

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO: <input type="checkbox"/> | |
| LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE MEDIANO IMPACTO | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | CÓDIGO DE LA CÉDULA | DDE/NUM/25 |
| ACTO ADMINISTRATIVO QUE EMITE LA AUTORIDAD MUNICIPAL, POR EL CUAL AUTORIZA A UNA PERSONA FÍSICA O JURÍDICO COLECTIVA A DESARROLLAR ACTIVIDADES ECONÓMICAS DENOMINADAS DE MEDIANO IMPACTO, AQUELLAS DONDE NO SE LLEVE A CABO LA VENTA O SUMINISTRO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS AL COPEO O PARA CONSUMO INMEDIATO. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 1 Y 2 FRACCION XXXIV, 21,23,33,34,35 Y 36 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO 96 QUATER II BIS CAPÍTULO II SECCIÓN I, ARTÍCULOS 318 y 320 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE. | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE MEDIANO IMPACTO. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: AÑO FISCAL VIGENTE |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB | N.A. |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO EL CIUDADANO APERTURE UNA UNIDAD ECONÓMICA DE MEDIANO IMPACTO | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | PROTECCIÓN CIVIL GENERA UN DICTAMEN DE VIABILIDAD A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, DE IGUAL FORMA SE REALIZA UNA REVISIÓN A LA UNIDAD ECONÓMICA PARA QUE RESPETEN LA ACTIVIDAD COMERCIAL AUTORIZADA PARA MEDIANO IMPACTO. | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias |
| FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO DE MEDIANO IMPACTO CON LA LEYENDA "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" | | SI | N.A |
| 2. DOCUMENTO QUE ACREDITE LA POSESION DEL INMUEBLE | | SI | (1) |
| 3. CEDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACION | | SI | (1) |
| 4. IDENTIFICACION OFICIAL DEL TITULAR O EN SU CASO CARTA PODER E IDENTIFICACION DEL TITULAR APODERADO. | | SI | (1) |
| 5. CURP DEL PROPIETARIO DEL NEGOCIO FOTO DE INTERIOR Y DEL EXTERIOR DE LA UNIDAD ECONOMICA. | | SI | N.A |
| 6. COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE DEL PROPIETARIO DEL NEGOCIO (NO MAYOR A TRES MESES DE SU EXPEDICIÓN) | | SI | N.A |
| 7. FIRMAR CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCION CIVIL. | | NO | N.A |
| 8. FOTOGRAFÍA DE LA UNIDAD ECONÓMICA (INTERIOR Y EXTERIOR). | | SI | (1) |
| 9. CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA UNIDAD ECONÓMICA. | | SI | (1) |
| ARTICULO 1,2 FRACCION XXXIV, 21,23,33,34,35 Y 36 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO 96 QUATER II BIS CAPÍTULO II SECCIÓN I, ARTÍCULOS 318 y 320 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE. | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| 1.- LLENAR EL FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO DE MEDIANO IMPACTO CON LA LEYENDA "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" | | SI | N.A |
| | | SI | (1) |

| | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|-------------------|---|----------------------------|
| 2. COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL TITULAR O EN SU CASO CARTA PODER E IDENTIFICACION DEL TITULAR APODERADO. | NO | (1) | ARTICULO 1 Y 2 FRACCION XXXIV, 21, 23, 33, 34, 35 Y 36 DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MEXICO LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO 96 QUATER II BIS CAPÍTULO II SECCIÓN I, ARTÍCULOS 318 y 320 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE. | | | | |
| 3. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) | SI | N.A | | | | | |
| 4. CEDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACION | SI | N.A | | | | | |
| 5. FIRMA DE CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCION CIVIL. | SI | N.A | | | | | |
| 6. FOTO DE INTERIOR Y DEL EXTERIOR DE LA UNIDAD ECONOMICA. | NO | (1) | | | | | |
| 7. DOCUMENTO QUE ACREDITE LA POSESION DEL INMUEBLE | NO | (1) | | | | | |
| 8. ACTA CONSTITUTIVA | NO | (1) | | | | | |
| 9. PODER NOTARIAL (DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CARTA PODER DE LA PERSONA QUIE REALIZA EL TRAMITE, SOLO EN CASO DE NO ACUDIR EL REPRESENTANTE LEGAL CON IDENTIFICACION OFICIAL Y DE FIRMAS E IDENTIFICACION DE LOS INVOLUCRADOS. | NO | (1) | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N.A | N.A | N.A | N.A | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> ACUDIR A LA OFICINA DE DESARROLLO ECONÓMICO RECIBIR LA INFORMACIÓN NECESARIO PARA INICIAR SU TRÁMITE CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA DIRECCIÓN UNA VEZ ENTREGANDO LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA COMPLETA, LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO LE OTORGARÁ AL TITULAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CORRESPONDIENTE A LA UNIDADECONOMICA QUE SE APERTURE. | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 5 DIAS HÁBILES | | | | | | |
| COSTO: | CONSULTAR EL BANDO MUNICIPAL VIGENTE | LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO 96 QUATER FRACCIÓN XVIII DE LA LEY ORGÁNICA DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULOS 202 Y 203 Y ARTÍCULO 6, FRACCIÓN VII DEL CÓDIGO FINANCIERO CAPÍTULO II SECCIÓN I ARTÍCULO 320 DEL BANDO MUNICIPAL | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | x | TARJETA DE CRÉDITO | x | TARJETA DE DÉBITO | x | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA CAJA DE LA TESORERÍA MUNICIPAL | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE LA TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | UNA VEZ EMITIDA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EL SOLICITANTE DEBE CONTAR EN SU ESTABLECIMIENTO CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL Y A SU VEZ NO DEBERÁ INVADIR LA VÍA PUBLICA CON OBJETOS Y MERCANCIAS. | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | SE APLICA LA AFIRMATIVA FICTA UNA VEZ QUE LA SOLICITUD EN ORIGINAL DEL TRÁMITE O SERVICIO ES SELLADO Y FIRMADO POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y QUE HAYA TRANSCURRIDO EL TIEMPO DE RESPUESTA SIN HABER ATENDIDO DICHA SOLICITUD. | | | | | | |

| OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|---|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. DEL FERROCARRIL PLANTA ALTA DEL MERCADO MUNICIPAL "ÁLVARO OBREGÓN" | | | NO. INT. Y EXT.: | N.A | |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | EL ORO DE HIDALGO, MEXICO | | | |
| C.P.: | 50600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 4:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 711 | 1252272 | | N.A | N.A | desarrolloeconomico@elorumexico.gob.mx | | |

| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
|--|--|--------|-----------------------------|--|-----|
| OFICINA: | | N.A | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N.A | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N..A | | NO. INT. Y EXT.: | N.A |
| COLONIA: | N.A | | MUNICIPIO: | N.A | |
| C.P.: | N.A | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N.A | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N.A | N.A | N.A | N.A | desarrolloeconomico@elorumexico.gob.mx | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N.A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿A QUE SE LES NOMBRAN NEGOCIOS DE MEDIANO IMPACTO? | | | | |
| RESPUESTA: | A LAS UNIDADES ECONÓMICAS QUE SE LES AUTORIZA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA CONSUMO INMEDIATO, SIENDO OTRA SU ACTIVIDAD PRINCIPAL. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUÉ COSTO TIENE LA LICENCIA DE MEDIANO IMPACTO? | | | | |
| RESPUESTA: | LAS LICENCIAS DE MEDIANO IMPACTO SON GRATUITAS SIN EMBARGO DEPENDIENDO EL GIRO, DEBERAN CUBRIR LA APORTACIÓN DE ESTÍMULOS FISCALES A QUE SEAN ACREEDORES LOS TITULARES DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿SI QUIERO DAR DE BAJA MI GIRO QUE DEBO DE HACER? | | | | |
| RESPUESTA: | TIENE QUE ACUDIR A ESTA DEPENDENCIA PARA REALIZAR LA BAJA DE LICENCIA. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>_____ L. C. C/ SAMUEL ROMERO AZOTEA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | <p>VISTO BUENO</p>  <p>_____ L.R.E.I. LAURA PATRICIA DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>___ 09 / ___ 06 / 2025 ___.</p> |
| | | |