | Curso de robótica<br>en las escuelas del<br>Municipio de<br>Temascalapa          | 25%  | N/A   | N/A   | N/A  |
| Observacion  | Observaciones o comentarios  | bierno Bio   | erno Dio  |   | OR REGULA  |
| 7  | Nombre y Cargo de Questro Elaboró  | o Elaboró  Nombre y Cusodel  Titular de la Dependencia Municipa                    | ndencia Municipal   | Nombre y Firma de l<br>Municipal de<br>Lic. Gune  | Nombre y Firma de la Cookdinadora(or) Geografia Municipal de Mejora Regulatoria  Lic. Gumetad Cruson de la contractoria de la cookea de |
| Ing  | ing. Mario Johan Varquet AMAGGALAPA  | MANGIALAPA Ing. Mario Johan VazourEMASOARMA  | AZOMEMASOMEMON  | Coordinador d   | Coordinagor de Majora Regulatoria on   |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): \_\_\_\_\_Dirección de Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Temascalapa (IMCUFIDET) Tec. Agropecuario Edgar Benito Juárez Bravo

Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 4

Fecha de Elaboración: 15/Marzo/2023

Número de trámites prioritarios para 2023: 1 Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 16/Marzo/2023

Propuesta No. 11

| Código de<br>la Cédula                        |  | PRIMER TRIMESTRE PROPUESTAS DE ACI   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  Reguisitos cuantos se Mencionar si se            | NES DE MEJ                                    |
|---|--|--|--|---|
| la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                                       | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | antos se<br>antidad<br>equisitos<br>a cuantos |
|   | Solicitud de instalaciones deportivas  | Se dará respuesta de 3 a 1 día hábil   | N/A  | A   |
|   |  | CITAR P  | CITAR PORCENTAJES DE   | AJES DE CUMPLIMIENTO                          |
|   | Solicitud de instalaciones deportivas  | 25%  | z  | N/A   |
| Observacione                                  | Observaciones o comentarios  |  |  |   |
| Nombre y Cargo                                | Nombre y Cargo de Quién lo Elaboró  NCU JIDET.  DIRECCIÓN  2022 GENERAL 102024 r Benito Juárez Bravo Director de IMCUFIDET | Nombre y Cargo del Titular de la Dependencia Municipal  YMCUSTON  O Juárez Bravo  2022 CARGO TRECTO DIFECTO DE IMCUFIDET | argo del encia Munici  | pal<br>Bravo                                  |







| Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal:3 | Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023                     | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Lic. Norma Angélica Avilés González | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Instituto para la Protección de los Derechos de l |
|---|---|---|---|
| 1   | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023 | Lic. Norma Angélica Avilés González   | tuto para la Protección de los Derechos de la Mujer   |

|  | dompho, nijering ke  |   |   |   |  |
|--|--|---|---|---|--|
|  | MPLIMIENTO   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | CITAR P   |   |  |
| N/A                                      | N/A  | N/A   | días hábiles  | a mujeres vulnerables y adultos mayores |  |
| Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio  | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto |   | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios |
|  | ORA REGULATORIA  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | PROPUEST  |   |  |
|  |  | MESTRE  | PRIMER TRIMESTRE  |   |  |
|  | and residence that comment for the comment of the c |   |   |   |  |

| destroit consists at the const   |                                   |                 |               |           |                     | _                                 | -               |               |              | -                                       |           |
|--|-----------------------------------|-----------------|---------------|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------|--------------|---|-----------|
| Lic<br>Director  | Observacions                      |                 |               |           |                     |                                   |                 |               |              |   | Servicios |
| Nombre y Cargo de Outen lo Elaboró  A ALIC. Norma Angéliga Avilés González  Directora de hastituto para la Protección de los   | Observaciones o comentantes L. DE | adultos mayores | vulnerables y | a mujeres | Asesorías jurídicas |                                   | adultos mayores | vulnerables y | a mujeres    | Asesorías jurídicas                     |           |
| González<br>González<br>Grección de los  |                                   |                 |               |           |                     |                                   |                 |               | días         | Reducir el tiempo                       |           |
| Titular de la Dependencia Municipal Lic. Norma Angelica Aultes Gonzalez Directora de Instituto para la Protección de los   |                                   |                 |               |           | 25%                 | CITAR                             |                 |               | días hábiles | Reducir el tiempo de respuesta de 5 a 4 |           |
| rependencia Manhipal   |                                   |                 |               |           | N/A                 | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO |                 |               |              | N/A                                     |           |
| Nombre y Firma de la Municipal de Municipal de Lic. Guiller Coordinador de   |                                   |                 |               |           | N/A                 | JMPLIMIENTO                       |                 |               |              | N/A                                     | beneficio |
| Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General Municipal de Mejora Begulatoria Lic. Gálhermo Cruz Gómez Coordinador de Mejora Regulatoria Coordinador de Mejora Regulator de Mejora Regulatoria Coordinador de Mejo |                                   |                 |               |           | N/A                 |                                   |                 |               |              | N/A                                     |           |
|  |                                   | -               | -             | -         |                     | L                                 |                 |               |              |   | -         |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

|   |                                 | Observacione  |                             |                                   |  | la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios   | 241111111111111111111111111111111111111 | Total de trá   | Fecha de Ek                               | Responsabl   | Dependence  |
|---|---------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|---|---|--|---|--|---|
| C. Edgar Iván Bazán Acosta<br>Auxiliar Administrativo | M                               | Observaciones o comentarios  Nombre y Cargo de Quién lo Elaboró | mediación y<br>conciliación |                                   | Sesiones de<br>mediación y<br>conciliación                     | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  |   | mites y/o servicios de l   | Fecha de Elaboración: 15/Marzo/2023       | e y/o Enlace de Mejora   | ia/Organismo Descenti   |
| Directora de ocida de                                 | Titulage                        | o Elaboró Nombre v Cargo del                                    | 30%                         |                                   | Dar asesoramiento de 6 a 5 días hábiles<br>para su previa cita | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                                  | PROPUES                                 | Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 9 Número de trámites PRIMER TRIMESTRE |   | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia:Lic. Ana La | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Dirección de Ofic |
| 9 0   | Descia/Municipal                | argo del  | N/A                         | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO | N/A  | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos             | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJO          | Número de trámites prioritarios para<br>MER TRIMESTRE  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: | Lic. Ana Laura Romo Romero   | Dirección de Oficialía Mediadora, Conciliadora y Calificadora             |
| Coordinador de  | Municipal de                    | Nombro  | N/A                         | MPLIMIENTO                        | N/A  | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | ORA REGULATORIA                         | ra 2023: <u>1</u>  | 16/Marzo/2023                             |  | ora y Calificadora  |
| Coordinador de Wejpra Regulatoria                     | Municipal de Mejora Regulatoria | REGULATO  | N/A                         |                                   | N/A  | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto  |   | Propuesta No. 13   |   |  |   |

TEMASCALAPA
TIERRA DE TRABAJO Y CAMBIO







| Responsable y                               | Organismo Descentr<br>/o Enlace de Mejora   | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Dirección de Obras Publicas</u><br>Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: <u>Arg. Areli Sac-Nicte F</u>  | ón de Obras Publicas<br>Arg. Areli Sac-Nicte Ferrer Guzmán  |  |  |
|---|---|--|---|--|--|
| Fecha de Elabo<br>Total de trámit           | Fecha de Elaboración: <u>15/Marzo/2023</u><br>Total de trámites y/o servicios de la Dep | Fecha d<br>pendencia Municipal: 3  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 16/Ma<br>Número de trámites prioritarios para 2023:<br>PRIMER TRIMESTRE | 16/Marzo/2023<br>a 2023:1  | Propuesta No. 14   |
| 2011  |   | PROPUEST   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | DRA REGULATORIA  |  |
| Código de la Cédula de trámites y servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto  | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos           | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto                                       |
|   | Programa de<br>arena y grava  | Reducir el tiempo del trámite de 15 a 12<br>días hábiles   | N/A   | N/A  | N/A  |
|   |   | CITAR PO   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | APLIMIENTO   |  |
|   | Programa de<br>arena y grava  | 25%  | N/A   | N/A  | N/A  |
| Observaciones o comentarios                 | comentarios   | Constitution   |   |  |  |
| Nofm  | Nombré y Cargo de Quién lo Elaboro  | o Elaboro Elab | argo del<br>encia Municipal   | Nombre y Firma de la<br>Municipal de l   | Nombre y Firma de la Coordinadora fort General Municipal de Mejora Regulatoria |
| Arq. A                                      | Arq. Areli Sac-Nicte Ferrer Guada<br>Directora de Obras Publicas                        | Guardan - 22, 2024 Party. Areli Sac-Nicte Ferrer Guzman  | Ferrer Guzman ,   | Coordinador de   | Coordinador de Mejora Regulatoria  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

|   | Ag  | De   |
|---|---|--|
|   | ua  | pe   |
|   | P   |  |
|   | Sto   | e  |
| - | Agua Potable, Drenaje y Tratamiento de Aguas Residuales (ODAPAST) | Dependencia/Organismo Descentralizado (ciave y nombre): <u>Dirección del Organismo Público Descentralizado Munic</u> |
|   | e,  | /p   |
| - | Q   | 5  |
| 1 | e   | 000  |
| - | a   | =  |
|   | e   | H  |
| - | -   | 0  |
|   | a   | De   |
|   | Je:   | SC   |
|   | ₹.  | en   |
|   | 'n  | 2  |
| 1 | Ö   | 711  |
| - | de  | ac   |
|   | D   | Ö  |
|   | 200   | 0  |
|   | SB  | AP   |
| . | R   | 6  |
| . | S   | 3  |
| 1 | 2   | 9  |
| 1 | 9   | 20   |
| 1 | S   | re   |
|   | 0   |  |
|   | 5   |  |
|   | A   | 100  |
|   | À   | Se.  |
| Ŀ | H   | C.   |
| 1 |   | 19   |
| 1 |   | Q  |
| 1 |   | E  |
| l |   | 0  |
| 1 |   | E8   |
| 1 |   | ⊒.   |
| 1 |   | MS   |
| - |   | ō  |
|   |   | PC   |
| l |   | 0  |
|   |   | C.   |
| l |   | 0  |
| I |   | eg   |
|   |   | 30   |
|   |   | n  |
|   |   | EJ.  |
|   |   | liz  |
|   |   | ad   |
|   |   | 0  |
|   |   | $\leq$   |
|   |   | 5  |
|   |   | Ω.   |
|   |   | oa   |
|   | 1   | 0  |
|   | -   | <u>a</u>   |
|   | 1   | <u> </u>   |
|   |   | 0  |
|   |   | re   |
|   |   | 312  |
|   |   | Č.   |
|   |   | Ó'n.   |
|   |   | 0  |
|   |   | D  |
|   | 1   | SO   |
|   | 1   | S  |
|   | 1   | 2  |
|   | 9   | 2.   |
|   | 0   | 2  |
|   | 1   | 2  |
|   | 1,  | -  |

Fecha de Elaboración: 15/Marzo/2023 Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: L.C.P Heinar Benjamín González Martínez

Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 16/Marzo/2023

Total de trámites y/o servícios de la Dependencia Municipal: 12 Número de trámites prioritarios para 2023: 1

Propuesta No. 15

| Codegula   Nombre del Trámite de la Cédula   Nombre del Trámite de la Cédula   Nombre del Trámite de la Cédula   Nombre del Trámite de vyo Servicios   Tiempo de Respuesta, citar de cuanto a cuanto   Requisitos cuantos se disminuyen cantidad   Mencionar si se disminuyen las visitas a cuanto   Servicios   Contrato nuevo   Reducir el tiempo del trámite de 5 a 3   N/A   N   |   |   | PROPUESTAS DE AC  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | ORA REGULATORIA  |  |
|--|---|---|---|---|--|--|
| nuevo Reducir el tiempo del trámite de 5 a 3 N/A  ua días hábiles  CITAR PORCENTAJES DE CUMPLI  nuevo 25%  N/A  Nombre y Cargo del N/A  I DI A DA DE TARBAJO L. C.P Heinar Behjamín González Martinez  el Organismo Público Descentralizado ODAPAST O CAMBIG  DESCENTRALES DE CUMPLI  N/A  N/A  N/A  N/A  N/A  N/A  N/A  N/  | Código de la Cédula de trámites y servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio            | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto |
| de Quién la Elaboro CCION General de la Dependencia Municipal  Nombre y Cargo del N/A  Nombre y Cargo del N/A  Nombre y Cargo del N/A  Titular de la Dependencia Municipal  Nombre y Cargo del N/A  Titular de la Dependencia Municipal  TIERRA DE TRABAJO  L'C.P Heinar Benjamín González Martinez  el Organismo Público  Descentralizado ODAPAST 30 y CAMBO  Descentralizado ODAPAST 30 y CAMBO  Descentralizado ODAPAST 30 y CAMBO  |   | Contrato nuevo<br>de agua                     | Reducir el tiempo del trámite de 5 a 3<br>días hábiles                          | N/A   | N/A  | N/A                                      |
| de Quién la Elabora CCIÓN GEN  Nombre y Cargo del N/A  Titular de la Dependencia Municipal  Nombre y Cargo del N/A  Titular de la Dependencia Municipal  TIERRA DE TRABAJO  DI PHEINAT BENJAMIN GONZALEZ MATTINEZ  PUBLICO  Descentralizado ODAPAST JO Y CAMBO  Descentralizado ODAPAST JO Y CAMBO  Descentralizado ODAPAST JO Y CAMBO   |   |   | CITAR F   | ORCENTAJES DE CU  | MPLIMIENTO   |  |
| de Quién la Elaboro CCIÓN GENTA DE TITULAR de la Dependencia Municipat  Titular de la |   | Contrato nuevo<br>de agua                     | 25%   | N/A   | N/A  |  |
| Titular de la Dependencia Municipal   | Observacione                                | s o comentarios                               | ción da   | 6   |  | N/A                                      |
| The same of the sa | L.C.P.F.                                    | Heinar Behjamíh Gonzá tor General del Organis | 1000  | armodal.  |  | N/A                                      |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

|                  | lotal de tramites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 12 | recna de Flaboración: 15/Marzo/2023                     | kesponsable V/o Enlace de Mejora Kegulatoria de la Dependencia: C. Víctor Hugo Díaz Castro | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Dirección de Protección Civil, Bomberos y Salu</u> |
|------------------|---|---|--|---|
| Propuesta No. 16 | Número de trámites prioritarios para 2023: 1                    | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 16/Marzo/2023 | Víctor Hugo Díaz Castro  | de Protección Civil, Bomberos y Salud   |

|   |  | PROPUEST  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJ  | ORA REGULATORIA  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| Código de la Cédula de trámites y servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio                                     | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | Realización en línea Mencionar si se disminuyen las visitas a la dependencia (número) o el beneficio | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   |
|   | Vistos buenos  | Minimizar el tiempo de verificación de<br>10 a 7 días                           | N/A  | N/A  | N/A  |
|   |  | CITAR F   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO  | MPLIMIENTO   |  |
|   | Vistos buenos  | 25%   | N/A  | N/A  | N/A  |
| Observacione Observacione                   | Observaciones o comentarios  ción Civil y de Quién lo Elaboró          | S Elaboró  Nombre y Cargo del Roccio Municipal                                  | argo del<br>dencia Municipal   | Nombre y Firma de la<br>Munidipal de l   | Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General<br>Muniòipal de Mejora Regulatoria |
| Responsable                                 | d. Víctor Hugo Díaz Castro<br>ede la gridad de Protección y<br>y Salud | Civil, Bomberos Responsable de de   | ctor Hugo Díaz Castro<br>Unidad de Protección Civil, Bomberos<br>y Salud                       | Coordinador de   | Coordinador de Mejora Regulatoria  |
| \$022-202A                                  |  | 2022-202A   |  |  | TENIASCALAPA<br>TERRADETRANOTANDO  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

|                  | Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: | Fecha de Elaboración: 27/Marzo/2023                     | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Cmte. Silverio Romero Gracia | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Dirección de Seguridad Publica |
|------------------|--|---|--|--|
|                  | 7 Número de trámites prioritarios para 2023: 1               | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 28/Marzo/2023 | ncia: Cmte. Silverio Romero Gracia   | Dirección de Seguridad Publica   |
| Propuesta No. 17 |  |   |  |  |

|  |   | PROPUESTAS DE AC   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJ   | ORA REGULATORIA   |  |
|--|---|--|---|---|--|
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio      | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto   | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   |
|  | Apoyo por<br>violencia de<br>género     | Se reducirá el tiempo de 1 hora a 30 e minutos   | N/A   | N/A   | N/A  |
|  |   | CITAR F  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | MPLIMIENTO  |  |
|  | Apoyo por<br>violencia de<br>género     | e 25%  | N/A   | N/A   | N/A  |
| Observacione   | Observaciones o comentarios             |  |   |   | and the state of t |
| TEMASCALAPI  | TEMASCALAPRIJECTOR de Seguridad Publica | in lo Elaboró  Nombre y Cargo del  Vitular de la Dependencia Municipal  Company de la | dencia Municipal dencia Municipal dencia Municipal dencia Municipal                                     | Nombre y Firma de/la<br>Municipal/de N<br>Municipal/de N<br>Lic,/Suiller<br>Coordinador de                          | Nombre y Firma de/la Coordinadoratori Seneral Municipal/de Mejora Regulatoria Lic./Gwiller no Guz Gomez Coordinador de Mejora Regulatoria  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023 Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/M | oria de la Dependenc | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Dirección de Secretaria del Ayuntamiento</u> |
|--|----------------------|---|
| /arzo/2023   |                      |   |

Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: \_\_\_\_11\_\_\_\_\_ Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023 Número de trámites prioritarios para 2023: 2

| Constancia de |                                   | Constancia de<br>identidad  | Código de la Cédula de Nombre del Trámite trámites y/o Servicio y servicios   |  |                  |
|---------------|-----------------------------------|---|---|--|------------------|
| orio do       |                                   | ncia de<br>idad   | el Trámite<br>rvicio  |  |                  |
| 250/          | CITAR                             | Se propone reducir el tiempo de respuesta de 10 a 5 minutos hábiles | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                                  | PROPUES                                      | PRIMER TRIMESTRE |
| PI / A        | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO | N/A   | Requisitos cuantos se<br>disminuyen cantidad<br>eliminación de requisitos<br>citar de cuantos a cuantos             | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA | IMESTRE          |
|               | MPLIMIENTO                        | N/A   | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | ORA REGULATORIA                              |                  |
|               |                                   | N/A   | Disminuir el costo de cuanto a cuanto   |  | Propuesta No. 18 |

| Observaciones o comentarios  Nombre y Cargo  Proft, Filibe Director de la Spere   |                         |                                   |   | de<br>trámites<br>y<br>servicios   |
|---|-------------------------|-----------------------------------|---|--|
| de Quién.<br>de Teleperatura de l'Arria de l'Ar | Constancia de identidad |                                   | Constancia de identidad   | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   |
| Nom Titular de la   | 25%                     | CITAR F                           | Se propone reducir el tiempo de respuesta de 10 a 5 minutos hábiles | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto             |
| ombre y Cargo del Municipal del H. Au Dependencia Municipal TEMM CALLA PERIOR Ferrer Islas Resolvinguas CALLA PERIOR GALA PERI    | N/A                     | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO | N/A   | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos |
| Nombre y Firma de la Municipal de la Municipal de Lic Guiller Coordinador de  | N/A                     | MPLIMIENTO                        | N/A   | Mencionar si se disminuyen las visitas a la dependencia (número) o el beneficio                |
| Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General Municipal de Mejora Regulatoria  Lic Guillermo Cruz Gomez Coordinador de Mejora Regulatoria   | N/A                     |                                   | N/A   | Disminuir el costo de cuanto a cuanto  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

|   | months   |
|---|--|
| 2   |  |
| 0   | 0  |
| 50  | -  |
| 77  | 0  |
| ×   | P  |
| 0   | 3  |
| $\supset$   | 0  |
| S   | 0  |
| 0   | (1)  |
| 7   | 3  |
| ~   | 0  |
| O   | Name of  |
| 10  | a  |
| <   | -  |
| The same  | 0  |
| 0   | -  |
| _   | m  |
| m   | UG   |
| and .   | m  |
| HEREIGH.  | 2  |
| 0   | 4.0  |
| 0   | 01   |
| 0   | -und   |
| 10  | =  |
| 0   | 0  |
| 0   | <b>Person</b>  |
| (D  | 0  |
| 7   | O  |
| 5   | in   |
| m   | 0  |
| I IV  | m  |
| 0   | 117  |
| $\simeq$  |  |
| Oi.   | -  |
| Table 1   | 0.   |
| T   | συ.  |
| ~   | STREET, S  |
| CD  | N  |
| 90  | (C)  |
| -   | 0  |
| Olena<br>Hiterapy   |  |
| a   | 0  |
| -   | -  |
| 0   | 0  |
| $\simeq$  | ( )  |
|   | Q)   |
| 2   | -  |
| _   | 0  |
| 0   | (D)  |
| m   | -  |
| 10  | -  |
| da s  | -  |
|   | -  |
|   |  |
| -   | 0  |
| 0   | 9  |
| De  | mo   |
| Dec   | omb  |
| Dep   | ombr   |
| Depe  | ombre  |
| Depen   | ombre)   |
| Depend  | ombre):  |
| Depende   | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre):_ |
| Depender  | ombre):  |
| Dependen  | 1  |
| Dependenc   | 1  |
| Dependencia   | 1  |
| Dependencia   | 1  |
| Dependencia:  | 1  |
| Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia; | 1  |
| Dependencia:  | 1  |
| Dependencia:  | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
| Dependencia: Profr  | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
|   | 1  |
| Profr. Filib  | 1  |
|   | 1  |
| Profr. Filib  | ombre): Dirección de Secretaria del Ayuntamiento         |
| Profr. Filib  | 1  |

Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023 Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023

Número de trámites prioritarios para 2023: \_\_\_\_\_2\_\_

Propuesta No. 19

|  |                                    | PROPUES  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA  | ORA REGULATORIA  |  |
|--|------------------------------------|--|---|--|--|
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de respuesta, citar de cuanto a cuanto  | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos  | Realización en línea Mencionar si se disminuyen las visitas a la dependencia (número) o el | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   |
|  | Búsqueda de<br>archivo municipal   | Se propone reducir el tiempo de respuesta de 3 a 2 días hábiles  | N/A   | N/A  | N/A  |
|  |                                    | CITAR  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO   | MPLIMIENTO   |  |
|  | Búsqueda de<br>archivo municipal   | 25%  | N/A   | N/A  | N/A  |
| Observacione   | Observaciones o comentarios        |  |   |  |  |
| N. N.  | Nombre y Cargo de Quién lo Elabo   | Elaboró  Elaboró  Nombre y Cargo del de la Dependencia Municipa  Titular de la Dependencia Municipa  SCLAPA  Profr. Filiberto Ferrar Islas | Cargo del o cavia del H. Avus denos Municipal denos Municipal de la cavia del H. Avus denos Municipal de la cavia del H. Avus denos Municipal de la cavia del H. Avus denos del cavia del H. Avus del cavia del H. Avus denos del cavia del H. Avus del cavia del H. Avus del cavia del | O Grange   | Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General<br>Municipal de Mejora Regulatoria |
|  | X                                  |  |   |  | TEMASCALAPA<br>TERRADETRABAD YCARSO  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: | Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023                     | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: C. Salomón Dagoberto Santana González | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Dirección de Servicios Públicos |
|--|---|---|---|
| 2 Número de trámites prioritarios para 2023: 1               | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023 | encia: C. Salomón Dagoberto Santana González  | Dirección de Servicios Públicos   |

#### PRIMER TRIMESTRE

| Annual or manual contract of the contract of t |                   | 7                                |                              |                                   |   |   |
|--|-------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| 180 86   | Observacione      |                                  |                              |                                   |   | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios  |
| Saleman (Saleman Saleman Salem | 73                | avenidas en todo<br>el municipio | Mantenimiento<br>de calles y |                                   | Mantenimiento de calles y avenidas en todo el municipio | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  |
| nzález   | CIOS PÚBLICAS     |                                  | 25%                          | CITAR F                           | El trámite se reducirá de 15 a 12 días<br>naturales     | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                                  |
| Ancia Municipal Ancia Municipal Sintana Ganzalez  Sont ana Ganzalez  |                   |                                  | N/A                          | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO | N/A   | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos                      |
| Nombre y Firma de la Municipal de Municipal de Lic. Guller Coordinator de  |                   |                                  | N/A                          | MPLIMIENTO                        | N/A   | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio |
| Nombre y Firma de la Coordinadora(on General Municipal de Mejora Regulatoria Municipal de Mejora Regulatoria Municipal de Mejora Regulatoria Municipal de Mejora Regulatoria Coordinador de Mejora Regulatoria   | E JORGE REGULATON |                                  | N/A                          |                                   | N/A   | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto  |







|                        |  | Municipio de Ian<br>Tu familia es la Mis   | Observacione                | Party companies and planting companies and A p |                                   |  | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios  |                                | Total de trár   | Fecha de Elaboración:                     | Responsable   | Dependenci   |
|------------------------|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|---|---|---|--|
|                        | C. Angelica Isabel García Islas<br>Directora del Sistema DIF               | a Nombre y Cargo de Quién Jo Baboró de Temascalapa<br>La Mis   2022 - 2024                           | Observaciones o comentarios | Consulta<br>psicológica  |                                   | Consulta<br>psicológica                                | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio  |                                | nites y/o servicios de l  | boración: <u>16/Marzo/2023</u>            | y/o Enlace de Mejora  | a/Organismo Descentr   |
|                        | ía Islas C. Angélica sabel García Islas<br>a DIF Directora del Sistema DIF | Nombre y Caracedel  Titular de la Dependencia Municipal  Municipal  Numbre pur commandata 1982 - 200 | Seculo WEGRAL DE LA CALL    | 25%  | CITAR P                           | Se pretende reducir el tiempo de 4 a 3<br>días hábiles | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto                                  | PROPUEST                       | Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 19 Número de t |   | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia:C. <u>Angélica</u> | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Sistema para el Des</u> |
|                        | García Islas<br>Istema DIF   | argo del<br>lendia Municipal   | 1.30 1/11                   | N/A  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO | N/A  | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos                      | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJO | Número de trámites prioritarios para 2023:                                  | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: | Angélica Isabel García Islas  | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia                                  |
|                        | Lic Coiller<br>Coordinador de  | Nombre y Firma de/la<br>Muhikipal/de   |                             | N/A  | MPLIMIENTO                        | N/A  | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | ORA REGULATORIA                | rios para 2023:2  | nité Interno: <u>17/Marzo/2023</u>        |   | iiia   |
| LIPURAL LANGUAL TANDAL | Lic Avillermo Cruz Gómez  Coordinador de Mejora Regulatoria. APA           | Nombre y Firma de/la Coordinadora(or) General Municipal/de Mejora Regulatoria                        | NAEGULAT.                   | N/A  |                                   | N/A  | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto  |                                | Propuesta No. 21  | /2023                                     |   |  |







| Nombre y Firma de la Coordipédoja(of) General o Municipel de Mejora Regulatoria  Le Guillermo Cruz Gémez Coordinador de Mejora Regulatoria | Nombre y Firma de la<br>Mancipel de<br>Mancipel de<br>Le Guiller<br>Coordinador de                                  | argo del<br>dencia Municipal<br>del García Islas<br>Sistema DIF                                | Elaboró  Elaboró  Mombre Wcargo del  Carollar de la Dependencia Manicipal  Anicipio de l'emassa.  Salas  Directora del Sistema DIF | Nombre y Cargo de Quién le Elaboró  Le Renascalaga  C. Angerica Isabel García Islas  Directora del Sistema DIF | DIRECTORES OF THE PROPERTY OF |
|--|---|--|--|--|---|
| N/A  | N/A   | N/A  | 25%  | Nutrición  |   |
|  | MPLIMIENTO  | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO  | CITAR I  |  |   |
| N/A  | N/A   | N/A  | Se reducirá el tiempo de respuesta de 1<br>mes a 3 semanas   | Nutrición  |   |
| Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de<br>respuesta, citar de cuanto a cuanto   | Nombre del Trámite<br>y/o Servicio   | Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios  |
|  | DRA REGULATORIA   | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJOR  | PROPUES:   |  |   |
| Propuesta No. 22   | ios para 2023:2   | Número de trámites prioritarios para 2023:   | otal de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: <u>19</u> Número de tr   | nites y/o servicios de la l  | otal de trán  |
| ′2023  | ité Interno: <u>17/Marzo/2023</u>   | Fecha de Aprobación en el Comité   |  | ooración: <u>16/Marzo/2023</u>   | echa de Elaboración: _  |
|  |   | Angélica Isabel García Islas   | esponsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia:C. <u>Angélica</u>   | y/o Enlace de Mejora R   | esponsable  |
|  | ធ   | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia  | )ependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): <u>Sistema para el De</u> s  | /Organismo Descentral  | ependencia  |
|  |   |  |  |  |   |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: | Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023 Fecha               | Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Lic. Lorena Hernández Nieto | Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Dirección de Tesorería Municipal |
|--|---|---|--|
| Número de trámites prioritarios para 2023: 1                 | Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023 | Lic. Lorena Hernández Nieto   | ión de Tesorería Municipal   |

#### PRIMER TRIMESTRE

|  |                                    | PROPUESTAS DE AC  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA | ORA REGULATORIA  |   |
|--|------------------------------------|---|--|--|---|
| Código de  |                                    |   |  | 7-11-14-15-1   |   |
| la Cédula  |                                    |   | 002110140001000000000000000000000000000      | Mancionarcica  |   |
| de   | Nombre del Trámite                 |   |  |  |   |
| ac   | Months of Halling                  | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de   | disminuyen cantidad                          | disminuyen las visitas a   | Disminuir el costo de cuanto a                |
| tramites   | y/o Servicio                       | respuesta, citar de cuanto a cuanto   | eliminación de requisitos                    | la dependencia   | cuanto  |
| <b>Y</b>   |                                    |   | citar de cuantos a cuantos                   | (número) o el  |   |
| Servicios  |                                    |   |  | beneficio  |   |
|  | Certificación de                   | Se reducirá el tiempo de entrega de 3   | N/A  | N/A  | N/A   |
|  | plano manzanero                    | días a 2 días   |  |  |   |
|  |                                    | CITAR P   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO            | MPLIMIENTO   |   |
|  | Certificación de                   | 25%   | N/A  | N/A  | N/A   |
|  | plano manzanero                    | AND THE RESIDENCE OF THE PARTY |  |  |   |
| Observacione   | Observaciones o comentarios        | CONNT DE LEN  |  |  |   |
| S PER S  |                                    | Show  |  |  |   |
| TO STATE OF THE PARTY OF THE PA | >                                  | SOM   |  |  | REGUL   |
| NO   | Nombre y Cargo de Quién lo Elaboró | TEMASCALAPA Nomb  | e y Cargo del                                | Nombre y Firma de la   | Nombre y Firme de la Coordinadora(or) General |
| MASCALAPA  | (                                  | TESORENIA   | eperiori i i i i i i i i i i i i i i i i i   | iviunicipal de   | Municipal de Mejora Regulatoria               |
| E COST   | meet                               | THE MUNICIPAL OF  | }  |  |   |
| CATASTRO   | Corre                              | 2020 724  |  |  |   |
| 1  | CONTENTS CONTENTS                  |   | Lorena Hernandez Nieto                       | Lic. Galler  | Lic. Garierno Gruzdonse ALAPA                 |
| COD2 - 202 5   | Katastro                           | Directora de Tesorería Municipal  | rería Municipal                              | Coordinator.de   | Coordinador de Mejora Regulatoriano           |
| THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T | 1                                  |   |  | В установа доставления в предоставления поставления предоставления поставления поставления поставления поставл |   |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Re  | - (**   |
|---|---|
| m   |   |
|   | - 2   |
| 10  | . (   |
| 3   | て   |
| 0   | o   |
| 0   | 11  |
| =   | -   |
| -   | 2   |
| S   | 0   |
| D)  | - 11  |
| 7   | 100   |
| ~   | - 5   |
| B   | -   |
| 1 80  | 22  |
| <   | -   |
| -   | -   |
| 0   | •   |
| •   | -   |
| m   | 00  |
| -   | Ω   |
| ~   | -   |
| 2   | -   |
| $\overline{m}$  | U   |
| $\Box$  | -   |
| æ   | _   |
| _   | -   |
| Q,  | -   |
| (T)   | P   |
|   | -   |
| ~   | α   |
| _   | U   |
| O   | C   |
|   | a   |
| 0   | 1 4   |
| =   | Name .  |
| 01  | -   |
| 1   | -   |
| -   | 0   |
| ~   | -   |
| D   | P-  |
| m   | 1   |
| - 40  | 77  |
| hoe   | 2   |
| PA A  | -   |
| ш   | _   |
| 4   | -   |
| 0   | -   |
| yes   | -   |
| -   | 0   |
| w.  | <   |
| -   | C   |
| 2   | 11  |
| T   | -   |
|   |   |
| 2   | -   |
| 2   | ~   |
| -   | C   |
|   | -   |
| T   | need  |
| -   | 2   |
| -   | ~   |
|   |   |
|   | C   |
| 2   | C   |
| Ď   | e)  |
| bne   | Dependencia/ Organismo Descentianzado (ciave y nombre): |
| nde   |   |
| nder  |   |
| nden  |   |
| ndenc   |   |
| ndencia   |   |
| ndencia   |   |
| ndencia   |   |
| Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: |   |
| ndencia:  |   |
| ndencia   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   | e): Dirección de Turismo                                |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| endencia: lic Catalina Natali Frientes Agrillar                 |   |

Fecha de Elaboración: 16/Marzo/2023

Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 17/Marzo/2023

Número de trámites prioritarios para 2023: 1

#### PRIMER TRIMESTRE

|  | Observaciones o  |                       |            |         |                                   |          |           | of martining and |                                      | y<br>servicios                      | trámites                                    | la Cedula             | Código de            |  |
|--|--|-----------------------|------------|---------|-----------------------------------|----------|-----------|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------|----------------------|--|
| C. Hamman Andrews B. L. Control of the Control of t   | S OF READINODE TU  | municipal<br>artesano | credencial | Emisión |                                   | artesano | municipal | credencial       | Emisión                              |                                     | y/o Servicio                                | Nombra del Trico      |                      |  |
| OWE  |  | <u>a</u>              |            | de      |                                   |          | <u>a</u>  |                  | de R                                 |                                     |   |                       |                      |  |
| Barde a De Lic Caratement and Li   | INACIÓN DE   |                       |            | 25%     | CITAR P                           |          |           | 20 minutos       | Reducción del tiempo de 30 minutos a | respuesta, citar de cuanto a cuanto | Tiempo de Respuesta reducción del tiempo de |                       |                      | PROPUEST                                     |
| lencia micipal<br>lencia |  |                       |            | N/A     | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO |          |           |                  | N/A                                  | citar de cuantos a cuantos          | disminuyen cantidad                         | Requisitos cuantos se |                      | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA |
| Nombre y Firma de la Municipal de Municipal de La Municipal de   | de primite de prime de la constant d |                       |            | N/A     | MPLIMIENTO                        |          |           |                  | N/A                                  | (número) o el beneficio             | disminuyen las visitas a                    | Mencionar si se       | Realización en línea | ORA REGULATORIA                              |
| Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General Municipal de Mejora Regulatoria  Kie. Guillermo Cruz Gomez  Coordinador de Mejora Regulatoria  |  |                       |            | N/A     |                                   |          |           |                  | N/A                                  |                                     | Disminuir el costo de cuanto a              |                       |                      |  |







# FORMATO 2 DPTS: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL

| Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: <u>Lic. Juan Manuel Rodríguez Domínguez</u> Fecha de Elaboración: 17/Marzo/2023 Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 20/Marzo/2023 Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 2 Número de trámites prioritarios para 2023: 1 | 0 |
|---|---|
|   |   |

#### PRIMER TRIMESTRE

| Principal and a second control of the second |   | PROPUESTAS DE AC  | PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA REGULATORIA   | ORA REGULATORIA   |  |
|--|---|---|--|---|--|
| Código de<br>la Cédula<br>de<br>trámites<br>y<br>servicios   | Nombre del Trámite y/o<br>Servicio                          | Tiempo de Respuesta reducción del<br>tiempo de respuesta, citar de cuanto a<br>cuanto | Requisitos cuantos se disminuyen cantidad eliminación de requisitos citar de cuantos a cuantos | Realización en línea<br>Mencionar si se<br>disminuyen las visitas a<br>la dependencia<br>(número) o el<br>beneficio | Disminuir el costo de cuanto a<br>cuanto   |
|  | Atención a solicitudes                                      | De 15 a 10 días hábiles   | N/A  | N/A   | N/A  |
|  | por escrito de la ciudadanía en general                     |   |  |   |  |
|  | 4   | CITAR I   | CITAR PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO  | MPLIMIENTO  |  |
|  | Atención a solicitudes por escrito de la                    | 25%   | N/A  | N/A   | N/A  |
|  | ciudadanía en general                                       |   |  |   |  |
| Observacion  | Observaciones o comentarios                                 |   |  |   | 0.870.10   |
|  | Nombrey Cargo de Quiéncio Flaboro                           | And Andrew Market   | Nombre y Cargo del S PARE NO De la Dependence Municipal Co.                                    | Nombre v Firma de la<br>Manicipal de  | Nombre y Firma de la Coordinadora(or) General<br>Municipal de Méjora Regulatoria |
| Ligh   | Lic Juan Manual Rodriguer Domniguez Unidad de Transparenela | Lic Juan Manuel R<br>Unidad de  | odríguez pominguez   | /Lic. Guille<br>Coordinador d   | /Lic. Guilletmo Cruz Gómez Coordinador de Mejora Regulatoria                     |
|  | THE BRADE TRABAD Y CAMBIO                                   |   | TIERRA DE TRABAJO Y CAMBIO   |   | 2022.2074  |
|  | 2022-2026   |   | 2022-2024  |   | 2017-17  |