|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nuevo Contrato** | | |
| **Requisitos del interesado** | | Mexicano, mayor de edad |
| **Documentación** | **Personal** | Acta de nacimiento (Original) Curp (Original y copia) |
| Credencial del INE (Original y copia) |
| Copia del comprobante de domicilio |
| Carta de No Antecedentes penales |
| Una fotografía color tamaño infantil a color reciente |
| **Unidad** | Factura y/o carta factura(original y copia) Tarjeta de circulación (original y copia) |
| Póliza de seguro o mutualidad (original y copia) |
| 6 fotografías a color: |
| Del frente |
| Parte posterior, |
| Lateral izquierdo |
| Lateral derecho |
| Interior del frente hacia atrás |
| Interior de atrás hacia adelante |
| **Beneficiario** | Credencial del INE (Original y copia) |
| **Ruta de Asignación** | | La misma se determinará conforme a las convocatorias emitidas por la Secretaría de Movilidad |
| **Firma del contrato** | | Cumplidos los requisitos y acreditado el pago, se realizará la firma del contrato en dos tantos (uno para cada una de las partes) |
| **Costo** | | Derechos de contratación $9,690.47 |
| Garantía convencional $9,690.47 |
| **Lugar y forma de pago** | | Deposito en efectivo en la recaudadora localizada en Av. Juan Gil Preciado # 6735 o mediante depósito bancario en cualquier sucursal de BANAMEX |
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***RENOVACION DE CONTRATO DE SUBROGACIÓN*** | |
| Requisitos generales | Escrito dirigido al Director General, solicitando la renovación del contrato de subrogación |
| Presentarse el Subrogatario a suscribir el contrato a renovar y/o poder notarial con facultades de administración o dominio |
| Copia INE |
| Numero del contrato a renovar |
| Póliza de seguro o mutualidad con cobertura por el periodo de renovación |
| Pago del complemento de garantía |
| Pago del derecho de renovación |
| Pago administración del mes de actual |
| No presentar adeudos al momento de realizar el trámite |
| Firma del contrato | Cumplidos los requisitos y acreditado el pago, se realizará la firma del contrato en dos tantos (uno para cada una de las partes) |
|
| Costos | Renovación de contrato $2,892.68 |
| Complemento de garantía $310.47 |
| Mensualidad (Esta será tabulada conforme a su zona de operación geográfica) |
| Lugar y forma de pago | Deposito en efectivo en la recaudadora localizada en Av. Juan Gil Preciado # 6735 o mediante depósito bancario en cualquier sucursal de BANAMEX |
|
|
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUCESIÓN DE DERECHOS POR DEFUNCIÓN DEL TITULAR DE LA SUBROGACIÓN** | | |
| **Requisitos del interesado** | Tramite personal por el beneficiario de la sucesión y/o declaratoria del beneficiario emitido por la autoridad correspondiente | |
| Certificado de defunción original | |
| Ultimo contrato de subrogación original | |
| Contar con capacidad legal | |
| Sin adeudos anteriores a la fecha de defunción titular | |
| **Documentación**  **Requerida** | **Personal** | Acta de nacimiento (Original) CURP (Original y copia) |
| Copia del comprobante de domicilio |
| Carta de No Antecedentes penales |
| Credencial del INE (Original y copia) |
| Una fotografía color tamaño infantil a color reciente |
| **Unidad** | Factura original a nombre o endoso al beneficiario |
| En caso de sustitución de unidad registrada |
| Factura y/o carta factura a nombre del beneficiario (Original y copia) Tarjeta de circulación (Original y copia) |
| Póliza de seguro o mutualidad (Original y copia) |
| 6 fotografías a color: |
| Frontal, trasera, laterales, interior con ángulo frontal y trasero |
| **Beneficiario** | Credencial del IFE/INE (Original y copia) |
| **Costos** | Gratuito | |
| **Lugar y forma de pago** | No Aplica | |
|
|
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CESIÓN DE DERECHOS DEL CONTRATO DE SUBROGACIÓN*** | | |
| **Requisitos del interesado** | | Tramite personal por el cesionario |
| Documento original de la cesión de derechos notariado |
| Contrato de subrogación original |
| Capacidad legal |
| No presentar adeudos al momento de realizar el trámite |
| **Documentos** | **Personal** | Acta de nacimiento (Original) CURP (Original y copia) |
| Credencial del INE (Original y copia) |
| Copia del comprobante de domicilio |
| Carta de No Antecedentes penales |
| Una fotografía color tamaño infantil a color reciente |
| **Unidad** | Factura original con endoso a nombre del cesionario |
| En caso de sustitución de unidad en la cesión |
| Factura y/o carta factura a nombre del cesionario (Original y copia) Tarjeta de circulación (Original y copia) |
| Póliza de seguro o mutualidad (Original y copia) |
| 6 fotografías a color: |
| Del frente |
| Parte posterior, |
| Lateral izquierdo |
| Lateral derecho |
| Interior del frente hacia atrás |
| Interior de atrás hacia adelante |
| **Beneficiario** | Credencial del INE original y copia |
| **Firma del contrato** | | Cumplidos los requisitos y acreditado el pago, se realizará la firma del contrato en dos tantos (uno para cada una de las partes) |
|
| **Costo** | | Cesión de derechos $14,804.32 |
|
|
| **Lugar y forma de pago** | | Deposito en efectivo en la recaudadora localizada en Av. Juan Gil Preciado # 6735 o mediante depósito bancario en cualquier sucursal de BANAMEX |
|
|
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUSTITUCIÓN DE UNIDAD** | |
| **Documentación de la unidad** | Factura y/o carta factura (Original y copia) |
| Tarjeta de circulación (en nuevas no aplica, original y copia) Póliza de seguro o mutualidad (Original y copia) |
| 6 fotografías a color: |
| Del frente |
| Parte posterior, |
| Lateral izquierdo |
| Lateral derecho |
| Interior del frente hacia atrás |
| Interior de atrás hacia adelante |
| **Documentación entregada al subrogatario** | Factura y/o carta factura y poliza de seguro vigente |
|
| **Sustitución obligatoria conforme a las disposiciones de Movilidad vigentes en el Estado de Jalisco** | Las unidades prestadoras del servicio de transporte público tienen una vida util de máximo 10 años conforme a las disposiciones de Movilidad en el Estado de Jalisco vigentes |
| **Costos** | Sustitución $9,690.47 |
| **Lugar y forma de pago** | Deposito en efectivo en la recaudadora localizada en Av. Juan Gil Preciado # 6735 o mediante depósito bancario en cualquier sucursal de BANAMEX |
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Análisis de Impacto en la Operación de rutas (Estudios detallados de factibilidad en nuevas rutas, modificaciones a rutas existentes y ampliación al parque vehicular)** | |
| **Ruta nueva** | Presentar solicitud dirigida al Director General del organismo |
| Motivo de solicitud |
| Origen y destino |
| Calles principales de ruta solicitada |
| Nombre del solicitante o agrupación |
| **Ampliación De parque Vehicular** | Presentar solicitud dirigida al director general del organismo |
| Motivo de solicitud |
| Ruta y municipio del servicio Cantidad a incrementar |
| **Modificación ruta** | Presentar solicitud dirigida al director general del organismo |
| Motivo de solicitud |
| Ruta y municipio del servicio |
| Tipo de modificación |
| Origen y destino |
| Calles principales de ruta de ampliación, disminución o cambio de derrotero |
| Nombre del solicitante |
| **¿Quién puede presentar esta solicitud?** | Cualquier interesado |
| **Tiempo de respuesta** | 1 mes |
| **Costos** | AMG $12,913.75 |
| Interior del estado $8,781.35 |
| **Lugar y forma de pago** | Deposito en efectivo en la recaudadora localizada en Av. Juan Gil Preciado # 6735 o mediante depósito bancario en cualquier sucursal de BANAMEX |
| **Lugar, horario de atención y teléfono** | Av. Juan Gil Preciado # 6735, Col. Jardines de Nuevo México, 9:00- 17:00hrs, 30-30-59-00 |