



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
|---|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
| NOMBRE:   |   |                                |   | TRÁMITE                             | X  | SERVICIO:                |  |
| <b>Cobro Mínimo de Espacios Comerciales Eventuales/Ambulantes</b>   |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| DESCRIPCIÓN:  |   |                                |   | Código de la Cédula                 |  | IMCUFIDEIS/TyS/10        |  |
| Se cobra una cuota mínima a vendedores ambulantes o semifijo, únicamente cuando hay eventos masivos como el concurso tradicional de globos, finales de torneos de liga. |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Artículo 115 fracc. III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.</li> <li>Artículo 125 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.</li> <li>Artículo 31 fracción XXVIII de la Ley Orgánica Municipal</li> <li>Ley que Crea al Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la sal.</li> </ul> |                                |   |                                     |  |                          |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | Boleto comercial eventual   |                                |   |                                     | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | Únicamente en el Evento. |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | S<br><input checked="" type="checkbox"/>  | NO<br><input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB                                     | N/A                                 |  |                          |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando se acercan a solicitar el permiso</li> <li>Cuando hay eventos deportivos masivos</li> </ul>   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | N/A   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la palabra Sí o NO   |                                | COPIAS<br>anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |  |                          |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Se identifiquen</li> <li>informen que producto van a vender</li> </ul>   |   |                                | Sí  | No                                  | Artículo 115 fracc. III Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 125 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. artículo 31 fracción XXVIII de la Ley Orgánica Municipal, y Ley que Crea al Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la Sal, Estado de México. el requisito es útil para contar con un respaldo de dicha acción, se archiva para su consulta necesaria. |                          |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| No Aplica   |   |                                | N/A   | N/A                                 | N/A  |                          |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |                                |   |                                     |  |                          |  |
| No Aplica   |   |                                | N/A   | N/A                                 | N/A  |                          |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  | <ol style="list-style-type: none"> <li>Dirigirse al (a) Administrador (a) de la Unidad Deportiva</li> <li>Efectuar su pago</li> <li>Tratar de recoger la basura generada por su venta</li> </ol>  |                                |   |                                     |  |                          |  |



DIRECCIÓN

|  |                    |  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
|--|--------------------|--|---------------------------------------|---|---|-------------------|------------------|----------------------------|-----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |                    | Inmediata (debido a que es solo de manera eventual)  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| COSTO:   |                    | \$ 100.00, \$50.00<br>\$30.00(Dependiendo del Producto que venda).                               |                                       | Fundamento Jurídico: Ley que Crea el Organismo Público descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la Sal, en su Capítulo Quinto, Artículo 24, fracción V. |   |                   |                  |                            |     |
| FORMA DE PAGO:   |                    | Efectivo   | N/A                                   | TARJETA DE CRÉDITO  | N/A   | TARJETA DE DÉBITO | N/A              | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |                    | En la caja de tesorería del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la Sal |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |                    | Con la Administradora de la Unidad Deportiva.  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE  |                    | Que el particular acepte los términos y condiciones (como el respeto a los demás vendedores)     |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |                    | No Aplica  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |                    |  |                                       |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |                   |                  |                            |     |
| Dirección General del Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la Sal, Estado de México. |                    |  |                                       |   | Dirección General del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapan de la Sal, Estado de México. |                   |                  |                            |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |                    | Técnico en Admón. Omar Salvador Montes de Oca Sotelo   |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| DOMICILIO:   | CALLE :            | Boulevard Ixtapan-Tonatico s/n, Col. 10 de Agosto  |                                       |   |   |                   | NO. INT. Y EXT.: | S/n                        |     |
| COLONIA:   | 10 de Agosto       |  |                                       | MUNICIPIO:  | Ixtapan de la Sal   |                   |                  |                            |     |
| C.P. :   | 51905              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  | Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00 hrs. |   |   |                   |                  |                            |     |
| LADA:  | TELÉFONOS:         |  | EXTS.:                                | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:   |                   |                  |                            |     |
| 721  | 1456070<br>6902230 |  | N/A                                   | N/A   | dir.deporte@ixtapandelasal.gob.mx   |                   |                  |                            |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO   |                    |  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| OFICINA:   |                    | No Aplica  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  |                    |  | No Aplica                             |   |   |                   |                  |                            |     |
| DOMICILIO:   | CALLE :            | No Aplica  |                                       |   |   |                   | NO. INT. Y EXT.: | No Aplica                  |     |
| COLONIA:   | No Aplica          |  |                                       | MUNICIPIO:  | No Aplica   |                   |                  |                            |     |
| C.P. :   | No Aplica          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  | No Aplica                             |   |   |                   |                  |                            |     |
| LADA:  | TELÉFONOS:         |  | EXTS.:                                | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:   |                   |                  |                            |     |
| N/A  | No Aplica          |  | No Aplica                             | No Aplica   | No Aplica   |                   |                  |                            |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  |                    | No Aplica  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL  |                    |  |                                       |   |   |                   |                  |                            |     |



Gobierno del  
ESTADO DE  
MÉXICO



IXTAPAN  
de la Sal

SMCUFIDE

DIRECCIÓN

DETALLE DE MARCHA 1023-2027

1

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1:  | ¿Con quién puedo hablar para que me den permiso sin pago alguno?  |  |  |  |
| RESPUESTA:   | con el presidente municipal.  |  |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | ¿Si solo vendo dulces caminando en todo el evento cuanto pago?  |  |  |  |
| RESPUESTA:   | es mínimo su pago, ya que su venta en deambulando.  |  |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | ¿Puedo vender elotes y papas a la francesa?   |  |  |  |
| RESPUESTA:   | claro que si, solo se le pide higiene en su producto y el cuidado y precauciones necesarias.  |  |  |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS  |   |  |  |  |
| No Aplica  |   |  |  |  |
| ELABORÓ:<br><b>L. C. OZIEL JESÚS FIGUEROA DELGADO</b><br>Enlace del Comité Interno de Mejora Regulatoria y<br>Tesorero del Instituto Municipal de Cultura Física y<br>Deporte de Ixtapan de la Sal | VISTO BUENO:<br><b>TEC. EN ADMON. OMAR SALVADOR MONTES DE<br/>OCA SOTELO</b><br>Presidente del Comité Interno de Mejora Regulatoria y<br>Director del Instituto Municipal de Cultura Física y<br>Deporte de Ixtapan de la Sal | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><u>13 / 11 / 2025</u> |  |  |
| <br><b>MCUFIIDE</b><br>NOMBRE COMPLETO<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE<br>IXTAPAN DE LA SAL 2023-2027   | <br><b>MCUFIIDE</b><br>NOMBRE COMPLETO<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE<br>IXTAPAN DE LA SAL 2023-2027  |  |  |  |

TESORERÍA

DIRECCIÓN