

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
COPIA CERTIFICADA DEL PARTE DE ATENCIÓN		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
DOCUMENTO PÚBLICO PROBATORIO SELLADO Y FIRMADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE QUE SIRVE COMO EVIDENCIA JURÍDICA IRREFUTABLE DEL ESTADO DE SALUD, LESIONES O INTERVENCIONES MÉDICAS RECIBIDAS EN UNA FECHA ESPECÍFICA.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	C.CERT.P.ATN/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS		
DOCUMENTO A OBTENER	PARTE DE SERVICIO CERTIFICADA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	PARA JUSTIFICAR EL ORIGEN DE UNA LESIÓN SUFRIDA DURANTE LA JORNADA LABORAL O EN TRAYECTO AL TRABAJO Y SOLICITAR INCAPACIDADES O INDEMNIZACIONES.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL, AÑOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS, AÑOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
1. Oficio de solicitud especificando nombre del afectado, fecha. Hora y lugar del incidente, explicar detalladamente para que gestión, seguro o trámite legal se requiere el documento	NO	1	LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
2. Copia de identificación de la persona solicitante y de quien recibió la atención			
3. Copia de los requisitos por parte de la dependencia que solicita el parte de atención del cuerpo de bomberos			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
1. Oficio de solicitud especificando nombre del afectado, fecha. Hora y lugar del incidente, explicar detalladamente para que gestión, seguro o trámite legal se requiere el documento	NO	1	CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 6.2 Y 6.3
2. Copia de identificación de la persona solicitante y de quien recibió la atención			
3. Copia de los requisitos por parte de la dependencia que solicita el parte de atención del cuerpo de bomberos			
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
1. Oficio de solicitud especificando nombre del afectado, fecha. Hora y lugar del incidente, explicar detalladamente para que gestión, seguro o trámite legal se requiere el documento	NO	1	CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 6.2 Y 6.3
2. Copia de identificación de la persona solicitante y de quien recibió la atención			
3. Copia de los requisitos por parte de la dependencia que solicita el parte de atención del cuerpo de bomberos			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1-ENTREGUE EL OFICIO ORIGINAL IMPRESO CON DATOS DE CONTACTO CLAROS EN LAS INSTALACIONES DEL CUERPO DE BOMBEROS. 2-SELLO DE ACUSE EXLJA QUE LE FIRME Y SELLEN UNA COPIA DE RECIBIDO COMO COMPROBANTE LEGAL DE ENTREGA.		

3-ESPERA DE CONTACTO PERMANEZCA ATENTO AL NÚMERO TELEFÓNICO PROPORCIONADO EN EL DOCUMENTO PARA QUE EL ÁREA ENCARGADA LE INDIQUE EL SEGUIMIENTO O LA ENTREGA DE LO SOLICITADO.				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 DÍAS HÁBILES APARTIR DE LA RECEPCIÓN			
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO	GRATUITO	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
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				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	SE OTORGA EL TRÁMITE CUANDO EL SOLICITANTE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y JUSTIFICANDO QUE INSTITUCIÓN SOLICITA LA COPIA DEL PARTE DE ATENCIÓN NO SE OTORGA EL TRÁMITE CUANDO LA DOCUMENTACIÓN SEA APÓCRIFA O ESTÉ INCOMPLETA			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	UNA VEZ AGOTADO EL PLAZO DE RESPUESTA SIN NOTIFICACIÓN ALGUNA, OPERARÁ LA AFIRMATIVA FICTA, CONSIDERÁNDOSE APROBADA LA SOLICITUD			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
CUERPO DE BOMBEROS			CUERPO DE BOMBEROS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA			LIC. JUAN MANUEL CASTILLO CASANOVA	
DOMICILIO				
CALLE	ZARAGOZA AV DE LAS CRUCES, ESQ			NO. INT. Y EXT. S/N
COLONIA	BARRIO SANTIAGO PRIMERA SECCIÓN		MUNICIPIO	ZUMPANGO DE OCAMPO, MEX
C.P.	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 8:40 A 18:00 HRS, SABADO 8:40 A 13:00 HRS		
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
591	9183185		N/A	zumpangobomberos@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA			N/A	
DOMICILIO				
CALLE	N/A			NO. INT. Y EXT. N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN N/A		
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A		N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿LOS SERVICIOS DE RESCATE O APAGAR INCENDIOS TIENE ALGUN COSTO?			
RESPUESTA:	TODOS LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA SON TOTALMENTE GRATUITOS			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ TIPOS DE EMERGENCIAS ATIENDEN ADEMÁS DE INCENDIOS?			
RESPUESTA:	FUGAS DE GAS, RESCATES, ACCIDENTES VIALES O RETIRO DE ENJAMBRES DE ABEJAS			
PREGUNTA FRECUENTE	¿COMO SE SOLICITA UNA VISITA DE BOMBERITOS KIDS ?			
RESPUESTA:	MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS CON UN MES DE ANTICIPACION, SOLICITANDO QUE CAPACITACION REQUIEREN Y HORARIO ASI MISMO BRINDAR NUMERO DE TELEFONO DE CONTACTO			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				
N/A				



GOBIERNO
MUNICIPAL DE
ZUMPANGO



ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		
C. PAOLA MONBERRATH MARTINEZ FLORES ENLACE DE SIMPLIFICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN	LIC. JUAN MANUEL CASTILLO CASANOVA DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS	12/08/2026.