



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRAMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | | | | | |
| ATENCIÓN A LLAMADAS DE EMERGENCIA | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula: | | SP-S01 | | | | | |
| <p>Tener un control de las llamadas de emergencias, reportar las fallas físicas y operativas que se detecten. (Accidentes, cortejos fúnebres, detenciones/arrestos, robo, vehículos y personas con alguna actitud inusual, alteraciones al orden público, problemas de violencia familiar, extorsiones, entre otros.)</p> | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | <p>Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Artículo: 16,21,115,123, Código Nacional De Procedimientos Penales Artículos: 127, 131, 132, 137, 139, 146, 147, 251, 266, 267, 268, 269, Constitución Política Del Estado Libre Y Soberano De México: Artículos 81, 86, 86 Bis, 128 Fracción X. Código De Procedimientos Penales Para El Estado De México: 142, 143, 144, 145, 146. Ley De Seguridad Del Estado De México: 1,2,3, 4, 19, 20, 21, Ll, 22bis, 100,190,191,192,192, 193,194,195, 196,197,198. Ley Orgánica Municipal Del Estado De México: 1.2, 3,48, 125, 142, 143, 144.</p> | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | No aplica | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | | | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | No aplica | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando la ciudadanía lo solicite | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | Si está sujeto a supervisión misma que lleva a cabo el Superior Jerárquico con el objetivo de que se lleve a cabo de la mejor manera. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Llamadas de emergencia o de manera presencial en la Dirección de Seguridad Pública, se solicita el apoyo para atender la emergencia, otorgando los siguientes datos: Se recaba nombre completo de la persona que reporta, edad, domicilio de quien reporta, lugar donde ocurrieron los hechos o incidente. | | No | No | Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Art. 8 Y Art. 115 Bando Municipal Art. 115 | | | | | |
| Personas Jurídico Colectivas | | | | | | | | | |
| Llamadas de emergencia o de manera presencial en la Dirección de Seguridad Pública, se solicita el apoyo para atender la emergencia, otorgando los siguientes datos: Se recaba nombre completo de la persona que reporta, edad, domicilio de quien reporta, lugar donde ocurrieron los hechos o incidente. | | No | No | Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Art. 8 Y Art. 115 Bando Municipal Art. 115 | | | | | |
| Instituciones Públicas | | | | | | | | | |
| Llamadas de emergencia o de manera presencial en la dirección de seguridad pública, se solicita el apoyo para atender la emergencia, otorgando los siguientes datos: Se recaba nombre completo de la persona que reporta Edad, domicilio de quien reporta, lugar donde ocurrieron los hechos o incidente. | | No | No | Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Art. 8 Y Art. 115 Bando Municipal Art. 115 | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | Al momento que pasan los hechos, el ciudadano realiza la llamada solicitando apoyo, dando el mayor número de especificaciones, la respuesta siendo inmediata. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediato | | | | | | | |
| COSTO: | | No aplica Fundamento Jurídico: No aplica | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |



| | |
|--|--|
| DONDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | Se recibe llamada de emergencia o de manera presencial solicitando el apoyo, acuden los elementos de seguridad pública al lugar de los hechos a valorar la situación, se atiende el reporte y se realizan acciones de acuerdo a la necesidad de la emergencia. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No Aplica |

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Seguridad Pública | | | | Seguridad Pública | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Comisario Eduardo Enrique Flores Aranda | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | Bulevar 16 de Septiembre | | | NO. INT. Y EXT.: | 06 | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Soyaniquilpan De Juárez, Estado de México | | |
| C.P.: | 54280 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | Los 365 días del año, las 24 horas del día. | | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRONICO: | |
| No Aplica | 761-690-3189 | | No Aplica | No Aplica | | seguridadpublica2527@soyaniquilpan.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | 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 ELECTRONICO: | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuál es el horario en el que se atiende? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Los 365 días del año las 24 horas del día. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Es necesario proporcionar datos personales? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No está obligado, puede realizar su llamado de manera anónima. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Tiene algún costo? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, el servicio que se brinda es totalmente gratuito. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| ELABORÓ: LIC. LEONEL LOPEZ MAXIMO NOMBRE COMPLETO | COMISARIO EDUARDO ENRIQUE FLORES ARANDA DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: COMISARIO EDUARDO ENRIQUE FLORES ARANDA NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 04 / 07 /2025 |
|---|---|--|---|