

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|        |         |   |          |
|--------|---------|---|----------|
| NOMBRE | TRAMITE | X | SERVICIO |
|--------|---------|---|----------|

**Tramite Vistos Buenos a establecimientos, empresas, estancias infantiles, instituciones educativas en el municipio que así lo requieran.**

**Descripción:**  
El Visto Bueno de Protección Civil, es un documento que avala la seguridad del lugar y de sus instalaciones que cuenta con todo es caso de emergencia o desastre para salvaguardar a la ciudadanía y sus bienes; y mediante un oficio girado a esta Coordinación en donde se describe el tipo de establecimiento, domicilio, giro comercial, horario de atención así como copia de INE del responsable y/o apoderado legal en caso de empresa. Y en caso de empresa contar con carpeta de Programa Interno de Protección Civil, ya el personal capacitado realizara la evaluación y revisión de las condiciones de seguridad con la que cuenta el establecimiento y dará sus recomendaciones en su caso programas internos de protección civil.  
•revisando  
•asesorando  
Lo primero que se lleva acabo es la verificación e inspección del establecimiento de manera presencial de ello depende si se extiende dicho documento para su funcionalidad.

**Fundamento Legal:**  
Con fundamento en lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Protección Civil Art. 76; Ley Orgánica Municipal del Estado de México Capítulo Tercero Art. 31 I.I. Bis, I Ter, XXI Ter; Ley de Protección Civil del Estado de México Capítulo 1 Art. 29 fracc. IV, Art. 45 Capítulo Segundo Art. 57, 59; Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Capítulo Segundo Art. 6.4 Capítulo Cuarto 6.13 6.14, Título Quinto Art. 6.26 fracc. I; Norma Técnica de Protección Civil NTE 001 CGPC y Con fundamento en lo dispuesto en el Art 80 y 81 fracc. IX, X, XVI, XVII, XX, XXVI, y Art 82 del Bando Municipal 2023.

**Documento a Otorgarse:**  
El documento como tal otorga el VISTO BUENO , para la funcionalidad del establecimiento, empresa, escuela o estancia infantil , dicho documento tiene una vigencia de un año

**Vigencia:** Vigencia un año a partir de la fecha en el que fue laborado

**Se Realiza en Línea:** SI  DIRECCIÓN WEB

**Casos en los que el trámite debe actualizarse:**  
Al iniciar sus funciones comerciales y educativas y deberán actualizar este Visto Buenos cada año una vez que renuevan su licencia de funcionamiento.

**Partes que conforman el trámite o servicio y su naturaleza:**  
Si está sujeto a la inspección y/o verificación en donde el personal operativo se encargara de checar físicamente que realmente cuente con las medidas de seguridad de acuerdo a las dimensiones de este y giro comercial o educativo

| REQUISITOS | ORIGINAL<br>según la naturaleza del caso | COPIAS<br>según la naturaleza del caso | FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO |
|------------|--|--|------------------------------------|
|------------|--|--|------------------------------------|


| PERSONAS FÍSICAS  |    |          |  |
|---|----|----------|--|
| 1.- Oficio de solicitud para Visto Bueno para negocio, número telefónico. | Si | 1 simple | Con fundamento en lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Protección Civil Art. 76; Ley Orgánica Municipal del Estado de México Capítulo Tercero Art. 31 I.I. Bis, I Ter, XXI Ter; Ley de Protección Civil del Estado de México Capítulo 1 Art. 29 fracc. IV, Art. 45 Capítulo Segundo Art. 57, 59; Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Capítulo Segundo Art. 6.4 Capítulo Cuarto 6.13 6.14, Título Quinto Art. 6.26 fracc. I; Norma Técnica de Protección Civil NTE 001 CGPC y Con fundamento en lo dispuesto en el Art 80 y 81 fracc. IX, X, XVI, XVII, XX, XXVI, y Art 82 del Bando Municipal 2023. |
| 2.- Especificar giro comercial, horarios, domicilio.                      |    |          |  |
| 3.- Copia simple de INE   |    |          |  |

| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS  |    |          |  |
|---|----|----------|--|
| 1.- Ingresar Oficio de petición con especificación de giro comercial, horarios, números de teléfono | si | 1 simple | Con fundamento en lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Protección Civil Art. 76; Ley Orgánica Municipal del Estado de México Capítulo Tercero Art. 31 I.I. Bis, I Ter, XXI Ter; Ley de Protección Civil del Estado de México Capítulo 1 Art. 29 fracc. IV, Art. 45 Capítulo Segundo Art. 57, 59; Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Capítulo Segundo Art. 6.4 Capítulo Cuarto 6.13 6.14, Título Quinto Art. 6.26 fracc. I; Norma Técnica de Protección Civil NTE 001 CGPC y Con fundamento en lo dispuesto en el Art 80 y 81 fracc. IX, X, XVI, XVII, XX, XXVI, y Art 82 del Bando Municipal 2023. |
| 2.- Croquis de localización   |    |          |  |
| 3.- Carpeta de Programa Interno de Protección Civil   |    |          |  |
| 4.- Carta responsiva de Representante Legal   |    |          |  |
| 5.- Copia simple de INE   |    |          |  |



| INSTITUCIONES PÚBLICAS   |  |                                    |  |  |
|--|--|------------------------------------|--|--|
| 1.- Ingresar oficio de petición, especificando el motivo de dicha petición, sus horarios de atención, números de teléfono.<br>2.- Croquis de localización<br>3.- Carpeta de Programa Internos de Protección Civil si cuenta con ella.<br>4.- Copia simple de INE | Si   | 1 simple                           | Con fundamento en lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Protección Civil Art. 76; Ley Orgánica Municipal del Estado de México Capítulo Tercero Art. 31 I.I. Bis, I Ter, XXI Ter; Ley de Protección Civil del Estado de México Capítulo 1 Art. 29 fracc. IV, Art. 45 Capítulo Segundo Art. 57, 59; Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Capítulo Segundo Art. 6.4 Capítulo Cuarto 6.13 6.14, Título Quinto Art. 6.26 fracc. I; Norma Técnica de Protección Civil NTE 001 CGPC y Con fundamento en lo dispuesto en el Art 80 y 81 fracc. IX, X, XVI, XVII, XX, XXVI, y Art 82 del Bando Municipal 2023. |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | Una vez que es solicitado mediante oficio y hagan llegar a esta Coordinación sus programas específicos de Protección Civil en caso de contar con ello y estos sean revisados por el <b>Coordinador de Gestión Integral de Riesgos</b> , así como personal capacitado acudirán al lugar que lo solicita para verificar físicamente el lugar; y en una semana se da respuesta para su aprobación o bien dejar recomendaciones para adecuar las faltas o fallas que se observaron |                                    |  |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 15 DÍAS HABLES   |                                    |  |  |
| COSTO:   | Ninguno  |                                    | Fundamento Jurídico No aplica  |  |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO                 | TARJETA DE DÉBITO  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)   |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | No aplica  |                                    |  |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | No aplica  |                                    |  |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | No aplica  |                                    |  |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | No aplica  |                                    |  |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |  |
| Coordinación de Protección Civil   |  | Coordinación de Protección Civil   |  |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: T.E. Alberto Hinojosa Arellano  |  |                                    |  |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | Boulevard Narciso Bassols          | NO. INT. Y EXT.:   | 104  |
| COLONIA:   | Bicentenario   |                                    | MUNICIPIO:   | Tenango del Valle, México  |
| C.P.:  | 52300  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | De lunes a domingo horario abierto   |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:                             | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| 717  | 690-14-52  | No                                 | No   | pctenangodelvalle@gmail.com<br>coordinacion.proteccioncivil@tenangodelvalle.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO   |  |                                    |  |  |
| OFICINA:   | ninguna  |                                    |  |  |
| 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:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:                             | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| No Aplica  | No Aplica  | No Aplica                          | No aplica  | No aplica  |

|  |   |
|--|---|
| OPORTUNIDAD DE CARGABLES                 | No aplica   |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>             |   |
| OPORTUNIDAD FRECUENTE                    | ¿Tiempo de espera?  |
| RESPUESTA:                               | Será aproximadamente una semana todo depende del análisis y revisión de su carpeta de programa específico de protección civil interno y de la inspección previa para autorizar.   |
| OPORTUNIDAD FRECUENTE                    | ¿Si ya cuento con mi permiso por parte de Desarrollo Económico y Gobernación, es necesario el visto bueno para funcionar?   |
| RESPUESTA:                               | Si, aunque ya tenga licencia de funcionalidad se debe tener este <b>VISTO BUENO</b> por parte de <b>PROTECCIÓN CIVIL</b> para funcionamiento y que cuente con sus medidas de seguridad de acuerdo al tipo de negocio y metros esto solo se logra previendo verificando, y recomendando los posibles riesgos en el lugar del establecimiento . |
| OPORTUNIDAD FRECUENTE                    | ¿Tiene un costo?  |
| RESPUESTA:                               | Por el momento es gratuito debiéndose apegar a las indicaciones de Protección Civil para obtener dicho documento  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>ELABORÓ:</b><br><u>C. ANGELICA MARIA ESCOBAR RAMOS</u><br>NOMBRE COMPLETO | <br><b>VISTO BUENO:</b><br><u>T.E. ALBERTO HINOJOSA ARELLANO</u><br>PROTECCIÓN CIVIL<br>NOMBRE COMPLETO | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><u>30 / 09 / 2024</u> |
|---|--|---|



**COORDINACIÓN  
TENANGO DEL VALLE  
2022-2024**