



<b>HOMOCLAVE</b>	VS-GM-01	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	22-mar-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
<b>PENSION DE ESTACIONAMIENTO</b>			
Servicio de pension de estacionamiento por 24 horas diarias o bien horario diurno, de modo que se pueda resguardar el auto en el estacionamiento publico del gimnasio municipal.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Título segundo de los productos, capítulo primero: por el arrendamiento, explotación o uso de bienes muebles o inmuebles propiedad del municipio. Artículo 3°			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO CUANDO SE REQUIERA EL SERVICIO DE PENSION EN EL ESTACIONAMIENTO DEL GIMNASIO MUNICIPAL.</b>			
<b>PASOS</b>			
1.- Acude el Usuario a las oficinas del Gimnasio Municipal para solicitar el servicio de pensión.	4.- El encargado del gimnasion gira oficio al Departamento Juridico del Municipio para la elaboración del contrato correspondiente.		
2.- El encargado del Gimnasio municipal verifica disponibilidad de cajones para pensión y en caso de existir disponibles solicita al interesado presentar la siguiente documentación en copia simple: identificación oficial, comprobante de domicilio y tarjeta de circulación del vehículo.	5.- El usuario es notificado por telefono para que se presenta a firma de contrato y pagar la cuota correspondiente. La cuota pagada por el servicio se ingresa íntegramente a Tesorería Municipal, siendo que dicha dependencia entrega un recibo al Encargado Administrativo del Gimnasio Municipal, quien entrega dicho comprobante al usuario del servicio.		
3.- El Usuario entrega documentación para integrar expediente.	6.- El usuario puede hacer uso del servicio de pensión y realizará su pago de forma mensual conforme a lo estipulado en el contrato.		
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O</b>	
Copia simple de identificación oficial			N/A
Copia simple de comprobante de domicilio vigente ( no mayor a 2 meses )			N/A
Copia simple de tarjeta de circulación del vehículo			N/A
Contrato de prestación de servicio de pensión			JURIDICO, DESPACHO DEL PRESIDENTE
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Contrato de pensión			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
C. Araceli Paola Toledo Ruiz	4561034770	gimnasiovalle1821@gmail.com	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O</b>		<b>FIGURA JURIDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
24 HRS		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta x
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		N/A	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		N/A	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
Cuota pensión diurna \$375 mensual Cuota pensión 24 Horas \$520 mensual		efectivo	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
1 año, pudiendo darse por terminado por las siguientes causas: 1.- Por terminación de vigencia. 2.- Por voluntad de las partes. 3.- Por rescisión o resolución por falta de pago.			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Disponibilidad de cajones ( lugares de estacionamiento ) y entrega de documentación requerida			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Comision Municipal del Deporte		
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO</b>	Gimnasio Municipal de Valle de Santiago		
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
Lunes a viernes de 7:00 am a 8:00 pm			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>TELÉFONO (S)</b>	456498106		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	gimnasiovalle1821@gmail.com		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>		
Contraloría Municipal	4566430002 ext-109 y 112		
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO</b>			
Contrato de Pensión de Estacionamiento y comprobante de pago			
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN</b>	
 C. Araceli Paola Toledo Ruiz			



<b>HOMOCLAVE</b>	VS-GM-02	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	22-mar-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Uso de instalaciones Deportivas con pago de entradas			
Uso de las instalaciones deportivas, del Gimnasio Municipal.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Titulo segundo de los productos, capitulo primero: por el arrendamiento, explotacion o uso de bienes muebles o inmuebles propiedad del municipio. Articulo 3°			
<b>IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A</b>			
Cuando se requiera el servicio para el uso de las instalaciones deportivas del Gimnasio Municipal, el cual se otorga tanto a particulares, ligas deportivas, escuelas y/o Dependencias que lo solicitan.			
<b>PASOS</b>			
1.- Acudir el Usuario a las oficinas del Gimnasio Municipal para solicitar el servicio de uso de instalaciones deportivas.	4.- En caseta se cobra cuota a espectadores, jugadores, niños, etc., entregando boleto como comprobante.		
2.- Si existe lugar en la agenda se requiere al interesado elaborar el oficio de petición correspondiente.	5.- La cuota pagada por el servicio se ingresa integralmente a Tesorería Municipal.		
3.- Se da respuesta al requerimiento, y de haber espacio, se agendan día (s) y hora (s) para otorgar el servicio solicitado.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O</b>	
Solicitar mediante escrito libre		NA	
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Oficio libre de solicitud de las instalaciones			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
C. Araceli Paola Toledo Ruiz	4561034770	gimnasiovalle1821@gmail.com	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O</b>	<b>FIGURA JURIDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
24 HRS	<b>Afirmativa Ficta</b>	<b>Negativa Ficta</b>	x
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		N/A	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		N/A	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS</b>	<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>		
Cuota para niños, adultos mayores y jugadores \$2.50 Cuota para espectador \$5.00	Efectivo		
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
Unica			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Disponibilidad de lugares en la agenda			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Comision Municipal del Deporte		
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	Gimnasio Municipal de Valle de Santiago		
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
Lunes a viernes de 9:00 am a 8:00 pm			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>TELEFONO (S)</b>	456498106		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	gimnasiovalle1821@gmail.com		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Contraloría Municipal	4566430002 ext-109 y 112	contraloria@valledesantiago.gob.mx	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO</b>			
Talón foliado del boleto pagado y recibo de ingresos a Tesorería			
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
 C. Araceli Paola Toledo Ruiz			



<b>HOMOCLAVE</b>	VS-GM-03	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	22-mar-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Servicio de estacionamiento público por hora			
Servicio de estacionamiento con pago de cuota por hora, de modo que se pueda resguardar el auto en el Estacionamiento Público del Gimnasio Municipal.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Titulo segundo de los productos, capitulo primero: por el arrendamiento, explotacion o uso de bienes muebles o inmuebles propiedad del municipio. Articulo 3°			
<b>IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A</b>			
cuando se requiera el servicio de estacionamiento publico del Gimnasio Municipal.			
<b>PASOS</b>			
1.- Acudir el interesado al estacionamiento del Gimnasio Municipal para estacionar su auto, verificando que haya cupo.	4.- Terminado el tiempo requerido por el usuario desocupa el lugar de estacionamiento y paga el tiempo o la fracción de hora de servicio.		
2.- Si existen cajones disponibles para estacionarse, el usuario ingresa su autotransporte.	5.- La cuota pagada por el servicio se ingresa integralmente a Tesorería Municipal, registrando ello en un formato de reporte.		
3.- Se otorga al usuario de estacionamiento un boleto foliado con la hora de ingreso al lugar.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			
Solicitud verbal	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O		
Pago de cuota por hora de estacionamiento	NA		
	NA		
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Solicitud verbal presencial			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
C. Araceli Paola Toledo Ruiz	4561034770	gimnasiovallye1821@gmail.com	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O</b>		<b>FIGURA JURIDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
inmediata		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta x
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		N/A	
		N/A	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
Cuota por hora o fracción Vehículo \$8.00 Motocicletas por día \$ 8.00		Efectivo	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
unica			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Disponibilidad de cajones ( lugares de estacionamiento )			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Comision Municipal del Deporte		
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>	Gimnasio Municipal de Valle de Santiago		
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO.</b>			
Lunes a viernes de 7:00 am a 8:00 pm			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>TELÉFONO (S)</b>	456498106		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	gimnasiovallye1821@gmail.com		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Contraloría Municipal	4566430002 ext-109 y 112	comptar@valledesantiago.gob.mx	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO</b>			
Reporte de recaudación entregado a tesorería y talones foliados de los boletos cobrados por el estacionamiento público			
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
 c. Araceli Paola Toledo Ruiz			



<b>HOMOCLAVE</b>	VS-GM-04	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	22-mar-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Servicio de renta de instalaciones del gimnasio municipal			
Servicio de renta de gimnasio municipal con pago de cuota por hora luz natural, hora luz artificial y por día de uso de las instalaciones del Gimnasio Municipal.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Título segundo de los productos, capítulo primero: por el arrendamiento, explotación o uso de bienes muebles o inmuebles propiedad del municipio. Artículo 3°			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Cuando se requiera el servicio del uso de las instalaciones del Gimnasio Municipal se otorga a particulares			
<b>PASOS</b>			
1.- Acudir el interesado a la oficina del gimnasio municipal	3.- Terminado el tiempo requerido por el usuario desocupa el lugar y paga el tiempo de servicio.		
2.- Llevar convocatoria de evento a realizar	4.- La cuota pagada por el servicio se ingresa íntegramente a Tesorería Municipal, registrando ello en un formato de reporte.		
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			
Solicitud verbal	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O		
Pago de cuota por hora de usos de instalaciones	NA		
	NA		
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Solicitud verbal presencial			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
C. Araceli Paola Toledo Ruiz	4561034770	gimnasiovalle1821@gmail.com	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
inmediata		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta x
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		N/A	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		N/A	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
Cuota por hora uso de las instalaciones \$100 luz natural, por hora uso de las instalaciones \$150 luz artificial, \$1000 por día uso de las instalaciones		efectivo	
<b>XIII. VICENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
única			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Disponibilidad de lugares en la agenda			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	Comisión Municipal del Deporte		
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO</b>	Gimnasio Municipal de Valle de Santiago		
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
Lunes a viernes de 9:00 am a 8:00 pm			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S)</b>	Libertad No. 16 Esquina Carranza Zona Centro Valle de Santiago, Gto.		
<b>TELÉFONO (S)</b>	456498106		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>	gimnasiovalle1821@gmail.com		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Contraloría Municipal	4566430002 ext-109 y 112	contraloria@valledesantiago.gob.mx	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO</b>			
Reporte de recaudación entregado a tesorería			
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
 c. Araceli Paola Toledo Ruiz			