



<b>SERVICIO</b>		
<b>POR PRESENCIA DE AMBULANCIA EN EVENTOS MASIVOS</b>		
<b>CÓDIGO:</b>	S/SPCH/SPC/02/2024	
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>		
<b>CUBRIR CON AMBULANCIA Y PARAMÉDICOS LOS EVENTOS MASIVAS PARA ATENCIÓN Y TRASLADO A HOSPITAL DE PERSONAS QUE LO REQUIERAN EN CASO DE LESIONES Y/O ENFERMEDAD SÚBITA.</b>		
<b>POBLACIÓN OBJETIVO</b>		<b>ASPECTOS A CONSIDERAR</b>
TODA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO CHOLULA, PUE		DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIAS, PREVIA APROBACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS FACULTADAS
<b>BENEFICIO DEL SERVICIO</b>		<b>REQUIERE CITA</b>
MITIGACIÓN DE RIESGOS		NO SE REQUIERE HACER CITA
<b>MODALIDAD</b>	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	<b>TELÉFONO PARA AGENDAR CITA</b>
PRESENCIAL/TELEFÓNICA	DIRECTO	2222470097
<b>PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b>		<b>PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN</b>
UN DIA HABIL POSTERIOR A LA SOLICITUD		UN DIA HABIL POSTERIOR A LA SOLICITUD
<b>REQUIERE INSPECCIÓN</b>	<b>ÁREA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN</b>	<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN</b>
NO SE REQUIERE INSPECCIÓN	DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL	ATENDER AL LLAMADO DE LA CIUDADANIA
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA INSPECCIÓN</b>		
ARTÍCULOS 197 AL 202 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL		
<b>DOCUMENTOS QUE DEBE CONSERVAR PARA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO</b>		
PERMISOS CORRESPONDIENTES OTROGADOS POR EL H. AYUNTAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO, PROGRAMA ESPECIAL DE EMERGENCIA PARA EVENTOS, PROTOCOLO SANITARIO		
<b>PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO</b>		<b>APLICA AFIRMATIVA FICTA</b>
INMEDIATO		NO APLICA
<b>REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
1.- SOLICITAR EL SERVICIO VÍA OFICIO CON CINCO DIAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN		
2.- REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE YA QUE SE LE HAYA AUTORIZADO EL SERVICIO		
<b>DOCUMENTOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
<b>REQUISITO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>
PERMISO OTORGADO POR EL H. AYUNTAMIENTO	APROBACIÓN POR ESCRITO	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO
APROBACIÓN DEL PROGRAMA ESPECIAL DE EMERGENCIA	APROBACIÓN POR ESCRITO	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO
<b>NOTA</b>		
<b>PERMISOS DE REGULACIÓN COMERCIAL, GOBERNACIÓN Y/O PRESIDENCIA</b>		
<b>PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
PRESENTAR EN OFICINAS DE LA SECRETARÍA EL OFICIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO ACOMPAÑADO DE LOS PERMISOS CORRESPONDIENTES DE NORMATIVIDAD, APROBACIÓN DEL PROGRAMA ESPECIAL DE EMERGENCIA, REALIZAR EL PAGO DE DERECHOS CORRESPONDIENTE AL SERVICIO.		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN</b>		
LA ATENCIÓN DEL SERVICIO ESTÁ SUJETA A LA DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIAS.		
EN CASO DE APROBACIÓN SE EMITIRA LA ORDEN DE PAGO DE DERECHOS CORRESPONDIENTE		

**FUNDAMENTO JURÍDICO PARA EL COBRO**

ARTÍCULO 49, FRACCIÓN X INCISO a) DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL DE SAN PEDRO CHOLULA, PUEBLA

**COSTO DEL SERVICIO**

CONCEPTO	MONTO
PRESENCIA DE AMBULANCIA EN EVENTO MASIVO, COSTO POR HORA	\$ 311.00

**LUGAR DEL PAGO**

CAJAS DE TESORERÍA/BANCOS

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO, CHEQUE, TRANSFERENCIA BANCARIA, TARJETA DE CRÉD

**FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO**

ARTÍCULOS 197 AL 202 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL

**VIGENCIA DEL DOCUMENTO**

AL TÉRMINO DEL EVENTO CONTRATADO

**HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN**

[Este hipervínculo esta en proceso de actualización por la subcontralora de mejora regulatoria](#)

**DATOS GENERALES DEL ÁREA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y DE LA INFORMACIÓN**

**ÁREA RESPONSABLE**

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL

**DIRECCIÓN**

CAMELLON CENTRAL DEL BOULEVARD FORJADORES Y CALLE RÍO PAPAGAYO, SANTIAGO MOMOXPAN

**CORREO ELECTRÓNICO:**

[proteccioncivil.sp@gmail.com](mailto:proteccioncivil.sp@gmail.com)

**NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE**

RODOLFO ADRIAN FIERRO VEGA

**HORARIO DE ATENCIÓN**

24/7/365

**TELÉFONO**

2222470097

**QUEJAS Y DENUNCIAS**

Si el Servidor Público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula.

**DIRECCIÓN**

PORTAL GUERRERO # 3 PLANTA ALTA, COLONIA CENTRO, C.P. 72760, SAN PEDRO CHOLULA, PUE.

**CORREO ELECTRÓNICO**

[contraloria@cholula.gob.mx](mailto:contraloria@cholula.gob.mx)

**TELÉFONO**

22 27 77 29 20 ext. 2920

**NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE**

VICTOR MANUEL TEGEDA BURROLA