



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO**



HOMOCLAVE	MT-CTZ-FIS-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	05-feb-25
------------------	---------------	-------------------------------	-----------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Extensión de horario para tortillerías por hora
Tener control y conocimiento de las tortillerías que extienden su horario.

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Disposiciones administrativas de recaudación del Municipio de Cortazar, Guanajuato, para el ejercicio fiscal del año 2025 capítulo séptimo: del otorgamiento de conformidades para la expedición de licencias de funcionamiento, autorizaciones y permisos del Municipio. Artículo Quinto 9. Extensión de horario para tortillerías por hora. Capítulo V. del Reglamento de la estructura.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Cada que se requiera el uso de horas extras

PASOS

- 1.-Llevar solicitud por escrito al departamento de Fiscalización.
- 2.-Solicitar orden de pago departamento de Fiscalizacion
- 3.-Realizar pagos correspondientes en Tesorería

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

Solicitud por escrito	
Copia de recibo de Tesorería	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

Escrito Libre

VII. ENLACE DEL FORMATO.

No aplica

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

No aplica

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

No aplica

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
David Arista Melchor	411-160-38-00	fiscalizacion_corta019@outlook.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

5 días

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

Afirmativa Ficta No aplica Negativa Ficta SI

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.

No tiene No tiene

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

\$40.00

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

Caja de Tesorería Municipal

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

El día que se otorga el permiso

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

No aplica

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal de Cortazar gto.
ÁREA O DEPARTAMENTO	Jefatura de Fiscalización
DOMICILIO (S)	Ignacio Rayon No. 100 Zona Centro

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 hrs.

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S)	Presidencia Municipal de Cortazar gto.
TELÉFONO (S)	411-160-38-00
CORREO ELECTRÓNICO (S)	fiscalizacion_corta019@outlook.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4111191835	contraloria_cortazare@hotmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Comprobante de pago

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

David Arista Melchor
DAVID ARISTA MELCHOR
JEFE DEL AREA DE FISCALIZACION

SELLO DE LA DIRECCIÓN.

