



SERVICIO

Asesoría al Programa Pensión para el Bienestar de los Adultos Mayores

| | | |
|---|--|--|
| CÓDIGO: | S/SPCH/DBS/03/2023 | |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | | |
| Brindar asesoría a las personas que residen en el Municipio de San Pedro Cholula para ingresar el Programa Pensión para el Bienestar de los Adultos Mayores | | |
| POBLACIÓN OBJETIVO | | ASPECTOS A CONSIDERAR |
| Población perteneciente al Municipio de San Pedro Cholula, mayor a los 65 años de edad cumplidos. | | Asesoría del programa |
| BENEFICIO DEL SERVICIO | | REQUIERE CITA |
| Asesoría | | No / lunes a viernes 09:00 a 15:30 hrs |
| MODALIDAD | TIPO DE SERVICIO | TELÉFONO PARA AGENDAR CITA |
| Presencial | Directo | Tel. 22 29 05 35 34 |
| PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE | | PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN |
| Este servicio no requiere plazo de prevención. | | Este servicio no requiere plazo de prevención. |
| REQUIERE INSPECCIÓN | ÁREA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN | OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN |
| Este servicio no requiere inspección. | Este servicio no requiere inspección. | Este servicio no requiere inspección. |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA INSPECCIÓN | | |
| Este servicio no requiere inspección. | | |
| DOCUMENTOS QUE DEBE CONSERVAR PARA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO | | |
| No aplica | | |
| PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO | | APLICA AFIRMATIVA FICTA |
| Inmediata | | No aplica. |
| REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| 1. Ser ciudadano del Municipio de San Pedro Cholula | | |
| DOCUMENTOS PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| REQUISITO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |
| No es necesario para este servicio. | No es necesario para este servicio. | No es necesario para este servicio. |
| NOTA | | |
| PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| 1.- Acudir a la Dirección de Bienestar Social | | |
| 2.- Recibir Informes del servicio | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN | | |
| No se emiten criterios de resolución. | | |

| FUNDAMENTO JURÍDICO PARA EL COBRO | |
|--|--------------------------|
| El servicio es gratuito. | |
| COSTO DEL SERVICIO | |
| CONCEPTO | MONTO |
| El servicio es gratuito. | 0 |
| | |
| | |
| LUGAR DEL PAGO | FORMA DE PAGO |
| El servicio es gratuito. | El servicio es gratuito. |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO | |
| 1.- Plan de desarrollo municipal de San Pedro Cholula 2021-2024, Puebla, VIGENTE. | |
| 2.- Reglas de operación del programa pensión para el Bienestar de los Adultos Mayores | |
| VIGENCIA DEL DOCUMENTO | |
| Vigente | |
| HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN | |
| Para este servicio no es necesario otros formatos. | |
| DATOS GENERALES DEL ÁREA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y DE LA INFORMACIÓN | |
| ÁREA RESPONSABLE | |
| Dirección de Bienestar Social | |
| DIRECCIÓN | |
| Av. 9 Poniente, No. 505, Barrio de Santa María Xixitla, San Pedro Cholula. | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| bienestarsocial12.24@gmail.com | |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE | |
| Encargado de Despacho de la Dirección de Bienestar Social C. Víctor Manuel Tejeda Gurrola | |
| HORARIO DE ATENCIÓN | TELÉFONO |
| lunes a viernes 9:00 a 15:30 hrs. | Tel. 22 29 05 35 34 |
| QUEJAS Y DENUNCIAS | |
| Si el Servidor Público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula. | |
| DIRECCIÓN | |
| Portal Guerrero N° 3 planta alta, Colonia Centro, C.P. 72760, San Pedro Cholula | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| contraloria@cholula.gob.mx | |
| TELÉFONO | |
| 222 777 29 20 ext 2920 | |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE | |
| C. Isis Hernández Mancilla | |