



## Registro de Trámites y Servicios Municipio de Uriangato, Guanajuato



|   |                      |  |                   |
|---|----------------------|--|-------------------|
| <b>HOMOCLAVE</b>  | UR-FC-T-05           | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>  | 07-ene-26         |
| <b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>   |                      |  |                   |
| Constancia de Factibilidad para venta de Bebidas Alcohólicas  |                      |  |                   |
| Brindar la información adecuada y precisa al ciudadano sobre la Constancia de Factibilidad para venta de Bebidas Alcohólicas  |                      |  |                   |
| <b>II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)</b>  |                      | Presencial   |                   |
| <b>III. FUNDAMENTOS JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>  |                      |  |                   |
| Disposiciones Administrativas no contempladas en la Ley de Ingresos, para el municipio de Uriangato para el ejercicio 2026 Artículo 12 concepto 28. Reglamento de Bebidas Alcoholicas del Municipio de Uriangato, Gto. Titulo Segundo Capitulo III Articulos 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 36.                |                      |  |                   |
| <b>IV DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>  |                      |  |                   |
| Constancia de factibilidad para obtener permiso de venta de bebidas alcoholicas, emitida por la Direccion de Fiscalizacion de Alcoholes y del Comercio \$ 731.00  |                      |  |                   |
| <b>PASOS</b>  |                      |  |                   |
| 1.- Traer solicitud   |                      |  |                   |
| 2.- Realizar pago   |                      |  |                   |
| 3.- Resolución de trámite   |                      |  |                   |
| <b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO</b>  |                      | <b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE</b> |                   |
| 1. Identificación oficial   |                      |  |                   |
| 2. Solicitud por escrito dirigida al Director de Fiscalización de Alcoholes y del Comercio, especificar, nombre del solicitante, domicilio particular, domicilio del negocio, giro. Adjuntar copia Constancia de Uso de Suelo, Numero Oficial, Constancia Proteccion Civil, Constancia Seguridad Publica y RFC. |                      |  |                   |
| 3. Pago correspondiente   |                      |  |                   |
| <b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>   |                      |  |                   |
| Formato libre   |                      |  |                   |
| <b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>  |                      | <b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>  |                   |
| No aplica   |                      | 07/01/2026   |                   |
| <b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>   |                      |  |                   |
| Realizar la verificación para las medidas y condiciones del establecimiento   |                      |  |                   |
| <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>  |                   |
| C. Victor Manuel Jaime Guzman   | 445 45 89800 EXT 117 | <a href="mailto:fiscalizacionuriangato@gmail.com">fiscalizacionuriangato@gmail.com</a>   |                   |
| <b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>  |                      | <b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>  |                   |
| Inmediato   | Afirmativa Ficta     | NO   | Negativa Ficta SI |
| <b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>  |                      |  |                   |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.   |                      |  |                   |

|   |                    |   |  |
|---|--------------------|---|--|
| <b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>  |                    | <b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>   |  |
| Constancia de factibilidad para obtener permiso de venta de bebidas alcoholicas, emitida por la Direccion de Fiscalizacion de Alcoholes y del Comercio \$ 731.00              |                    | Tesoreria   |  |
| <b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>  |                    |   |  |
| Por evento  |                    |   |  |
| <b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>   |                    |   |  |
|   |                    |   |  |
| <b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.</b>  |                    |   |  |
| <b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>  |                    | Fiscalización de Alcoholes y del Comercio   |  |
| <b>ÁREA O DEPARTAMENTO</b>  |                    | Fiscalización de Alcoholes y del Comercio   |  |
| <b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>   |                    |   |  |
| Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:00 pm  |                    |   |  |
| <b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).</b>  |                    |   |  |
| <b>DOMICILIO (S)</b>  |                    | Morelos # 1 Col. Centro Uriangato, Gto.   |  |
| <b>TELÉFONO (S)</b>   |                    | 445 45 89800 EXT 117  |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>   |                    | <a href="mailto:fiscalizacionuriangato@gmail.com">fiscalizacionuriangato@gmail.com</a>  |  |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |                    |   |  |
| <b>DEPENDENCIA.</b>   | <b>TELÉFONO</b>    | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   |  |
| Contraloria Municipal   | 4454589800 EXT 114 | <a href="mailto:contralor@uriangato.gob.mx">contralor@uriangato.gob.mx</a>  |  |
| <b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>                                       |                    |   |  |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA</b>   |                    | <b>SELLO DE LA DIRECCIÓN</b>  |  |
| <br>C. Victor Manuel Jaime Guzman<br>Director de Fiscalización de Alcoholes y del Comercio |                    | <br>DEPARTAMENTO DE FISCALIZACION DE ALCOHOLES Y DEL COMERCIO<br>URIANGATO, GTO. |  |