

**PRESIDENCIA MUNICIPAL DE APASEO EL GRANDE, GUANAJUATO.**

<b>DEPENDENCIA:</b>	Subdirección de Protección Civil y Bomberos					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Carlos Díaz Ortiz					
<b>TIPO:</b>	<b>TRÁMITE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>SERVICIO</b>		<b>DOING BUSINESS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>			<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO.</b>	<b>CLAVE DEL T O S</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>
Por la expedición de dictámenes sobre la verificación de las salidas de emergencia en bienes inmueble. b) Restaurantes, hoteles, bares, cantinas, centros nocturnos y de espectáculos			11	05	MT-APG-P.C.-02	22 Mar 2024
<b>OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>						
Es la Verificación de medidas de seguridad del bien inmueble conforme a la normativa aplicable.						
<b>MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)</b>			Presencial.			
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS, PARA LLEVARLO A CABO</b>						
Restaurantes, hoteles, bares, cantinas, centros nocturnos y de espectáculos.						
<b>PASOS</b>						
1	Recepción de solicitud.		4	Emisión de recomendaciones.		
2	Agendar visita de verificación de medidas de seguridad.		5	Emisión de visto bueno.		
3	Visita de verificación y levantamiento del acta de inspección.		6	Pago de derechos.		
<b>BENEFICIO O DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>		<b>VIGENCIA</b>	
Vo. Bo. Liberado.			10 días hábiles.		1 año.	

<b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>			
<b>Oficinas</b>	Subdirección de Protección Civil y Bomberos		
<b>Horario de Atención</b>	08:00 am - 4:00 pm, de lunes a viernes	<b>Teléfono:</b>	4131179077
<b>Domicilio:</b>	Auditorio Municipal Carr. Apaseo el Grande-San Ramón Km-0+600 Comunidad el Moral 38160, No: 113 Int: CP: 38160		
<b>Correo Electrónico</b>	proteccioncivilandehe.apaseogde@gmail.com	yolandatinajero69@hotmail.com	

<b>COSTOS</b>							
<b>Tipo Cobro</b>		<b>Monto</b>		<b>Unidad de Medida</b>			
<b>Gratuito</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Con costo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	848.14	<b>Pesos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>UMA</b>
							<b>VSM</b>
<b>FORMAS DE PAGO</b>							
<b>Aplicación de anticipos</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Cheque nominativo</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Efectivo</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Tarjeta de crédito</b>	<input type="checkbox"/>
						<b>Tarjeta de débito</b>	<input type="checkbox"/>
						<b>Tarjeta de servicios</b>	<input type="checkbox"/>
						<b>Transferencia electrónica de fondos</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>LUGARES DE PAGO</b>							
<b>Farmacias ISSEG</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Oficina de la Dependencia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Tesorería del Municipio</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		

<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
		<b>original</b>	<b>copia</b>	<b>si el requisito necesita firma de validación, certificación, autorización o visto bueno señalar la dependencia o entidad que lo emite</b>
1	Llenar solicitud.	✓	✓	Recepción de solicitud.
2	Solicitud para autorización debidamente requisitada.	✓	✓	Agendar visita de verificación de medidas de seguridad. Firmada por el Titular de Protección Civil.
3	Solicitud mediante oficio.	✓	✓	Visita de verificación y levantamiento del acta de inspección.
4	Pago de derechos.	✓	✓	Emisión de recomendaciones de seguridad.
5	Visto Bueno.	✓	✓	Emisión del visto bueno. Firmada por el Titular de Protección Civil.
6	Comprobante de pago.	✓	✓	Pago de derechos por la visita de verificación.
✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		
<b>ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>				
FORMATO LIBRE.				

**OBSERVACIONES**

1

La Coordinación Municipal de Protección Civil podrá ordenar visitas de inspección a fin de verificar que se cumplan con las disposiciones en materia de protección civil en los establecimientos en cuestión, esperando que la empresa continúe con sus labores para que se realicen los programas y estudios correspondientes y Las Acciones de la Gestión Integral de Riesgo como son: Previsión, Prevención, Mitigación, Preparación, Auxilio, Reconstrucción y Recuperación, para evitar, estado de Emergencia o Desastre.

**FIGURA JURÍDICA**

Afirmativa ficta

Negativa ficta

✓


No aplica

LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

PDF

Visita el:

**EN CASO DE SER REQUERIDA;  
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.**

 **Padrón de Inspectores, Verificadores y  
Visitadores Domiciliarios.**

Verificar las medidas de seguridad del bien inmueble conforme a la normativa aplicable.  
Verificación anterior, Programa Interno de Protección Civil vigente.

Inspección

✓ Verificación

Visita Domiciliaria

**FUNDAMENTOS DE LEY****Regulación****Fundamento Jurídico**

Ley General de Protección Civil, última reforma publicada DOF 20-05-2021.

Artículo 8 y 9.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA****Regulación****Fundamento Jurídico**

Ley de ingresos para el municipio de Apaseo el Grande, Guanajuato para el ejercicio fiscal del año 2024.

Sección Undécima, artículo 27 fracción I, b).

Reglamento de Protección Civil para el Municipio de Apaseo el Grande, Guanajuato.

Art. 34 fracción I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XIX, XX, XXI, XXII, XXIII, XXIV y XXV; 35 fracción I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX; y, 53, 54 fracción I y II; 55 fracción I, II, III, IV y V; 56, 57 I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX y X; y, 58.

**PROTESTA CIUDADANA****Protesta Ciudadana** 

Es un mecanismo para obtener solución a casos en los que el servidor público, con acciones u omisiones, niegue o altere la gestión del trámite o servicio.

Da clic en el botón para realizar una y sigue los pasos que aparecerán en pantalla:

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE**

Ley de responsabilidades administrativas para el Estado de Guanajuato. Capítulo II principios y directrices que rigen la actuación de los Servidores Públicos, artículos 6 al 14.

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Cuando se cumplan con todos los requisitos y pasos a seguir, se resolverá positivamente el trámite o servicio.

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO****Dependencia:****Teléfono:****Correo electrónico:**

Contraloría Municipal

(413) 15 8 20 05 Ext. 228

contraloría\_ag@hotmail.com

Sello de la Dirección



Firma del Titular

  
Cmte. Carlos Díaz Ortiz  
SUBDIRECTOR DE CALIDAD Y TRANSPORTE,  
ENCARGADO DE PROTECCIÓN CIVIL