

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN.

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| ATENCIÓN A LLAMADAS DE EMERGENCIA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | CODIGO DE CÉDULA: | PC-501 | |
| <p>ES BRINDAR EL AUXILIO PARA SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD FISICA DE LA POBLACIÓN, YA QUE LOS SERVICIOS QUE SE REALIZAN SON BAJO EL PROTOCOLO QUE SE SIGUE ANTE UNA VALORACIÓN YA SEA POR ENFERMEDAD, POR LESIONES, RESCATE (CHOQUE, VOLCADURAS, ATROPELLAMIENTOS, DERRAPADOS, ENTRE OTROS).</p> | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>CODIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MEXICO, EN EL LIBRO SEXTO DE LA PROTECCIÓN CIVIL. CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS: ART 115 FRAC. II LEY GENERAL DE PROTECCION CIVIL ART 2 FRAC. I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IV,XI. ART 6 FRAC. XV. XVIII. ART 9 FRAC.V. ART 29 FRAC.IV, ART.32 FRAC.III. CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO: ART 113, 123 BANDO MUNICIPAL:</p> | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO X | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | <p>Cuando la ciudadanía lo solicite. A SOLICITUD DE LA CIUDADANIA EN CASO DE EMERGENCIA O AUXILIO</p> | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| <p>LLAMADAS DE EMERGENCIA O DE MANERA PRESENCIAL OTORGANDO LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE REPORTA EDAD DOMICILIO TIPO DE EMERGENCIA REFERENCIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS</p> | NO | NO | <p>CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115 BANDO MUNICIPAL ART.</p> | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| <p>LLAMADAS DE EMERGENCIA O DE MANERA PRESENCIAL OTORGANDO LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE REPORTA EDAD DOMICILIO TIPO DE EMERGENCIA REFERENCIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS</p> | NO | NO | <p>CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115 BANDO MUNICIPAL ART.</p> | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir



| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----|---------------------|---|-----|-------------------|--|-----|----------------------------|-----|
| LLAMADAS DE EMERGENCIA O DE MANERA PRESENCIAL OTORGANDO LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE REPORTA EDAD DOMICILIO TIPO DE EMERGENCIA REFERENCIA DEL LUGAR DE LOS HECHOS | | | NO | NO | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 8 Y ART. 115 BANDO MUNICIPAL ART. | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | INMEDIATO | | | | | | | | | | |
| COSTO: | NO APLICA | | | Fundamento Jurídico | | | | | | | |
| 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: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | SE RECIBE LLAMADA DE EMERGENCIA O DE MANERA PRESENCIAL ACUDEN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CIVIL AL LUGAR DE LOS HECHOS A VALORAR LA SITUACIÓN. SE REALIZAN ACCIONES DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA EMERGENCIA. | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | | | | | | | | |

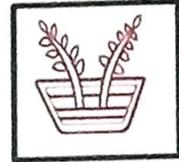
| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | |
| DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | | | | | | | DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | L.E. ERIKA RAMIREZ RAMIREZ | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | BULEVAR 16 DE SEPTIEMBRE | | | | | NO INT. Y EXT.: | 06 | | | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO | | | | | | |
| C.P.: | 54280 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS | | | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| NO APLICA | 761-690-3189 | | | NO APLICA | NO APLICA | | proteccioncivil2527@soyaniquilpan.gob.mx | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | | | NO APLICA | NO APLICA | | NO APLICA | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | | | | | |



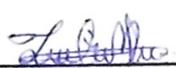
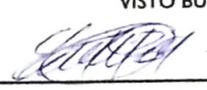
Gobierno del
Estado de
México



ESTADO DE
MEXICO
El poder de servir



| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
|-----------------------------------|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUÁL ES EL HORARIO EN EL QUE SE ATIENDE? |
| RESPUESTA: | LOS 365 DIAS DEL AÑO LAS 24 HORAS DEL DÍA. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿EN CUANTO TIEMPO TARDAN EN LLEGAR AL LUGAR DE LA EMERGENCIA? |
| RESPUESTA: | DEPENDE DEL LUGAR DE LOS HECHOS Y LA DISTANCIA DE LAS INSTALACIONES DE PROTECCIÓN CIVIL |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TIENE ALGUÓN COSTO? |
| RESPUESTA: | NO |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| | |

| | | |
|--|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>L. E. IZEL OSORNIO MARTÍNEZ</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>DIRECTORA L. E. ERIKA RAMIREZ RAMIREZ</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>30/ENERO/2025</p> |
|--|--|---|

