



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |   |  |           |
|--|--|--|---|--|-----------|
| NOMBRE:  |  |  | TRÁMITE:  | <input checked="" type="checkbox"/>  | SERVICIO: |
| <b>DDEA-011 PAGO DE REFRENDO PARA ESTABLECIMIENTOS DE BAJO IMPACTO</b>   |  |  |   |  |           |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |   |  |           |
| El empresario debe de presentarse a solicitar su línea de captura u orden de pago para el refrendo de los derechos que establece el Código Financiero en su artículo 159 a más tardar el 31 de marzo con la copia de su pago anterior. |  |  |   |  |           |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO   |  |   |  |           |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | Orden de pago  |  |   | VIGENCIA:  | 1 año     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | <input type="checkbox"/> SI  | <input checked="" type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB   | <input type="checkbox"/> NO  |           |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | Este trámite lo deberán realizar todas las personas físicas o jurídico colectivas que hayan solicitado el derecho para la venta de bebidas alcohólicas al público en botella cerrada o al coqueo en general, en establecimientos comerciales, de servicios o de diversión y espectáculos públicos. |  |   |  |           |
| REQUISITOS:  |  |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:                     |  |           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |   |  |           |
|  | ORIGINAL   | COPIA(S)                               |   |  |           |
| Pago anterior  | N/A  | SI<br>(1)                              | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| Identificación del peticionario  | N/A  | SI<br>(1)                              | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| Carta Poder con identificaciones de testigos (en caso de que el Tramite lo realice un tercero)   | SI<br>(1)  | N/A                                    | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |  |  |   |  |           |
| Pago anterior  | N/A  | SI<br>(1)                              | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| Poder Notarial   | N/A  | SI<br>(1)                              | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| Identificación del representante legal   | N/A  | SI<br>(1)                              | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| Carta Poder con identificaciones de testigos (en caso de que el Tramite lo realice un tercero)   | SI<br>(1)  | N/A                                    | Reglamento Municipal de Funcionamiento y Fomento de la Actividad Económica de Teoloyucan. |  |           |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |   |  |           |
| N/A  | N/A  | N/A                                    | N/A   |  |           |
| <b>OTROS</b>   |  |  |   |  |           |
| N/A  | N/A  | N/A                                    | N/A   |  |           |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | Asignación SARE: 15 minutos.   |  | TIEMPO DE RESPUESTA:  | Emisión Licencia de Funcionamiento Giros Desregulados 1 día. Giros Regulados 7 días hábiles. |           |



|                                     |           |                    |                   |                            |
|-------------------------------------|-----------|--------------------|-------------------|----------------------------|
| VIGENCIA:                           | N/A       |                    |                   |                            |
| COSTO:                              | SIN COSTO |                    |                   |                            |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | N/A       |                    |                   |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | N/A       |                    |                   |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | N/A       |                    |                   |                            |

|  |                    |   |                                       |                        |
|--|--------------------|---|---------------------------------------|------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                         |                    | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:        |                                       |                        |
| Dirección de Desarrollo Económico y Agropecuario |                    | Centro de Atención Integral al Empresario |                                       |                        |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                       |                    | L.C.P. Javier Agustín Contreras Rosales   |                                       |                        |
| DOMICILIO:                                       | CALLE: AV. DOLORES | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N                                   |                        |
| COLONIA:   | BARRIO TLATILCO    | MUNICIPIO:                                | TEOLOYUCAN                            |                        |
| C.P.:  | 54770              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:               | 09:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes |                        |
| LADA:  | TELEFONOS:         | EXTS.:                                    | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO:    |
| 593  | 9 14 31 09         |   | N/A                                   | caie@teoloyucan.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:                             | TELEFONOS: | EXTS.:                      | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A                               | N/A        | N/A                         | N/A  | N/A                 |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | N/A |
|-------------------------|-----|

**OTROS**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué voy a necesitar para realizar mi pago?                     |
| RESPUESTA:            | Comprobante de pago del año anterior.                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué documentos necesito ingresar?                              |
| RESPUESTA:            | Solo los documentos que no estén vigentes dentro del expediente |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: |   |
| RESPUESTA:            |   |

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

Cedula de Zonificación, Vo. Bo. Protección Civil y Medio Ambiente

|                       |                                  |                         |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:              | VISTO BUENO:                     | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                       |                                  | 25/09/2020              |
| DORA LUCERO LEÓN ALVA | JAVIER AGUSTÍN CONTRERAS ROSALES |                         |