**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIFICOS O ESPECIFICO DE ESTABLECIMIENTOS DE MEDIANO RIESGO** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENERO | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN DE MEDIANO RIESGO | $ 1,000.00 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo Electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el dictamen Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado I. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIFICOS O ESPECIFICO DE ESTABLACIMIENTOS DE BAJO RIESGO** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENERO | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN DE BAJO RIESGO | $ 500.00 | 7 días hábiles | 1 AÑO |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la revisión de los juegos mecánicos, indicando la ubicación y número telefónico | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble, seguro y plan de contingencia. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Dictamen, Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la revisión de los juegos mecánicos. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado II. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES (ESPECTÁCULOS, EVENTOS MASIVOS). CON ASISTENCIA DE 50 A 499 PERSONAS CON CONSUMO DE ALCOHOL** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 02 | JUN | 2023 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN | $ 575.04 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Entregar por medio de un oficio la carpeta del Programa Interno de Protección Civil en físico y digital | X | X | Adjuntar al oficio la carpeta del Programa Interno de Protección Civil de manera impresa y digital |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el dictamen, Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para hacer entrega de la carpeta del Programa Interno de Protección Civil (PIPC) de manera impresa y digital. Posterior se revisa la carpeta del PIPC en caso de que tenga alguna observación se le notifica al interesado por medio de un oficio para que realice las correcciones correspondientes; una vez corregidas se hace entrega de recibo de pago, el cual debe de realizarlo en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Sección Segunda Artículo 80 y 81, Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado III inciso a). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES (ESPECTÁCULOS, EVENTOS MASIVOS). CON ASISTENCIA DE 500 A 2,500 PERSONAS CON CONSUMO DE ALCOHOL** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN | $ 958.42 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | |  | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Dictamen, Usted debe: Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. La vigencia del documento, es válida hasta que el inmueble sufra alguna modificación en su estructura e instalaciones eléctricas | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Sección Segunda Artículo 82 Fracción I. Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado III, inciso b). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES (ESPECTÁCULOS, EVENTOS MASIVOS). CON ASISTENCIA DE 2,501 A 10,000 PERSONAS CON CONSUMO DE ALCOHOL** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN | $ 2,396.07 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | |  | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Dictamen, Usted debe: Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. La vigencia del documento, es válida hasta que el inmueble sufra alguna modificación en su estructura e instalaciones eléctricas | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Sección Segunda Artículo 82 Fracción II, Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado III, inciso c). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE REVISIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES (ESPECTÁCULOS, EVENTOS MASIVOS). CON ASISTENCIA MAYOR DE 10,000 PERSONAS CON CONSUMO DE ALCOHOL** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN | $ 4,792.15 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | |  | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Dictamen, Usted debe: Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. La vigencia del documento, es válida hasta que el inmueble sufra alguna modificación en su estructura e instalaciones eléctricas | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Sección Segunda Artículo 82 Fracción III, Capitulo Sexto, Artículo 70 Fracción II. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado III, inciso d). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **CONSTANCIA DE CONFORMIDAD PARA USO DE QUEMA DE PIROTECNIA** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Promover la cultura de protección civil, organizando y desarrollando acciones de prevención |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | CONSTANCIA | $ 450.00 | 7 días hábiles | 1 día |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | 1. Permiso General expedido por la SEDENA actualizado 2. Formato de quema de pirotecnia (indicando hora, fecha, lugar, material a quemar, nombre del contratante, entre otros datos). 3. Copia simple del INE 4. Croquis del lugar donde se llevará la quema de pirotecnia | X | X |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | El permisionario deberá ingresar cada anualidad a esta Dirección de Protección Civil su permiso General expedido por la SEDENA actualizado; para que pueda realizar las quemas de pirotecnia dentro de este municipio. Cuando el permisionario realice alguna quema dentro de esta ciudad, deberá ingresar a esta dependencia el formato de Quema de Pirotecnia y deberá de adjuntar a dicho documento “Formato de Quema de Castillos y/o Quema de bombas”, croquis donde se realizará la quema de pirotecnia. Una vez que cumple con dichos requerimientos se le otorga el Visto Bueno por parte del Director de Protección Civil y se le proporciona recibo de pago para que lo realice en Tesorería y recabe la firma por parte del Alcalde Municipal. Al contar con el recibo de pago y el formato de quema ya firmado por el Presidente, se le hace entrega de la constancia para que pueda realizar la quema de pirotecnia en la fecha y hora señalado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Cuarta, Articulo 86, 87 y 88. * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado IV. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **CONSTANCIA POR PERSONAL A LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Promover la cultura de protección civil, organizando y desarrollando acciones de actualización prevención en la población. |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | CONSTANCIA | $ 130.00 | 7 días hábiles | ANUAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Oficio de solicitud indicando fecha, horario, lugar, hipótesis, y demás datos que le indiquen en la Dirección Municipal de Protección Civil | X | X |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | solicitar por oficio la presencia del personal de Protección Civil durante el simulacro, para que sea evaluado. La solicitud es dirigida al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, en dicho oficio debe indicar hipótesis, fecha, horario y lugar; así mismo un número telefónico de la persona encargada de realizar el ejercicio. Al término del simulacro el personal de Protección Civil convoca a una mesa de trabajo a los brigadistas y encargados del simulacro, para indicarles las observaciones que obtuvieron de la evaluación. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda Articulo 62, 63, 64 y 65 * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Ejercicio Fiscal 2024. Sección Primera, Artículo 4, fracción VI, en el apartado V. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN DE RUTAS DE EVACUACIÓN EN CENTROS NOCTURNOS, DISCOTECAS, SALONES DE BAILE, CENTROS COMERCIALES Y CENTROS DE RECREACIÓN Y ENTRETENIMIENTO.** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DICTAMEN | $ 2,317.39 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo Electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el dictamen de medidas de seguridad, Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al Ing. José Luis Matehuala Castillo, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Capitulo Sección Segunda 80, 81 y 82. * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Artículo: 23 fracción I. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **CETIFICACIÓN DE RIESGO DE JUEGOS MECANICOS, INSTALACIÓN EN PLAZAS PÚBLICAS** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DIAGNOSTICO DE RIESGO | $ 617.13 | 7 días hábiles | TEMPORAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la revisión de los juegos mecánicos, indicando la ubicación y número telefónico | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble, seguro y plan de contingencia. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Diagnostico de Riesgo, Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la revisión de los juegos mecánicos. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato, Capitulo Sección Segunda 80, 81 y 82. * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Artículo: 23 fracción II. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **DICTAMEN PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL PARA PARTICULARES** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | CONSTANCIA | $ 1,861.18 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Entregar por medio de un oficio la carpeta del Programa Interno de Protección Civil en físico y digital | X | X | Adjuntar al oficio la carpeta del Programa Interno de Protección Civil de manera impresa y digital |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener la Constancia, Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para hacer entrega de la carpeta del Programa Interno de Protección Civil (PIPC) de manera impresa y digital. Posterior se revisa la carpeta del PIPC en caso de que tenga alguna observación se le notifica al interesado por medio de un oficio para que realice las correcciones correspondientes; una vez corregidas se hace entrega de recibo de pago, el cual debe de realizarlo en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Tercera Artículo 49, 50, 51, 52 y 53. * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Artículo: 23 fracción III. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **CONSTANCIAS POR CONSECIONES, REFRENDOS Y REPOSICIONES** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Que los inmuebles del sector público, privado y social cuenten con las medidas en materia de protección civil y fomentar una cultura de Protección Civil que le permita a la comunidad saber cómo actuar antes, durante y después ante la presencia de riesgos |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | DUEÑO, REPRESENTANTE, RESPONSABLE, GERENTE O ADMINISTRADOR |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | CONSTANCIA Y/O VISTO BUENO | $ 149.16 | 7 días hábiles | 1 año |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | |  | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [inspeccionespcslpz@gmail.com](mailto:inspeccionespcslpz@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Girar un oficio al Director, en el cual solicitará la inspección de la propiedad indicando domicilio, giro y número de teléfono | X | X | Adjuntar a la solicitud un croquis de ubicación del inmueble. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Para obtener el Visto Bueno, Usted debe: Usted debe: Elaborar un oficio dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, para solicitar la inspección del lugar. Al momento que se le realice la verificación, personal de esta dependencia le indicará las medidas de seguridad en materia de protección con las que debe contar el inmueble de acuerdo al giro, riesgos internos y externos. Una vez que el interesado cumpla con los requerimientos, se le expide el recibo de pago el cual debe de realizar en el Departamento de Tesorería ubicada en la Presidencia municipal. Posterior, hacernos la entrega del recibo de que ya se cubrió el pago, para que le sea entregado del documento solicitado. La vigencia del documento, es válida hasta que el inmueble sufra alguna modificación en su estructura e instalaciones eléctricas | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Tercera Artículo 49, 50, 51, 52 y 53. * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Artículo: 29 fracción V |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato * Ley de Ingresos para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143.. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **CAPACITACIONES EN TEMAS DE PROTECCIÓN CIVIL** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Promover la cultura de protección civil, organizando y desarrollando acciones de actualización y capacitación a la sociedad |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | | DIPLOMA | GRATUITO | 3 días hábiles |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [capacitacionpcsanluis@gmail.com](mailto:capacitacionpcsanluis@gmail.com) | | **Horario de Atención** | lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Oficio de solicitud | X | X |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | solicitar por oficio la capacitación en el tema que necesite (Primeros Auxilios, Combate de Incendios, Uso y Manejo del extintor, Búsqueda y Rescate, Conformación de Brigadas, Plan Familiar de Protección Civil y Simulacros y practicas), dirigido al TEM. Germaín Olvera Mendieta, Director de la Dirección Municipal de Protección Civil, en dicho oficio debe indicar el tema, fecha, horario y lugar; así mismo un número telefónico de la persona que solicita la capacitación. \*Para obtener el Diploma, Usted debe: asistir y participar en las actividades de la capacitación. | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Primera Artículo 58, 59, 60 y 61. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | * Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Reglamento de Protección Civil para el Municipio de San Luis de la Paz, Guanajuato. Sección Segunda, Artículo 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142 y 143.. | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **ATENCIÓN A REPORTES DE EMERGENCIA (ACCIDENTES, ENFERMOS)** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Otorgar una atención oportuna y eficiente en los servicios de atención prehospitalaria |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | |  | GRATUITO | Inmediata |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [pcsanluis@hotmail.com](mailto:pcsanluis@hotmail.com) | | **Horario de Atención** | 24 horas | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Reportar al 911 la emergencia |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | | Reportar la emergencia al Centro de Emergencias 9-1-1 | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | Ley del Trabajo de los Servidores Públicos al servicio del Estado y de los Municipio, Capitulo Cuarto, Articulo 43, Fracciones: II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | Ley del Trabajo de los Servidores Públicos al servicio del Estado y de los Municipio, Capitulo Cuarto, Articulo 43, Fracciones: II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Ley del Trabajo de los Servidores Públicos al servicio del Estado y de los Municipio, Capitulo Séptimo Articulo 97 | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **ATENCIÓN A REPORTES A CONSECUNCIA DE ALGÚN FENOMENO PERTURBADOR** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Atender los reportes de personas que han sufrieron daños a consecuencia de algún fenómeno perturbador, para salvaguardar la integridad física de las personas, sus bienes y el medio ambiente |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | |  | GRATUITO | Inmediata |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [pcsanluis@hotmail.com](mailto:pcsanluis@hotmail.com) | | **Horario de Atención** | 24 HORAS, 365 DIAS | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Reportar la emergencia al Centro de Emergencias 9-1-1 | X | X | También realizar la emergencia al teléfono de Protección Civil en el horario establecido. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | |  | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75 | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75 | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ

**DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

**SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO**

**T R Á M I T E S Y S E R V I C I O S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO.** | | | | | | **DEPENDENCIA:** | DIRECCIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL | | | | | **NOMBRE DEL TITULAR:** | T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ | | | | | **TIPO:** | **TRAMITE** |  | **SERVICIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:** | **CLAVE EDO.** | **CLAVE MPIO** | **CLAVE DEL T ó S** | **FECHA DE REGISTRO** | | | | **ATENCIÓN A REPORTES DE RETIRO DE ENJAMBRES** | 11 | 33 | ME-SALP-13035 | 01 | ENE | 2024 |  |  | | --- | | **OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO** | | Brindar el apoyo con el retiro de enjambre, reubicando los panales de abejas |  |  | | --- | | **USUARIOS** | | POBLACIÓN EN GENERAL |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOCUMENTO QUE SE OBTIENE** | **COSTO** | **TIEMPO DE RESPUESTA** | **VIGENCIA** | |  | $ 450.00 | Inmediata |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **LUGAR DONDE SE REALIZA** | | | | | **Oficina Resolutora** | Dirección Municipal de Protección Civil | **Correo electrónico** | [pcsanluis@hotmail.com](mailto:pcsanluis@hotmail.com) | | **Horario de Atención** | 24 HORAS, 365 DIAS | **Teléfono:** | (468) 68 8 16 99 | | **Domicilio** | Blvd. Sierra Gorda No. 323, Col. Las Ladrilleras. C.P. 37900 | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **REQUISITOS** | **DOCUMENTO REQUERIDO** | | | | **ORIGINAL** | **COPIA** | **OBSERVACIONES** | | Reportar la emergencia al Centro de Emergencias 9-1-1 | X | X | También realizar el reporte al teléfono de Protección Civil en el horario establecido. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OBSERVACIONES** | | | | |  | | | | | **FUNDAMENTO JURIDICO** | | | | | **Afirmativa ficta** |  | **Negativa ficta** |  |  |  | | --- | | **FUNDAMENTOS DE LEY** | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75  Disposiciones Administrativas para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Fracción VI inciso IV. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA** | | | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75  Disposiciones Administrativas para el Municipio de San Luis de la Paz, Ejercicio Fiscal 2024. Fracción VI inciso IV. | | | | **SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE** | | | | Ley y su Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato, Titulo Cuarto Capitulo Primero; Articulo 74 y 75 | | | | **LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO** | | | | **Dependencia:** Contraloría Municipal | **Teléfono:** 468 68 8 31 42 | **Correo electrónico:** [contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx](mailto:contraloriamunicipal@sanluisdelapaz-gto.com.mx) | |

**Sello de la Dirección: Nombre y firma del Director:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

T.E.P.C. FRANCISCO JAVIER CORTÉS MARTÍNEZ