
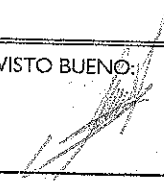




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
TRASLADO				
DESCRIPCIÓN				
Llevamos a pacientes a revisión médica ya que cuentan cita previa para su revisión en la unidad médica que le corresponda				
FUNDAMENTO LEGAL	Artículo 85: El gobierno municipal a través de la unidad municipal de Protección Civil ,ejecutara las tareas prevención y auxilio en caso de siniestros ,desastres e incendios ,con el objeto de procurar la integridad física y la vida de las personas , sus bienes, a planta productiva y el medio ambiente, de conformidad con el libro sexto, título octavo del código administrativo del Estado de México y las demás disposiciones jurídicas aplicables.			
DOCUMENTO A OBTENER	NO APLICA		VIGENCIA	NO APLICA
SE REALIZA EN LÍNEA	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el paciente requiere de traslado a alguna instancia publica de acudir con anticipación			
REQUISITOS	ORIGINAL añotar la palabra SI o NO	COPIAS añotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO	
PERSONAS FÍSICAS				
CARNET INE			PARA COMPROBAR DE QUE EL PACIENTE RECIBIO LA ATENCION ADECUADA.	
PERSONAS MORALES				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA	NO APLICA	N/A	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE	15 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE AYAPANGO				PROTECCION CIVIL UNIDAD AYAPANGO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. HUGO RAMOS RIVERA					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONTITUCIÓN S/N				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	AYAPANGO		
C.P.:	56760	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A DOMINGO LAS 24 HORAS DEL DIA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	5578841915 5544752126		N/A	N/A	unidaddeproteccioncivilayapango@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A				NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cómo pago mi traslado?						
RESPUESTA:	En la oficina de protección civil le entregamos un recibo con el cual paga en tesorería y en la oficina solo entrega la copia amarilla						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
COSTO:	\$300.00						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN TESORERIA DEL MUNICIPIO						
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE:	ESTADO DE SALUD Y CONDICIONES FISICAS DEL PACIENTE						

ELABORÓ:  DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___30___ / ___SEPTIEMBRE___ / 2021___
--	--	--



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE		SERVICIO		X	
URGENCIAS, EMERGENCIAS (CHOQUES, INCENDIOS, ACCIDENTES SINIESTROS, ENJAMBRES)							
DESCRIPCIÓN							
CUANDO UNA PERSONA VA TRANSITANDO POR VIAS PUBLICAS O EN SU DOMICILIO REQUIERE ATENCION MEDICA YA QUE PRESENTA SINTOMAS QUE PONE EN RIESGO SU ESTADO FISICO.							
FUNDAMENTO LEGAL:		EL AYUNTAMIENTO, A TRAVES DE LAS DEPENDENCIAS CORRESPONDIENTES PROMOVERA EL BIENESTAR GENERAL Y EL DESAROLLO INTEGRAL DE LA POBLACION. ASI MISMO, PROMOVERA PROGRAMAS DE INCLUSION SOCIAL CON PERSPECTIVAS DE GENERO, COMBATE A LA POBREZA, MARGINACION DISCRIMINACION SOCIAL, PROCURANDO EN TODO MOMENTO MEJORAR E INCREMENTAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS HABITANTES, ATENDIENDO LAS NESECIDADES MAS URGENTES DE LOS GRUPOS VUNERABLES.					
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA:		NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LINEA?:		NO		DIRECCIÓN WEB:		FACEBOOK: UNIDAD DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO	
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:		EN CASOS DE EMERGENCIA Y URGENCIAS (CHOQUES, INCENDIOS, ACCIDENTES SINIESTROS, ENJAMBRES)					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS							
POLIZA DE SEGURO POPULAR		I		I		PARA TRAMITES DEL HOSPITAL AL QUE SERA TRASLADADO	
PERSONAS MORALES							
NO APLICA		N/A		N/A		NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
NO APLICA		N/A		N/A		NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 A 20 MIN		TIEMPO DE RESPUESTA:		A LA LLAMADA ES INMEDIATA	
COSTO:		NO APLICA					
FORMA DE PAGO:		N/A		N/A		N/A	
DONDE PODRÁ PAGARSE:		N/A		N/A		N/A	
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		NO APLICA					



DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPIO DE AYAPANGO				UNIDAD DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. HUGO RAMOS RIVERA					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONTITUCIÓN S/N				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	AYAPANGO		
C.P.:	56760	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A DOMINGO 24 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	5578841915 5544752126			N/A	N/A	unidadproteccioncivilayapango@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A				NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	!						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___ 30 ___ / SEPTIEMBRE / 2021.
---	---	--

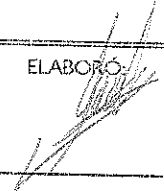
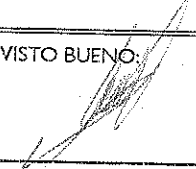


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
VISTO BUENO							
DESCRIPCIÓN:							
<p>CUANDO UNA PERSONA QUIERE ABRIR UN NEGOCIO TIENE QUE VERIFICAR EL DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL QUE CUMPLA CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD SEÑALAMIENTOS ADECUADOS.</p>							
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>ARTICULO 93: LA UNIDAD DE PROTECCION CIVIL TIENE LA FACULTAD PARA EXPEDIR EL DICTAMEN DE VIABILIDAD DE BAJO RIESGO A LOS ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES CON GIRO DE BAJO IMPACTO. LOS QUE CORRESPONDAN A LOS GIROS DE MEDIANO Y ALTO RIESGO ES FACULTAD DE LA COORDINACION GENERAL DE PROTECCION CIVIL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO.</p> <p>ARTICULO 147: LOS ESTABLECIMIENTOS DE BAJO IMPACTO DEBERAN CONTAR CON EL DICTAMEN DE VIABILIDAD DE BAJO RIESGO, EMITIDO POR LA UNIDAD DE PROTECCION CIVIL, PREVIO A LA EXPEDICION DE SU LICENCIA O PERMISO.</p>					
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA:		NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		NO		DIRECCIÓN WEB:		FACEBOOK: UNIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL AYAPANGO	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CASOS DE QUERER ABRIR ALGUN NEGOCIO					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO			
PERSONAS FÍSICAS		NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
PERSONAS MORALES		RFC(REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE)	PLAN INTERNO DE PROTECCION CIVIL	INE	DUF(DICTAMEN UNICO DE FUNCIONALIDAD)		
INSTITUCIONES PÚBLICAS		NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		UN MES		TIEMPO DE RESPUESTA:		UN MES	
COSTO:		NO APLICA					
FORMA DE PAGO:		N/A	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		NO APLICA					



DEPENDENCIA U. ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
HAY ENTAMAMIENTO CONSTITUCIONAL DE AYAPANGO				UNIDAD DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		HUGO RAMOS RIVERA					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONTITUCIÓN S/N				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	AYAPANGO		
C.P.:	56760	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A DOMINGO 24 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
N/A	5578841915 5544752126		N/A	N/A	unidadproteccioncivilayapango@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA				NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
N/A	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUIEN LE DA EL VISTO BUENO A MI NEGOCIO?						
RESPUESTA:	EL DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL DE AYAPANGO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

 ELABORÓ:	 VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 30 / SEPTIEMBR / 2021
DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL AYAPANGO NOMBRE COMPLETO	