

CATÁLOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
H. AYUNTAMIENTO HUEHUETLÁN, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2024-2027



NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
CONSTANCIA DE TUTORÍA		TRÁMITE	SERVICIO
		X	
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		DATOS DEL ÁREA O DEPARTAMENTO EN EL QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
CONSTANCIA DE TUTELA PARA FAMILIAR, ABUELOS, TÍOS, HERMANOS, QUE TIENEN A CARGO MENORES DE EDAD.		PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. CALLE HIDALGO No. 2, PLAZA PRINCIPAL, ZONA CENTRO, C.P. 79880 TELÉFONO: 482 115 25 50 CORREO ELECTRÓNICO: procuraduriahuehuetlan@gmail.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE HUEHUETLÁN, S.L.P.		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRS. SABADÓ DE 9:00 A 13:00 HRS.	
FUNDAMENTO JURÍDICO PARA REALIZARLO		MODALIDAD	
ARTICULO 36 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL Y LEY DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ		PRESENCIAL	EN LÍNEA
		X	
TIEMPO DE RESPUESTA	COSTO	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA
1 DÍA HÁBIL	\$ 56.57	TESORERÍA MUNICIPAL	UN AÑO
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
TUTOR: COPIA DE INE, COPIA DE LA CURP, COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO, SOLICITUD, COPIA DE RECIBO DE LUZ. NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE: COPIA DE LA CURP, COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO. ADEMÁS, DEBERÁN PRESENTAR 2 TESTIGOS.			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
EN CASO DE NEGATIVA DEL TRÁMITE O SERVICIO, PODRÁ INTERPONER QUEJA O DENUNCIA EN EL DEPARTAMENTO DE CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE HIDALGO NO. 2, PLAZA PRINCIPAL, ZONA CENTRO, HUEHUETLÁN, S.L.P., C.P. 79880. TELÉFONOS: 482 367 2093. CORREO ELECTRÓNICO: contraloriahuehuetlan@gmail.com			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
LIC. ERACLIO HERNÁNDEZ MARTÍNEZ PROCURADOR MUNICIPAL NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.		PROFR. RAMÓN MARTÍNEZ AVITUD PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	



H. AYUNTAMIENTO 2024-2027
HUEHUETLÁN
TU BIENESTAR NUESTRO COMPROMISO

FORMATOS A UTILIZAR

ORDEN DE PAGO

HUEHUETLÁN, S.L.P. A ____ DE ____ 2025.

NOMBRE DEL CLIENTE:

CONCEPTO/DESCRIPCIÓN:

DESGLOSE DE COBRO: _____

IMPORTE: _____

CON LETRA: _____

ARTÍCULO _____, FRACC. _____ INCISOS _____.

LEY DE INGRESOS _____.

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO
