



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO



<b>HOMOCLAVE</b>	MT-CTZ-DTT-14	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	12-feb-26
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
REFRENDO ANUAL DE CONCESION.			
Los concesionarios previa autorización de la Dirección, deberán efectuar ante la tesorería municipal el pago por el refrendo anual de la concesión en la forma y montos que se establezcan en legislación fiscal correspondiente.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
Ley de ingresos para el municipio de Cortazar, Guanajuato para el ejercicio fiscal del 2026, Ley de movilidad del estado de Guanajuato y sus municipios Artículo 190, Reglamento de transporte municipal de Cortazar, Gto Artículo 85.			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Los concesionarios previa autorización de la Dirección, deberán efectuar ante la tesorería municipal el pago por el refrendo anual de la concesión en la forma y montos que se establezcan en legislación fiscal correspondiente.			
<b>PASOS</b>			
1.-Presentarse en Transito y Transporte	3.-Entrega de requisitos		
2.-Solicitar Tramite			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1.-Solicitud de escrito para pago de refrendo			
2.-Trajeta de circulacion en original y copia			
3.-Revista Mecanica en original y copia			
4.-Comprobante de pago por el permiso original y copia			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Solicitud Verbal			
<b>VII. ENLACE DEL FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
N/A			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
FRANCISCO HERNANDEZ PATIÑO	4111603823 Ext. 138	transitompal@cortazar.gob.mx	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>	<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
3 DIAS	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
<b>XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>	1 DIA		
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>	1 DIA		
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>	<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>		
\$1,133.00	Caja de tesorería Municipal presentando oficio de pago.		
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			

Siempre y cuando no rebase un termino de seis meses,el cual podra prorrogarse por una sola vez.

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

Las concesiones que se otorguen para la presentacion del servicio publico de transporte tendran una duracion de quince años y podran prorrogarse por otro periodo igual a solicitud del concesionario siempre y cuando acredite que conserva las capacidades legal, tecnica, material y financiera en terminos que establezcan los reglamentos correspondientes.

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Direccion de Transito y Transporte Municipal
AREA O DEPARTAMENTO	Transporte
DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

Lunes a Viernes 08:00 a 15:00 horas

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

DOMICILIO (S)	AV. CAMELINAS 1024, INT. 1 COLONIA LA PERLA
TELEFONO (S)	411 160 38 23
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:transitopal@cortazar.gob.mx">transitopal@cortazar.gob.mx</a>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**


DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4111191835	<a href="mailto:contraloriacortazar@hotmail.com">contraloriacortazar@hotmail.com</a>

**XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

Pago del refrendo anual de concesion.

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**

**SELLO DE LA DIRECCIÓN.**

  
**C. MIRIAM BERENICE VERDIN CARRANCO**  
ENCARGADA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL

