



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo

F-RTS-1

HOMOCLAVE

OC-CM-01

29

05

2020

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Quejas, Denuncias e Investigaciones.

Es el área de la Contraloría Municipal que tiene como fin recibir, radicar y dar seguimiento a todas las quejas y/o denuncias que presenta la ciudadanía o personas morales respecto del servicio público o contra cualquier acto de autoridad que afecte sus derechos.

II. MODALIDAD.

Presencial.

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Art. 132 FRACC. II Art. 139 FRACC. X Ley Organica Municipal para el Estado de Guanajuato. Art. 8 FRACC. X Art. 12 FRACC. III Reglamento Interno para la Contraloría Municipal de Ocampo, Guanajuato.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Cuando toda persona física o moral requiera interponer una quejas o Denuncias contra algun servidor público.

PASOS

- | | |
|--|---|
| 1. Se presenta la persona en las oficinas de Contraloría Municipal. | 4. El ciudadano manifiesta estar de acuerdo con lo escrito en el formato y firma de conformidad |
| 2. El encargado del área de Quejas, Denuncias e investigaciones registra la queja o denuncia en formato correspondiente. | 5. Se inician las investigaciones correspondientes. |
| 3. El ciudadano expresa los hechos y motivos por el cual presenta su queja. (narración de los hechos) | 6. En su caso se emite una resolución o se remite la queja a la autoridad correspondiente. |

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

No aplica, puesto que con la narración de los hechos por parte del ciudadano se puede registrar en el formato.

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

El servicio se presenta mediante un Formato proporcionado en la Contraloría Municipal.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

No disponible.

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

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

Si se requiere comprobar el daño a bienes materiales y/o falta por parte de algún servidor público.

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Lic. Gerardo Salas Ortiz	4286830065 ext. 120	ocampo.contraloria@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

10 días	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
---------	------------------	----------------	---

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

1 día

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.

6 días

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

No aplica	No tiene costo el servicio
-----------	----------------------------

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

No hay plazo establecido

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Que la narrativa de los hechos sea verídica por parte del ciudadano y resultados de la investigación.

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Contraloría Municipal.
AREA O DEPARTAMENTO	Quejas, Denuncias e Investigaciones.
DOMICILIO (S)	C. Morelos #108, zona centro, Ocampo, Gto.

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	C. Morelos #108, zona centro.
TELÉFONO (S)	(428) 68 3 00 43/ (428) 683 00 65/ (428) 68 3 04 71 ext. 120
CORREO ELECTRÓNICO (S)	ocampo.contraloria@gmail.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Secretaría de la Transparencia y Rendición de Cuentas	01 800 470 75 00	quejasydenuncias_strc@guanajuato.gob.mx

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Ninguna

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA  Lic. Olga Leticia Ramirez López Contralora Municipal	SELLO DE LA DIRECCIÓN. 
--	---

CONTRALORIA MUNICIPAL
OCAMPO, GTO.
C.P. 37630