

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                       | SERVICIO:                           |
| <b>LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO (SARE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         | DDEG01                              |
| <p>SE CONSIDERAN GIROS DE ALTO IMPACTO, A LAS UNIDADES ECONÓMICAS QUE SEÑALAN EL CATÁLOGO DE GIROS DEL SARE DEL MUNICIPIO DE SULTEPEC, Y QUE REQUIERE DICTAMEN MUNICIPAL DE GIROS.</p> <p>SE ENTIENDE POR ALTO IMPACTO, LAS ACTIVIDADES QUE GENEREN ALTERACIÓN AL DESARROLLO NORMAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA SOCIAL.</p> <p>SE REQUIERE AUTORIZACIÓN DEL AYUNTAMIENTO MEDIANTE ACUERDO DE CABILDO, PARA EL EJERCICIO DE CUALQUIER ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, PROFESIONAL Y DE SERVICIOS DE ALTO IMPACTO; TIENDAS DE CONVIVENCIA, AGENCIAS, CENTROS COMERCIALES Y DE AUTO SERVICIO, GASOLINERAS, GASERAS, VINATERIAS, CANTINAS, PULQUERIAS, RESTAURANTES BARES, CENTROS BOTANEROS, CERVECEROS, O CUALQUIER ESTABLECIMIENTO QUE EXPENDA BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ASÍ COMO LO GIROS QUE UTILICEN SUSTANCIAS PELIGROSAS O TOXICAS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD O INTEGRIDAD, COMO LAS FRANQUICIAS DE CADENAS COMERCIALES ESTATALES, NACIONALES Y TRANSNACIONALES.</p> |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | ARTÍCULO 82 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO (SARE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   |
| UN AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO                                                                                      | DIRECCIÓN WEB                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | PERSONA FÍSICA O MORAL A DESARROLLAR UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA (COMERCIAL, INDUSTRIAL O DE SERVICIOS).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | UNA VEZ PRESENTADA LA SOLICITUD Y LOS REQUISITOS EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y GOBERNACIÓN, ECOLOGIA Y PROTECCIÓN CIVIL, DE ASÍ REQUERIRSE REALIZARÁ LA INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE CON LA FINALIDAD DE DETERMINAR QUE NO EXISTA ALGÚN IMPEDIMENTO QUE PONGA EN PELIGRO LA INTEGRIDAD, DE USUARIOS Y PERSONAS QUE SE DESEMPEÑA EN EL MISMO, ASÍ COMO NO HAYA NINGÚN IMPEDIMENTO LEGAL O DE OPERACIÓN. |                                                                                         |                                     |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                                          | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                     |
| LLENAR FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO TIPO SARE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CAPÍTULO IV. ARTÍCULO 14 DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO |                                     |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EN GOOGLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O EN SU CASO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO EN SU DEFECTO COMPROBANTE DE DOMICILIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| FOTOGRAFÍAS DEL ESTABLECIMIENTO IMPRESAS A COLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| PARA REFRENDO SE ANEXA COPIA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL AÑO ANTERIOR, ASÍ COMO UNA COPIA DE RECIBO DE PAGO POR CONCEPTO DE REFRENDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| LICENCIA SANITARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| DICTAMEN DE GIROS MUNICIPALES VIGENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN O EN SU CASO VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| ECOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |
| SALUBRIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                     |

| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                    |  |                   |                            |
|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------|--|-------------------|----------------------------|
|                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                    |  |                   |                            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                    |  |                   |                            |
| N/A                                              |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | N/A                |  | N/A               |                            |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO |  | ACUDIR A LA VENTANILLA ÚNICA A LLENAR Y FIRMAR LA SOLICITUD, ENTREGAR UNA COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE), SOLICITAR LA CEDULA DE INFORMACIÓN DE ZONIFICACIÓN. EN CUANTO SE HAYA CUMPLIDO CON LO SOLICITADO SE LE DA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (SARE). |   |                    |  |                   |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                        |  | 72 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                    |  |                   |                            |
| COSTO:                                           |  | LOS COSTOS DE ESTABLECIMIENTO DE ALTO IMPACTO SE DETERMINAN DE ACUERDO A: EL CATÁLOGO DE GIROS, BANDO MUNICIPAL Y CON BASE AL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS                                                                                   |   |                    |  |                   |                            |
| FORMA DE PAGO:                                   |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                           | X | TARJETA DE CRÉDITO |  | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                             |  | EN CAJA DE TESORERÍA DEL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SULTEPEC                                                                                                                                                                                                         |   |                    |  |                   |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                              |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                    |  |                   |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE              |  | 72 HORAS SE HACE ENTREGA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO (SARE) Y EL CONTRIBUYENTE DEBE REALIZAR EL PAGO EN CAJA                                                                                                                                   |   |                    |  |                   |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                    |  |                   |                            |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                   |                                                             |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:              |                                       |                  |       |
|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|-------|
| AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE SULTEPEC       |                   |                                                             |        | DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y GOBERNACIÓN |                                       |                  |       |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                   | C. MISAEL SECUNDINO HERNÁNDEZ                               |        |                                                 |                                       |                  |       |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:            | FRANCISCO I MADERO                                          |        |                                                 |                                       | NO. INT. Y EXT.: | No. 1 |
| COLONIA:                                      | BARRIO DEL CENTRO |                                                             |        | MUNICIPIO:                                      | SULTEPEC                              |                  |       |
| C.P.:                                         | 51600             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                                 |        | DE 9:00 A 17:00 HRS. DE LUNES A VIERNES         |                                       |                  |       |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:        |                                                             | EXTS.: | FAX:                                            | CORREO ELECTRÓNICO:                   |                  |       |
|                                               | 7296310219        |                                                             |        |                                                 | gob.desarrolloeconomico2527@gmail.com |                  |       |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                   |                                                             |        |                                                 |                                       |                  |       |
| OFICINA:                                      |                   |                                                             |        |                                                 |                                       |                  |       |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             |                   |                                                             |        |                                                 |                                       |                  |       |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:            |                                                             |        |                                                 |                                       | NO. INT. Y EXT.: |       |
| COLONIA:                                      |                   |                                                             |        | MUNICIPIO:                                      |                                       |                  |       |
| C.P.:                                         |                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                                 |        |                                                 |                                       |                  |       |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:        |                                                             | EXTS.: | FAX:                                            | CORREO ELECTRÓNICO:                   |                  |       |
|                                               |                   |                                                             |        |                                                 |                                       |                  |       |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       |                   | N/A                                                         |        |                                                 |                                       |                  |       |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                   |                                                             |        |                                                 |                                       |                  |       |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         |                   | ¿TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO TIENE QUE REALIZAR EL TRÁMITE? |        |                                                 |                                       |                  |       |



|                                                                                              |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPUESTA:                                                                                   | EL TITULAR DEBE ACUDIR A LAS OFICINAS QUE OCUPA LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y GOBERNACIÓN PARA REALIZAR SU TRÁMITE |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                                                        | ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO?                                                       |
| RESPUESTA:                                                                                   | GARANTIZA EL LIBRE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA MUNICIPALIDAD                                                |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                                                        | ¿QUIÉNES NO ESTÁN OBLIGADOS A OBTENER LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ALTO IMPACTO?                                        |
| RESPUESTA:                                                                                   | TEMPLOS, CONVENTOS, MONASTERIOS Y ESTABLECIMIENTOS SIMILARES                                                                |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                                                            |                                                                                                                             |
|  <p>N/A</p> |                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <p>ELABORÓ:</p> <p><i>Ana Bertha Alvarez Hernández</i></p> <p>ANA BERTHA ALVAREZ HERNÁNDEZ</p> <p>AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL 2025 - 2027</p> <p>DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y GOBERNACIÓN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><i>Misael Secundino Hernández</i></p> <p>MISAE SECUNDINO HERNÁNDEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>28 / 01 / 2026</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|