

**Ficha técnica**

**Datos generales del trámite**

Clave	I-DE-TAMHMR				
Nombre del trámite	Ampliación de horario SARE mediano riesgo				
Objetivo	Conceder la autorización de ampliación de horario de funcionamiento en negocios con giros de mediano riesgo correspondientes al Sistema de Apertura Rápida de Empresas.				
Categoría	Empresarial				
Tipo de solicitante	X	Persona física	X	Persona moral	Ciudadano en general
Resolución	Tiempo	7 días			
	F. legal	--			
Resultado del trámite	Cédula de Registro al Padrón Fiscal Municipal				
Vigencia	Tiempo	Permanente			
	F. legal	--			
¿En qué casos deberá realizarse?	Cuando la persona física o moral requiere ampliar el horario de su establecimiento con giros de mediano riesgo.				
¿Qué efectos tendría no hacerlo?	Demora para la persona física o moral en la ampliación del horario de funcionamiento de su negocio.				

**Fundamento legal**

No.	Nombre	Orden	Tipo	Fecha de publicación
1.	Bando de Policía y Gobierno Municipal, Artículo 194 Numeral XXXII	Municipal	Bando	15/12/2016
2.	Ley de Ingresos del Municipio de Oaxaca de Juárez, Oaxaca, para el ejercicio fiscal 2017, Artículo 157 Fracción III	Municipal	Ley	23/12/2016
3.	Reglamento para el Funcionamiento de Establecimientos Comerciales en el Municipio de Oaxaca de Juárez, Artículos 13, 15 fracción XVIII, 56, 72, y 75	Municipal	Reglamento	05/01/2013
4.	Ley General de Prestaciones de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil Artículo 50	Federal	Ley	10/03/2016

**Afirmativa o negativa ficta**

No.	Descripción	Fundamento legal
1.	Negativa Ficta	Art. 12 de la Ley de Justicia Administrativa para el Estado de Oaxaca.

**Medios de impugnación**

No.	Descripción	Fundamento legal
1.	Sindicatura Municipal de Oaxaca de Juárez	Art. 259 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Oaxaca de Juárez
2.	Tribunal de lo Contencioso Administrativo y de cuentas del Poder Judicial del Estado	Ley de Justicia Administrativa para el Estado de Oaxaca

**Control de documento**

Código	F-02-I	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	7/02/2017	Autor	IJR/JVO	Hoja	1/3
--------	--------	------	---------	---------	-----	---------------	-----------	-------	---------	------	-----

**Requisitos**

No.	Nombre	O	C	OP	Fundamento legal
1.	Formato SARE de Mediano y Alto Riesgo. (Debidamente requisitado, sin tachaduras ni enmendaduras) y Carta Compromiso firmada por el solicitante o el representante legal	1			
2.	Identificación oficial con fotografía, misma que podrá ser la credencial de elector, pasaporte o cartilla de servicio militar. (Con fotografía visible y texto legible).		1		
3.	Recibo del pago predial vigente. (legible)		1		
4.	Documento idóneo para acreditar la propiedad o la posesión del inmueble en donde se pretenda instalar el establecimiento comercial. (Contrato de arrendamiento si el local es rentado o contrato de comodato si es prestado y para el caso de inmuebles en litigio la autorización judicial correspondiente, misma que deberá contener texto legible).		1		
5.	Juego de 5 fotografías: • (2) Mostrando locales contiguos, y fachada. • (3) Visualizando interior del local mostrando extintor ( <b>locales con 30 m2 deberán comprar extintor de 2 KG.PQS-ABC Y 4.5 KG para locales mayores a 30 m2, es importante que cuente con carga vigente), botiquín equipado, y señalamientos de emergencia (rutas de evacuación y señalamientos de sismo/incendio).</b>	1			
6.	Croquis de ubicación del establecimiento comercial (legible)	5			
7.	Recibo de pago de Continuación de operación del año en curso		1		
8.	Cedula de Actualización al Padrón Fiscal Municipal de control normal del año en curso.		1		
<b>CASOS ESPECIALES</b>					
<b>Personas morales:</b>					
-	Acta constitutiva, inscrita ante el Registro Público de la Propiedad y de Comercio (legible)		1		
-	Poder notarial del representante legal (legible)		1		
<b>Personas extranjeras:</b>					
-	Autorización del Instituto Nacional de Migración (legible)		1		
<b>En caso de que el representante legal no pueda realizar el trámite:</b>					
-	Carta poder simple, firmada también por dos testigos	1			
-	Identificación de los involucrados		1		
<b>Para consultorios médicos, dentales, clínicos o laboratorios clínicos:</b>					
-	Anexar carta responsiva	1			
-	Anexar Cédula Profesional del médico o responsable de la clínica o consultorio ( <i>legible</i> ).		1		
<b>Para establecimientos con control de manejo de alimentos:</b>					
-	Presentar Autorización Sanitaria	1			
-	Constancia de Manejo de Alimentos Municipal ( <i>legible</i> )	1			

**Control de documento**



## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Coordinación de las Culturas, Turismo y Economía/Dirección General de Economía



Ampliación de horario SARE mediano riesgo

Ult. Rev: 11-jul-2017 jvo

### Costos

No.	Descripción	Fundamento legal
1.	30% del costo de la actualización de la licencia de funcionamiento por cada hora adicional del horario ordinario que se tenga autorizado.	Art. 157 fracción III de la Ley de Ingresos del Municipio de Oaxaca de Juárez para el ejercicio fiscal 2017.

### Procedimiento (Resumen)

En línea	
En ventanilla	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recepción de documentación.</li> <li>2. Pago y registro en el sistema del Padrón Fiscal Municipal</li> <li>3. Elaboración de solicitud de inspección.</li> <li>4. Ejecución de la inspección.</li> <li>5. Generación del Alta</li> <li>6. Notificación al solicitante</li> </ol>
Telefónico	

### Datos de contacto

Dependencia	Coordinación de las Culturas, Turismo y Economía.
Dirección	Dirección General de Economía
Departamento	Unidad de Atención Empresarial
Domicilio	Palacio Municipal Plaza de la Danza S/N.
Teléfono	50-15-605, 50-15-575
Horario de atención	Lunes a viernes de 9:00 a 14:00hrs.
Página web	<a href="https://municipiodeoaxaca.gob.mx/oaxaca/tramites-empresariales">https://municipiodeoaxaca.gob.mx/oaxaca/tramites-empresariales</a>

### Observaciones

**SI LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTA NO SON LEGIBLES DEBERÁ PRESENTAR LOS ORIGINALES PARA COTEJO.**

### Validación del trámite

Nombre	Puesto	Revisión	Fecha	Firma
Iván de Jesús Ruiz Vargas	Dir. de Modernización Administrativa y Gob. Digital	Validó	12-jul-2017	
Miriam Anabel Pool Pablo	Jefa de la Unidad de Atención Empresarial	Autorizó	14-jul-2017	

### Control de documento

Código	F-02-I	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	7/02/2017	Autor	IJR/JVO	Hoja	3/3
--------	--------	------	---------	---------	-----	---------------	-----------	-------	---------	------	-----