



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                      |                                                                | SERVICIO: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |
| <b>EXPEDICIÓN DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO BAJO RIESGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| A TRAVÉS DE VENTANILLA ÚNICA (SARE) EL AYUNTAMIENTO DE TLALMANALCO, REALIZA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS DE BAJO RIESGO, CON LA FINALIDAD DE QUE EL CIUDADANO ACUDA A ESTA VENTANILLA CON LOS REQUISITOS ADECUADOS PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE, CONSIDERANDO UNIDADES ECONÓMICAS DE BAJO IMPACTO. LOS ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES QUE SE CARACTERIZAN POR LA COMPRA VENTA, ARRENDAMIENTO, DISTRIBUCIÓN DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIO Y QUE POR SUS PROPIAS CARACTERÍSTICAS TIENEN PROHIBIDA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS. |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ART. 13 PARRAFO SEGUNDO DE LA LEY DE COMPETITIVIDAD Y ORDENAMIENTO COMERCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO, ART. 71 Y 72 DEL REGLAMENTO INDUSTRIAL VIA PÚBLICA Y MERCADOS ART. 76, 78, 79. |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO                                                                                                                                                        |                                                                | <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>AÑO FISCAL</b>          |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SI                                                                                                                                                                                | NO                                                             | <b>DIRECCIÓN WEB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                        |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ANTES DE LA APERTURA DE LA UNIDAD ECONÓMICA                                                                                                                                       |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SI ESTA SUJETO A INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS ÁREAS DE DESARROLLO URBANO, ECOLOGÍA Y PROTECCIÓN CIVIL SEGÚN CORRESPONDA EL CASO.                                              |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>REQUISITOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>ORIGINAL</b><br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                                                   | <b>COPIAS</b> anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE)</li> <li>- COMPROBANTE DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O PAGO PREDIAL</li> <li>- FOTOGRAFÍA DE INTERIOR Y EXTERIOR DEL COMERCIO</li> <li>- CROQUIS DE GOOGLE MAPS DE LA UBICACIÓN DEL LUGAR</li> <li>- CEDULA ZONIFICACIÓN</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                  |  | SI                                                                                                                                                                                | 2                                                              | CÓDIGO FINANCIERO ART. 120 AL 140, 159, EL ARTICULO 10 A DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL VIGENTE Y EL ARTICULO 24 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, LA DOCUMENTACIÓN SE OCUPA PARA INTEGRAR EL EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE. |                            |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE)</li> <li>- COMPROBANTE DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O PAGO PREDIAL</li> <li>- FOTOGRAFÍA DE INTERIOR Y EXTERIOR DEL COMERCIO</li> <li>- CROQUIS DE GOOGLE MAPS DE LA UBICACIÓN DEL LUGAR</li> <li>- CEDULA ZONIFICACIÓN</li> <li>- ACTA COSTITUTIVA</li> <li>- PODER NOTARIAL</li> <li>- R.F.C</li> </ul>                                                                                                                                                           |  | SI                                                                                                                                                                                | 2                                                              | CÓDIGO FINANCIERO ART. 120 AL 140, 159, EL ARTICULO 10 A DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL VIGENTE Y EL ARTICULO 24 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, LA DOCUMENTACIÓN SE OCUPA PARA INTEGRAR EL EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE. |                            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NO APLICA                                                                                                                                                                         | NO APLICA                                                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 72 HORAS                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>COSTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | GRATUITO                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>Fundamento Jurídico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                         | TARJETA DE CRÉDITO                                             | TARJETA DE DÉBITO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | N/A                                                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | N/A                                                                                                                                                                               |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                          |                               |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COORDINACIÓN DE VENTANILLA ÚNICA SARE                                                       |                               |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | C. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO                                                        |                               |
| DOMICILIO:                                        | CALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FRAY MARTÍN DE VALENCIA                                                                     | NO. INT. Y EXT.:              |
| COLONIA:                                          | CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MUNICIPIO:                                                                                  | TLALMANALCO, ESTADO DE MEXICO |
| C.P.:                                             | 56700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00-16:00 HRS. Y SABADOS DE 9:00-13:00 HRS. |                               |
| LADA:                                             | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EXTS.:                                                                                      | FAX:                          |
|                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                         | N/A                           |
| CORREO ELECTRÓNICO: coord.sare@tlalmanalco.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.:              |
| COLONIA:                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MUNICIPIO:                                                                                  | N/A                           |
| C.P.:                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A                                                             |                               |
| LADA:                                             | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EXTS.:                                                                                      | FAX:                          |
| N/A                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                         | N/A                           |
| CORREO ELECTRÓNICO: N/A                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                               |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                               |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                               |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                             | ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE BAJO RIESGO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                             |                               |
| RESPUESTA:                                        | ES IMPORTANTE PORQUE: PERMITE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS, LEGALMENTE PERMITIDAS, CONFORME A LA PLANIFICACIÓN URBANA Y BAJO CONDICIONES DE SEGURIDAD. → PERMITE ACREDITAR LA FORMALIDAD DE SU NEGOCIO, ANTE ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS, FAVORECIENDO SU ACCESO AL MERCADO. → GARANTIZA EL LIBRE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA AUTORIZADA POR LA MUNICIPALIDAD. |                                                                                             |                               |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                             | ¿LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE BAJO RIESGO TIENE COSTO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                               |
| RESPUESTA:                                        | NO, PERO EL INICIAR ACTIVIDADES SIN LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SE HACE ACREEDOR DE UNA MULTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                               |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                             | ¿CADA CUANTO SE RENUEVA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                               |
| RESPUESTA:                                        | DENTRO DE LOS PRIMEROS TRES MESES DE CADA AÑO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                               |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                               |

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br>TLALMANALCO<br>GOBIERNO MUNICIPAL<br>N.º 2025-2007 X<br><b>VENTANILLA SARE</b><br>TLALMANALCO, ESTADO DE MÉXICO<br>C. BRANDON QUINTERO RIVERO<br>COORDINADOR DE VENTANILLA SARE | VISTO BUENO:<br>TLALMANALCO<br>GOBIERNO MUNICIPAL<br>N.º 2025-2007 X<br><b>DIRECCIÓN DE<br/>DESARROLLO ECONÓMICO</b><br>TLALMANALCO, ESTADO DE MÉXICO<br>LIC. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO<br>DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>18 / 03 / 2025 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|