



Datos generales			
1. Nombre del trámite o servicio			
Expedición de documentos en forma electrónica			
2. Denominación de la Dependencia o Entidad responsable/unidad administrativa que otorga el trámite o servicio			
Centro Integral de Gestión de Riesgos y Protección Civil.			
3. Descripción del trámite o servicio			
En caso de extravío, se genera una copia en formato digital, de expedientes de los contribuyentes, y se podrán solicitar a título personal del interesado o a través de un representante legal, para fines personales.			
4. ¿En qué casos debe solicitarse el trámite o servicio?			
Cuando el ciudadano requiera alguna información adicional del Centro			
5. ¿Es un trámite o servicio?	6. Documento que se obtiene	7. Vigencia	
Trámite	La información solicitada	1 año	
8. Población objetivo	9. Tema	10. Clasificación	11. Objetivo
Población en general	Protección Civil	Público	
Requisitos de entrada			
12. Requisitos	13. Descripción	14. Presentación	
1. Solicitud de información en forma electrónica	Escrito libre especificando la información solicitada, motivo, nombre del solicitante, razón social, dirección y	Original y 1 copias	
2. Identificación	Oficial con fotografía y vigente	Original y 1 copia	
15. Documentación complementaria en casos específicos			
Requisitos	Descripción	Presentación	
Persona Moral (Requisitos básicos mas los complementarios que sean aplicables)			
1. Acta Constitutiva o poder notarial del representante legal.	Documento que lo acredite como representante legal del propietario de la información	Original y 1 copia	
16. Observaciones generales			
No aplica			
17. Modalidad del trámite o servicio	18. ¿Se requiere formato o escrito libre?		
Presencial	SI, Formato		
19. Nombre del(os) formato(s) para la gestión del trámite o servicio			
FO-SG-38-0322 Solicitud de información en forma electrónica			
20. ¿Personal del gobierno municipal acudirá a realizar algún tipo de inspección domiciliaria para otorgar el trámite o servicio?			
No			
21. ¿Qué información deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?			
No aplica			
22. Objetivo de la inspección, verificación o visita domiciliaria			
No aplica			
Costo			
23. Concepto	24. Monto		
En disco compacto			\$57.00
En DVD			\$80.00
Método de pago lugares de pago			
25. Método de pago			
Efectivo, Tarjeta de débito y crédito			
26. Lugares donde se debe efectuar el pago	27. Domicilio de los lugares donde se debe efectuar el pago		
Caja de CRI Municipal Cajas de la Tesorería Municipal	Camino a las Válvulas s/n Col. El Carmen San Martín Texmelucan Código Postal 74010 (solo efectivo) Boulevard Xicoténcatl No. 612 col. San Damián San Martín Texmelucan Código Postal 74000		
28. Otros métodos de pago	29. Datos del método de pago		
No aplica	No aplica		
30. Sustento legal para su cobro (artículo(s), en su caso fracción(es) y nombre de la normatividad(es))			
Artículo 27 fracción IV; inciso; C; Numeral 1 y 2, de la Ley de Ingresos del Municipio de San Martín Texmelucan, para el Ejercicio Fiscal 2023			
Plazo para la conclusión del trámite o servicio			
31. Días hábiles para otorgar el trámite o servicio			
4 días hábiles			
32. ¿Cuáles son los criterios para la resolución del trámite o servicio?			
No aplica			
33. En caso de que no se cumpla con los criterios de resolución ¿cuál es el plazo en que el área administrativa responsable informará al solicitante?			
No aplica			
34. ¿Por qué medios se le hará del conocimiento del solicitante que no cumple con los criterios de resolución y la propuesta de solución para para			
No aplica			
35. Plazo máximo para que el solicitante cumpla con los criterios de resolución, una vez notificado de la prevención de faltantes u otro tipo de			
No aplica			
36. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de respuesta (especificar si aplica la afirmativa o negativa ficta)			

No aplica		
Unidad Administrativa y Lugar(es) donde se realiza el trámite o servicio		
37. Nombre del área administrativa responsable del trámite o servicio		
Centro Integral de Gestión de Riesgos y Protección Civil		
38. Dirección del área (calle, número interior y exterior, colonia, código postal y municipio)		
Camino a las Válvulas S/N Col. El Carmen San Martín Texmelucan Pue. Código Postal 74000 (En Instalaciones del CERI-CAS)		
39. Correo electrónico de contacto para consultas	40. Teléfono de atención para consultas	41. Horario de atención
proteccioncivil@sanmartintexmelucan.gob.mx	248 109 53 00	Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas
Fundamento jurídico del trámite o servicio		
42. Fundamento jurídico del trámite, requisitos, inspección, aplicación de afirmativa o negativa ficta, vigencia, criterios de resolución y plazo para informar al solicitante sobre faltante o incumplimientos en el procedimiento (artículo(s), en su caso, fracción(es) y nombre de la normatividad)		
Artículo 27 fracción IV, inciso; C, Numeral 1 y 2, de la Ley de Ingresos del Municipio de San Martín Texmelucan, para el Ejercicio Fiscal 2023		
Información adicional		
43. Enunciar información que considere importante sobre el procedimiento y resolución del trámite o servicio, en su caso, el hipervínculo en donde se pueda consultar		
https://sanmartintexmelucan.gob.mx/modulos/tramites_servicio/consulta_tramite01.php?clave_tramite01=OTQ1ZTI2ZmQ=		
Datos de quien valida la información:		
44. Nombre	45. Puesto	46. Firma
David Alverado Limón	Secretario de Gobernación	
Eduardo Laurens Torres Arronte	Director del Centro Integral del Centro Integral de Gestión de Riesgos y Protección Civil	
47. Para interponer quejas y/o denuncias sobre trámites y servicios		
Nombre del área para interponer quejas o denuncias	Ubicación del área para interponer quejas o denuncias	
Subcontraloría de Investigación y Contraloría Social (Contraloría Municipal)	Boulevard Xicoténcatl No. 612 Colonia San Damián, San Martín Texmelucan, CP 74000	
Protesta ciudadana, quejas o denuncias de manera electrónica		
https://forms.gle/vi7VbxfPvZ6D4qTm7		
Correo electrónico	Teléfono de atención	Horario de atención
quejaodenciadadana@gmail.com	248 156 99 12	Lunes a viernes de 09:00-17:00 horas
48. De uso exclusivo de la Contraloría Municipal		
Número de registro de trámite o servicio		
CTS-SG-080-2023		
49. Pasos para realizar el trámite		
Presencial		
1.- Solicitar el formato de solicitud		
2.- Pagar los derechos		
3.- Recoger en tres días hábiles		
En línea		
No aplica		
De manera telefónica		
No aplica		

FO-CM-05-1-1222