



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
|--|--|---|--|-----------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:  | <input checked="" type="checkbox"/>  | SERVICIO: |                   |     |                            |     |
| <b>REFRENDO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (UNIDADES BAJO, MEDIANO Y ALTO IMPACTO).</b>   |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| LAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS COLECTIVAS DEBERAN OBLIGATORIAMENTE RENOVAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE SU ESTABLECIMIENTO PARA EL AÑO CALENDARIO CORRESPONDIENTE. |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS<br>LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO.<br>LEY DE FOMENTO ECONÓMICO PARA EL ESTADO DE MÉXICO<br>LEY DE INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE MÉXICO<br>LEY ORGANIZA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO, 31 FRACCIÓN XXIV Y 48 FRACCIONES VI BIS, XIII QUARTER, XVI BIS<br>CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTICULO 1.15 FRACCIÓN X, 5.35,5.36, 5.37, 5.38, 6.25 BIS, 6.37 FRACCIÓN II, III Y DEMÁS APLICABLES.<br>CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 159.<br>BANDO MUNICIPAL VIGENTE 2021. |   |  |           |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | REFRENDO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   | AÑO FISCAL   |           |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?:   | SI <input checked="" type="checkbox"/>   | DIRECCIÓN WEB   | N/A  |           |                   |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | TODO CONTRIBUYENTE QUE ANTERIORMENTE HAYA MANIFESTADO EJERCER ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y QUE HAYAN SIDO ACREDITADOS LEGALMENTE POR ESTA DEPENDENCIA, CON EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.   |   |  |           |                   |     |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  | EL TRÁMITE ESTÁ SUJETO A UNA VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL, EL OBJETIVO ES SUPERVISAR QUE EL INMUEBLE CUENTE CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL.   |   |  |           |                   |     |                            |     |
| REQUISITOS:  | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO   | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS                                | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.  |           |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| 1. COMPROBANTE DE PAGO DEL AÑO VIGENTE   | SI   | 1   | (LOS DOCUMENTOS SE UTILIZAN PARA INTEGRAR SU EXPEDIENTE EL CUAL SE ENCONTRARÁ EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO) |           |                   |     |                            |     |
| 2. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL AÑO ANTERIOR   | SI   | 0   |  |           |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| 1. COMPROBANTE DE PAGO DEL AÑO VIGENTE   | SI   | 1   | (LOS DOCUMENTOS SE UTILIZAN PARA INTEGRAR SU EXPEDIENTE EL CUAL SE ENCONTRARÁ EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO) |           |                   |     |                            |     |
| 2. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL AÑO ANTERIOR   | SI   | 0   |  |           |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A  | N/A   | N/A  |           |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 2 DÍAS HÁBILES   |   |  |           |                   |     |                            |     |
| COSTO:   | LO ESTIPULADO EN EL TABULADOR  | FUNDAMENTO JURÍDICO: CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS. |  |           |                   |     |                            |     |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO  | <input checked="" type="checkbox"/>   | TARJETA DE CRÉDITO   | N/A       | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | EN CAJA DE TESORERÍA MUNICIPAL   |   |  |           |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | N/A  |   |  |           |                   |     |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE  | UNA VEZ QUE SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS PARA OTORGAR EL TRAMITE SOLICITADO.   |   |  |           |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | N/A  |   |  |           |                   |     |                            |     |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



Xalatlaco

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FUERTES.

|   |   |                             |        |                                    |                              |     |  |
|---|---|-----------------------------|--------|------------------------------------|------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |   |                             |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                              |     |  |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO                               |   |                             |        | DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO  |                              |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                      |   |                             |        | LIC. ARELI REYES SERRANO           |                              |     |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:  | AV. 16 DE SEPTIEMBRE        |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:             | 2   |  |
| COLONIA:  | CENTRO  |                             |        | MUNICIPIO:                         | XALATLACO EDO. DE MEXICO     |     |  |
| C.P.:   | 52680   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |        | 9:00 A 18:00 LUNES A VIERNES       |                              |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  |                             | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:          |     |  |
| N/A   | N/A   |                             | N/A    | N/A                                | reyes_serrano1807@utlook.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                   |   |                             |        |                                    |                              |     |  |
| 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                                | N/A                          |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:  | N/A   |                             |        |                                    |                              |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                    |   |                             |        |                                    |                              |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   | <b>¿QUIÉN TIENE QUE SOLICITAR EL REFRENDO DE FUNCIONAMIENTO?</b>  |                             |        |                                    |                              |     |  |
| RESPUESTA:  | TODO CONTRIBUYENTE QUE ANTERIORMENTE HAYA MANIFESTADO EJERCER ACTIVIDADES EMPRESARIALES, O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y QUE HAYAN SIDO ACREDITADOS LEGALMENTE POR ESTA DEPENDENCIA, CON EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. |                             |        |                                    |                              |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   | <b>¿PUEDO SOLICITAR COPIA DEL REFRENDO EN CASO DE EXTRAÍVO?</b>   |                             |        |                                    |                              |     |  |
| RESPUESTA:  | SI, PRESENTANDO EL ACTA INFORMATIVA CORRESPONDIENTE A LA PERDIDA  |                             |        |                                    |                              |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   | <b>¿SI MI NEGOCIO CAMBIA DE GIRO DEBO INFORMAR PARA MODIFICAR MI LICENCIA?</b>  |                             |        |                                    |                              |     |  |
| RESPUESTA:  | SI  |                             |        |                                    |                              |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                        |   |                             |        |                                    |                              |     |  |
| DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (MEDIANO IMPACTO Y ALTO IMPACTO). |   |                             |        |                                    |                              |     |  |

|  |  |  |           |   |  |                         |                |
|--|--|--|-----------|---|--|-------------------------|----------------|
| ELABORÓ:   |  |  | 2022-2024 | VISTO BUENO:  |  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 23 / 06 / 2022 |
| LIC. ARELI REYES SERRANO<br>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA |  |  |           | LIC. ARELI REYES SERRANO<br>DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO |  |                         |                |