

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS

### DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD CIUDADANA Y TRÁNSITO MUNICIPAL

| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                             | SERVICIO    | X |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|
| <b>LLAMADAS DE EMERGENCIA A CENTRO DE MANDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO DE LA CÉDULA:                                       |                                                                                                                                                                                                                      | DGSCyTM-002 |   |
| Se atienden llamadas de emergencia, canalizando de manera pronta y oportuna a las áreas y autoridades correspondientes, quienes en su competencia prevalezca el atender la emergencia, se realizan permanentemente paneos de vigilancia con el sistema de videovigilancia con el que cuenta Centro de Mando. |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | <p>Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículos 21 párrafo 9.</p> <p>Ley General Del Sistema Nacional De Seguridad Publica, Artículo 40 fracción II, III, IV, XIX, XXVI y 41 fracción I y II.</p> <p>Ley de Seguridad Pública del Estado de México, Artículo 100 Apartado B fracción incisos B, C, D, I, M, N, O y T.</p> <p>Reglamento Interno de Seguridad Pública y Seguridad Vial de Ecatepec de Morelos, Estado de México, Artículo 31, 45, 47, 120, 121 Y 122.</p> <p>Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, Artículo 116.</p> <p>Bando Municipal de Ecatepec de Morelos, 2026, Artículos 65 y 88.</p> <p>Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal del Municipio de Ecatepec de Morelos, Vigente.</p> |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                    | N/A         |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN WEB                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                  |             |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | En caso de que se requiera un apoyo o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                        |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI<br>o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COPIAS<br>anotar con<br>número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO<br>JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                              |             |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| Tipo de emergencia, ubicación, número telefónico si es el caso, nombre opción a proporcionar.                                                                                                                                                                                                                |    | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                        | Artículo 6, 7, 8, 9 Y 10 fracción V y VI de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; artículos 12 y 18 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública |             |   |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                  |             |   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                  |             |   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:                                                                                                                                                                                                                                                            |    | Realizar llamada telefónica al C4, indicar su solicitud especificando tiempo, lugar y lo que prevalece en el lugar indicado, proporcionar datos específicos (si es necesario) para una atención y respuesta lo más rápida y precisa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |             |   |

|                                             |                                                                                                                                              |     |                                 |     |                   |     |                            |     |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:</b>           | 7 minutos.                                                                                                                                   |     |                                 |     |                   |     |                            |     |
| <b>COSTO:</b>                               | Gratuito                                                                                                                                     |     | <b>Fundamento Jurídico:</b> N/A |     |                   |     |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                       | EFFECTIVO                                                                                                                                    | N/A | TARJETA DE CRÉDITO              | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                 | N/A                                                                                                                                          |     |                                 |     |                   |     |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                  | N/A                                                                                                                                          |     |                                 |     |                   |     |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE:</b> | Que, al momento de realizar la petición, el ciudadano sea preciso al proporcionar datos necesarios para la atención al llamado de emergencia |     |                                 |     |                   |     |                            |     |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:</b>   | N/A                                                                                                                                          |     |                                 |     |                   |     |                            |     |

|                                                               |                                                                                  |                                    |                                         |                                                         |                            |     |  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-----|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                               |                                                                                  |                                    |                                         | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>               |                            |     |  |
| Dirección General de Seguridad Ciudadana y Tránsito Municipal |                                                                                  |                                    |                                         | Centro de Control, Comando, Cómputo y Comunicación (C4) |                            |     |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                             |                                                                                  |                                    |                                         | CAP. NAV. IM. DEM- Edgar Antonio Machado Peña           |                            |     |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                             | <b>CALLE:</b>                                                                    | Av. Juárez                         |                                         |                                                         | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>    | S/N |  |
| <b>COLONIA:</b>                                               | San Cristóbal Centro                                                             |                                    |                                         | <b>MUNICIPIO:</b>                                       | Ecatepec de Morelos        |     |  |
| <b>C.P.:</b>                                                  | 55000                                                                            | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | De Lunes a Domingo las 24 horas del día |                                                         |                            |     |  |
| <b>LADA:</b>                                                  | <b>TELÉFONOS:</b>                                                                |                                    | <b>EXTS.:</b>                           | <b>FAX:</b>                                             | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |     |  |
| +52                                                           | 5558361500<br>5551167428<br>5551167429<br>5551167430<br>5551167431<br>5551167432 |                                    | 1992                                    | N/A                                                     | N/A                        |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                 |                                                                                  |                                    |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>OFICINA:</b>                                               | N/A                                                                              |                                    |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                      |                                                                                  | N/A                                |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                             | <b>CALLE:</b>                                                                    | N/A                                |                                         |                                                         | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>    | N/A |  |
| <b>COLONIA:</b>                                               | N/A                                                                              |                                    |                                         | <b>MUNICIPIO:</b>                                       | N/A                        |     |  |
| <b>C.P.:</b>                                                  | N/A                                                                              | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | N/A                                     |                                                         |                            |     |  |
| <b>LADA:</b>                                                  | <b>TELÉFONOS:</b>                                                                |                                    | <b>EXTS.:</b>                           | <b>FAX:</b>                                             | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |     |  |
| N/A                                                           | N/A                                                                              |                                    | N/A                                     | N/A                                                     | N/A                        |     |  |
| <b>FORMATO (S) DESCARGABLES</b>                               |                                                                                  | N/A                                |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                  |                                                                                  |                                    |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                                  |                                                                                  | ¿Cuál es el número de emergencia?  |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                             |                                                                                  | 5551167428 al 32                   |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                                  |                                                                                  | ¿En qué horario se puede llamar?   |                                         |                                                         |                            |     |  |
| <b>RESPUESTA:</b>                                             |                                                                                  | 24 horas del día                   |                                         |                                                         |                            |     |  |

|                                          |                                                                     |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>             | ¿Qué datos se deben proporcionar para que se brinde la información? |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Emergencia, ubicación, número de contacto y referencias             |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |                                                                     |
| N/A                                      |                                                                     |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <p><b>ELABORÓ:</b></p>  <p>Lic. Julio César Martínez Morales</p> <p><b>ENLACE</b></p> | <p><b>VISTO BUENO:</b></p>  <p><b>DIRECCIÓN GENERAL DE<br/>SEGURIDAD CIUDADANA<br/>Y TRÁNSITO MUNICIPAL</b></p> <p>CAP. NAV. IM. DEM. Edgar Antonio<br/>Machado Peña</p> <p><b>COMISARIO DE LA DIRECCIÓN GENERAL<br/>DE SEGURIDAD CIUDADANA Y TRÁNSITO<br/>MUNICIPAL</b></p> | <p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>23/02/2026</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|