**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | Servicio Eficiente y Permanente (1) | Política Pública  |  |
| Dirección o área responsable | SIRECCION DE PADRON Y LICENCIAS |
| Problemática que atiende la propuesta  | Que el personal de padrón y licencia tenga una actitud positiva para la atención del contribuyente |
| Programa Estratégico |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  | NIÑOS HEROES 360 |
| Nombre del enlace o responsable  | HUGO FDO. RODRIGUEZ MARTINEZ Y LIC. AURELIA YOLANDA BARBA ROJAS | Línea de Acción |  |
| Objetivo específico | Que el personal atienda con amabilidad, eficiencia y prontitud al contribuyente |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | TODA PERSONA QUE REALICE ACTIVIDAD COMERCIAL EN EL MUNICIPIO |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
|  |  | X |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | Que el contribuyente se le otorgue un servicio atento. rápido eficiente y simplificado |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Manteniendo contacto permanente con el personal, generando un ambiente laboral adecuado y capacitación |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
|  |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Servicio Eficiente y Permanente | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | Programa de Coordinación Interinstitucional (2) |  |  |
| Dirección o área responsable | DIRECCION DE PADRON Y LICENCIAS |
| Problemática que atiende la propuesta  | Mantener una coordinación estrecha y eficiente con las diferentes áreas relacionadas con padrón y licencias |
|  |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  | NIÑOS HEROES 360 |
| Nombre del enlace o responsable  | HUGO FDO. RODRIGUEZ MARTINEZ Y LIC. AURELIA YOLANDA BARBA ROJAS |  |  |
| Objetivo específico | Procesos de regularización dentro del marco legal, actualización y depuración del padrón de contribuyentes y un catálogo de giros actualizado y acorde a las necesidades del municipio. |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | Contribuyentes que invierten en el municipio a través de instalar sus negocios  |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
| x |  |  |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | Un padrón de contribuyentes y giros eficiente y actualizado |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado |  Actualización y Análisis de los marcos legales (leyes y reglamentos) y la propuesta de actualización del catálogos de giros acorde a las necesidades del municipio |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
|  |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Programa de Coordinación Interinstitucional (2) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | Programa de Recertificación del Módulo SARE (3) |  |  |
| Dirección o área responsable | Dirección de Padrón y Licencias |
| Problemática que atiende la propuesta  | Cumplir con las observaciones estipuladas por el Gobierno Federal PROSARE |
|  |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  | NIÑOS HEROES 360 |
| Nombre del enlace o responsable  | HUGO FDO. RODRIGUEZ MARTINEZ Y LIC. AURELIA YOLANDA BARBA ROJAS |  |  |
| Objetivo específico | Lograr la recertificación |
| Perfil de la población atendida o beneficiada |  |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
| X |  |  |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | Poder otorgar Licencias municipales para el funcionamiento de giros comerciales de forma simplificada y rápida |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Cumplir la normatividad estipulada para la recertificación del servicio dentro del marco regulatorio |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
|  |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Cumplir los lineamientos y Observaciones del PROSARE para la recertificación |  |  |  | X | X | X | X |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | PROGRAMA DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL (4) | EjeEstrategiaLínea de Acción |  |
| Dirección o área responsable | DIRECCION DE PADRON Y LICENCIAS  |
| Problemática que atiende la propuesta  | La falta de acceso al área de atención de personas de la 3ra edad y con capacidades diferentes, para poder realizar los tramites administrativos  |
| No. de PP EspecialVinc al PND |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  | NIÑOS HEROES 360  |
| Nombre del enlace o responsable  | HUGO FDO. RODRIGUEZ MARTINEZ Y LIC. AURELIA YOLANDA BARBA ROJAS | Vinc al PEDVinc al PMetD |  |
| Objetivo específico | DAR LAS FACILIDADES DE ACCESO A LA OFICINA  |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | PERSONAS DE TERCER EDAD Y CON CAPACIDADES DIFERENTES QUE ACUDEN A LAS DEPENDENCIA DE PADRON Y LICENCIAS, MERCADOS, INSPECCION Y VIGILANCIAS A REALIZAR SUS TRAMITES |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
| X |  |  |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | COLOCACION DE UN ELEVADOR |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Realizar la Obra Civil para la instalación del elevador con un costo de aprox. $40,000.00 |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
| X |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  | Económica |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Instalación del elevador |  x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | Programa de Simplificación y Digitalización de Licencias Giros (5) | Política Pública  |  |
| Dirección o área responsable | Dirección de Padrón y Licencias |
| Problemática que atiende la propuesta  | Realizar el programa de computo para tramitar la licencia municipal y el refrendo de giros en línea  |
| Programa Estratégico |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  | NIÑOS HEROES 360 |
| Nombre del enlace o responsable  | HUGO FDO. RODRIGUEZ MARTINEZ Y LIC. AURELIA YOLANDA BARBA ROJAS | Línea de Acción |  |
| Objetivo específico | Tramites de licencia y Refrendos por internet |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | Contribuyentes podrá realizar el tramite de su licencia de giro en linea |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
| X |  |  |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | Entregar la Licencia Municipal giro o su refrendo por internet |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Licitar el Programa para la implementación del proceso |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
|  |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Programa de Simplificación y Digitalización de Licencias Giros |  |  |  |  |  |  | X | X | X | X | X | X |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  |  |  |  |
| Dirección o área responsable |  |
| Problemática que atiende la propuesta  |  |
|  |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias  |  |
| Nombre del enlace o responsable  |  |  |  |
| Objetivo específico |  |
| Perfil de la población atendida o beneficiada |  |
| Tipo de propuesta | Beneficiarios | Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario**  | **(C) Fondos del Gobierno** **Federal o Estatal** |
| Monto total estimado( Sólo para Categorías B y C ) | **Categoría para Presupuesto****(A, B y C)** | Aportación Municipal | Participación Federal / Estatal |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  |  |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado |  |
| Objetivos del programa estratégico  |  |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye  |  |
| Beneficios  | Corto Plazo | Mediano Plazo | Largo Plazo |
|  |  |  |
| Nombre del Indicador  | **Dimensión a medir**  | Definición del indicador  | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida  | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia**
2. **Eficiencia**
3. **Económica**
4. **Calidad**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto |  |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2018 - 2019** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |