



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TRÁMITE:                                                                       | X                                                                                                         |
| VISTO BUENO PROTECCIÓN CIVIL DE MEDIANO Y ALTO RIESGO                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SERVICIO:                                                                      |                                                                                                           |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                           |
| Es un documento que se entrega para apertura de un establecimiento comercial o como renovación, así como eventos públicos, en el que se inspecciona que cumple con medidas básicas de seguridad. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                           |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                          | T00105-T.02/VBMyAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                           |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                                                                                                              | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br>Artículo 139 fracción II inciso a) de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.<br>Ley General de Protección Civil<br>Artículos 93 fracciones III y IV, 170 fracción V, 219, 233, 245, 251 fracción III del Bando Municipal 2026. |                                                                                |                                                                                                           |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                                              | Oficio denominado:<br><b>VISTO BUENO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                              | 1 año                                                                                                     |
| MODALIDAD                                                                                                                                                                                        | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                                              | N/A                                                                                                       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                                                      | Revisión del establecimiento en cuanto a medidas de seguridad, así como otros trámites y permisos municipales.                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                            | Se realiza la revisión visual de acuerdo con la petición recibida.                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                           |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                       | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                                                                                                                                                                                                                                | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                                                                      |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                           |
| Plan de emergencias.                                                                                                                                                                             | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              | Manual de Procedimientos de la Coordinación de Protección Civil<br><br>Norma Técnica<br>NTE-001-CGPC-2016 |
| Número telefónico del responsable.                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                            |                                                                                                           |
| Certificado de funcionamiento del año anterior.                                                                                                                                                  | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |
| Visto bueno del año anterior.                                                                                                                                                                    | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                           |
| Programa Específico de Protección Civil (PEPC) en digital (usb).                                                                                                                                 | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              | Manual de Procedimientos de la Coordinación de Protección Civil<br><br>Norma Técnica<br>NTE-001-CGPC-2016 |
| Licencia de uso de suelo.                                                                                                                                                                        | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |
| Cédula de zonificación.                                                                                                                                                                          | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |
| Hoja del tercer acreditado.                                                                                                                                                                      | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |
| Certificado de funcionamiento del año anterior.                                                                                                                                                  | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                              |                                                                                                           |

## Actualización año 2026



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
OZUMBA DE ALZATE  
2025-2027

|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Copia vista bueno del año anterior.                                                                                                              |  | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                                                    |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| PEPC en digital (USB).                                                                                                                           |  | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            | 1                                                                                  |  |
| Hoja del tercer acreditado.                                                                                                                      |  | SI (para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            | 1                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | Norma Técnica<br>NTE-001-CGPC-2016                                                 |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                 |  | 1.-La persona presentará por escrito su solicitud dirigido a la Coordinadora de Protección Civil en la oficina de dicha dependencia, adjuntando el PEPC.<br>2.-Se revisará el PEPC mencionará el día y la hora de la visita para la revisión.<br>3.-Se agendará la visita al establecimiento.<br>4.-Se realiza la visita e inspección al establecimiento.<br>5.- Si cumple con los requisitos y la inspección es favorable, el solicitante podrá acudir a la oficina de la Coordinación Municipal de Protección Civil, para recibir su documento. |                                            |                                                                                    |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                        |  | Para la entrega del documento de Evaluación de Riesgo, será de cuatro (04) días hábiles contados después de la revisión del lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                    |  |
| COSTO                                                                                                                                            |  | Gratuito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            | FUNDAMENTO JURÍDICO N/A                                                            |  |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                    |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            | TARJETA DE CRÉDITO                                                                 |  |
|                                                                                                                                                  |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            | TARJETA DE DÉBITO                                                                  |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)                                                         |  |
|                                                                                                                                                  |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            | N/A                                                                                |  |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                            |  | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                    |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                                               |  | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                    |  |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| 02 días hábiles, para prevenir al solicitante                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| 02 días hábiles, para que el solicitante pueda dar cumplimiento.                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                              |  | El trámite se efectuará siempre y cuando contenga la información completa, solo en los supuestos de haber inconsistencias no se procederá a dar continuidad hasta contar con los datos necesarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                    |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                                                                                     |  | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                    |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| Ayuntamiento de Ozumba                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE          |                                                                                    |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Coordinación Municipal de Protección Civil |                                                                                    |  |
| C. Masiel Daniela Mancera Reyes                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                                    |  |
| CALLE                                                                                                                                            |  | Av. Sor Juana Inés de la Cruz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            | NO. INT. Y EXT.: S/N                                                               |  |
| COLONIA                                                                                                                                          |  | San Vicente Chimalhuacán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            | MUNICIPIO Ozumba                                                                   |  |
| C.P.                                                                                                                                             |  | 56800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                                         |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas                                             |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | Sábado de 09:00 a 13:00 horas                                                      |  |
| LADA                                                                                                                                             |  | TELÉFONOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            | EXT                                                                                |  |
| 597                                                                                                                                              |  | 9761834                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            | N/D                                                                                |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                |  |
|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | <a href="mailto:protección.civil@ozumba.gob.mx">protección.civil@ozumba.gob.mx</a> |  |
| 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                                                                |  |



## Actualización año 2026



|                                            |                                                                                                                               |                            |           |                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|---------------------|
| C.P.                                       | No Aplica                                                                                                                     | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | No Aplica |                     |
| LADA                                       |                                                                                                                               | TELÉFONOS                  | EXT.      | CORREO ELECTRÓNICO. |
| N/A                                        | No Aplica                                                                                                                     | No Aplica                  | No Aplica |                     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                    | No Aplica                                                                                                                     |                            |           |                     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                      |                                                                                                                               |                            |           |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | ¿Para obtener el documento de Visto Bueno, debo contar con medidas de seguridad?                                              |                            |           |                     |
| RESPUESTA:                                 | Sí, deberá contar con medidas básicas de seguridad; señalética, extintor y botiquín.                                          |                            |           |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | ¿Si en mi establecimiento tiene capacidad para varias personas presento un Programa Específico?                               |                            |           |                     |
| RESPUESTA:                                 | Sí dependiendo de las dimensiones, tendrá que presentar un Plan de Emergencia o un Programa Específico de Protección Civil.   |                            |           |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | ¿Puedo solicitar algún asesoramiento al momento de hacer mi solicitud?                                                        |                            |           |                     |
| RESPUESTA:                                 | Claro, puede pedir que demos una breve platica sobre lo que estará ocupando en su establecimiento, para completar su trámite. |                            |           |                     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK |                                                                                                                               |                            |           |                     |
| No Aplica                                  |                                                                                                                               |                            |           |                     |

|                                    |                                 |                         |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                           | VISTO BUENO:                    | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                                    |                                 | 07 / 02 / 2026          |
| C. FRANCISCO JAVIER OLIVA GONZALEZ | C. MASIEL DANIELA MANCERA REYES |                         |
| NOMBRE COMPLETO                    | NOMBRE COMPLETO                 |                         |