



GOBIERNO MUNICIPAL
**San Francisco
del Rincón**

350

Secretaria de Seguridad Ciudadana.

San Francisco del Rincón, Gto. A 04 de Abril de 2024
No. SSC/DFC/0367-OF/2024
Asunto: El que se indica.

RECIBIDO

04 ABR. 2024

SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA
San Francisco del Rincón, Gto.

Lic. Christian Roberto Casas Laguna
Secretario del Honorable Ayuntamiento
Presente:

Por instrucciones del LAE Hugo César Romero Rodríguez, Secretario de Seguridad Ciudadana y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 12, 18, 19 Fracción VIII, IX, XIII Y XXVIII del Reglamento Interior de la Secretaria de Seguridad Ciudadana, vigente en este municipio, por medio del presente puedan considerar dentro de la orden del día de la próxima sesión ordinaria del H. Ayuntamiento a celebrarse, lo siguiente:

Someter a consideración y en su caso aprobación de los integrantes del H. Ayuntamiento, la solicitud de Anuencia para realizar el evento de peleas de gallos el día 12 de mayo de 2024 en un horario de 14:00 a 20:00 hrs mismo que se llevaran a cabo en el domicilio calle Principal Sur 42, en la Comunidad de San Isidro, de San Francisco del Rincón, Guanajuato. Lo anterior en atención a la solicitud que hace llegar el C. Martin Rodríguez Pérez.

Para lo cual informo que el solicitante ha dado cumplimiento a los requerimientos como consta en expediente adjunto el cual contiene: formato de solicitud de fecha 11 Marzo de 2024, identificación oficial y comprobante de domicilio vigentes.

Sin más por el momento, me despido y agradezco las atenciones que sirva brindar al presente, quedando a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.

Atentamente

C. Amado Rivera Arguelles
Director de Fiscalización y Control.



**Dirección de
Fiscalización
y Control**

San Francisco del Rincón, Gto.

C.c archivo

Cc. de conocimiento: Secretario de Seguridad Ciudadana

FORMATO DE SOLICITUD PREVIO A OTORGAMIENTO DE ANUENCIA PARA PELEAS DE GALLOS Y CARRERAS DE CABALLOS.

(DIRECCIÓN DE REGLAMENTOS FISCALIZACIÓN Y CONTROL.)



FOTO DEL SOLICITANTE

1. Nombre completo de la persona que solicita el Permiso y/o Responsable del evento:

RODRIGUEZ
Apellido Paterno

PEREZ
Apellido Materno

MARTIN
Nombre (s)

2. Clase de evento y/o espectáculo que se realizara:

TORNEO DE GALLOS EN COMUNIDAD DE SAN ISIDRO

3. Lugar donde se llevara a cabo el evento:

COMUNIDAD DE SAN ISIDRO

4.- Fecha del evento, en caso de que sean varios días preclararlo: (dd/mes/año): <u>12-Mayo-2024</u>	Precios a manejar en; Entrada General: \$ _____ M.N.	Número de boletaje. Total de Boletos: _____ Si, solicita boletos de cortesía, no podrá exceder del 5%, manifieste con un; si o no; _____	Fecha y sello de recibido por la Dirección.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

5. Mencionar si ha realizado espectáculos públicos, con anterioridad al presente, indicando; si o no, la fecha, y Tipo De evento:

6. Documentos con que acompaña la solicitud OBLIGATORIOS:

- () Tratándose de variedad con artistas de; prestigio nacional o Internacional, anexar; Información de que artista y/o artistas que se presentaran.
- () Nombre del establecimiento y ubicación del lugar donde se llevara a cabo; la carrera de caballos y/o pelea de gallos con o sin variedad.
- () Copias simples de; Comprobante de Domicilio actual e identificación oficial del solicitante ambos vigentes.
- () Visto Bueno de Protección Civil.
- () Visto Bueno de Seguridad Pública.
- () Visto Bueno de Desarrollo Urbano de Uso de Suelo del lugar donde tendrá verificativo el evento.
- () Documentación que acredite la personalidad, tratándose de representantes legales Y personas Morales.
- () Anexar Programa e Itinerario preventivo del evento; preclarando que artistas amenizaran el evento durante qué horas, así como en que horarios ocurrirán las peleas y/o carreras respectivamente. Y número telefónico del solicitante.
- () Anexar en forma escrita cómo será el cruce de apuestas.
- () Tratándose de espectáculos públicos; de peleas de gallos y/o carreras de caballos con cruce de apuestas en comunidades o en cabecera municipal llenar solicitud declarativa de los montos y la cantidad de apuestas que se llevaran a cabo.

OBSERVACIÓN: POSTERIOR A ESTE FORMATO SE TENDRÁ QUE LLENAR SOLICITUD PARA TRAMITE DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS.

Lugar y Fecha: SAN FRANCISCO DEL RINCON, GRO. A 11/03/2024

* Firma y/o Rubrica: Martin Rodriguez

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información* Llenar todos los campos, no se evaluarán solicitudes incompletas o sin firma. Los datos contenidos en la presente solicitud serán protegidos y resguardados bajo la más estricta confidencialidad debido al derecho de habeas data.



COMUNIDAD SAN ISIDRO

A LO DE Mayo DEL 2024.

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE C. HERMINIO PEREZ GODINEZ DELEGADO DE LA COMUNIDAD DE SAN ISIDRO MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO.

HACE CONSTAR QUE EL (LA) C. Rodriguez Perez Martin ES HABITANTE DE ESTA LOCALIDAD DENOMINADA SAN ISIDRO QUIEN A LA FECHA HA DEMOSTRADO SER UNA PERSONA HONESTA Y HONRADA; Y REQUIERE LA PRESENTE PARA LOS TRAMITES QUE A CONTINUACIÓN MENCIONO:

El dia 12 de Mayo

**ATENTAMENTE
COMUNIDAD SAN ISIDRO**

Herminio Perez
C. HERMINIO PEREZ GODINEZ
DELEGADO MUNICIPAL





SELLO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

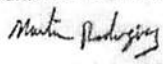

NOMBRE
 RODRIGUEZ
 PEREZ
 MARTIN
 DOMICILIO
 C ROMAN TORRES 2
 LOC PERUELAS 36450
 SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.
 CLAVE DE ELECTOR: ROPRMR65090711H400
 CURP: ROPM650907HGTDRR05 AÑO DE REGISTRO: 1991 04
 ESTADO: 11 MUNICIPIO: 031 SECCION: 2497
 LOCALIDAD: 0053 EMISIÓN: 2018 VIGENCIA: 2028

FECHA DE EMISIÓN: 07/09/1965
SEXO: H

INE

IDMEX1715481403<<2499023005072
 6509077H2812313MEX<04<<01128<3
 RODRIGUEZ<PEREZ<<MARTIN<<<<<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

GODINEZ CASTRO PETRA

PRINCIPAL SUR 42 SN ISIDRO .
CALLE SN ISIDRO CALLE SUR
SAN ISIDRO. C.P. 36450
SAN ISIDRO. GTO

TOTAL A PAGAR:

\$250

(DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

NO. DE SERVICIO : 060181150559

RMU : 36450 18-11-06 XAXX-010101 025 CFE

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



LÍMITE DE PAGO: 06 OCT 23

CORTE A PARTIR:
07 OCT 23

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: P107W0 MULTIPLICADOR:

PERIODO FACTURADO: 20 JUL 23 - 20 SEP 23

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)	05240		05051		189		
Básico					150	0.987	148.05
Intermedio					39	1.203	46.91
Suma					189		194.96
							Subtotal

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

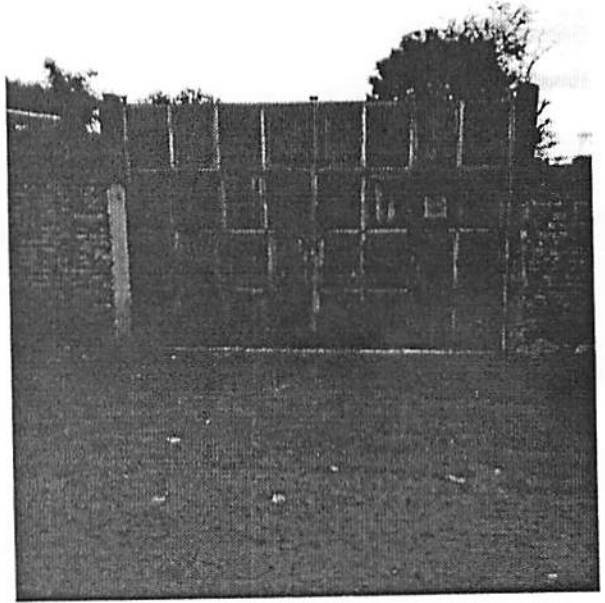
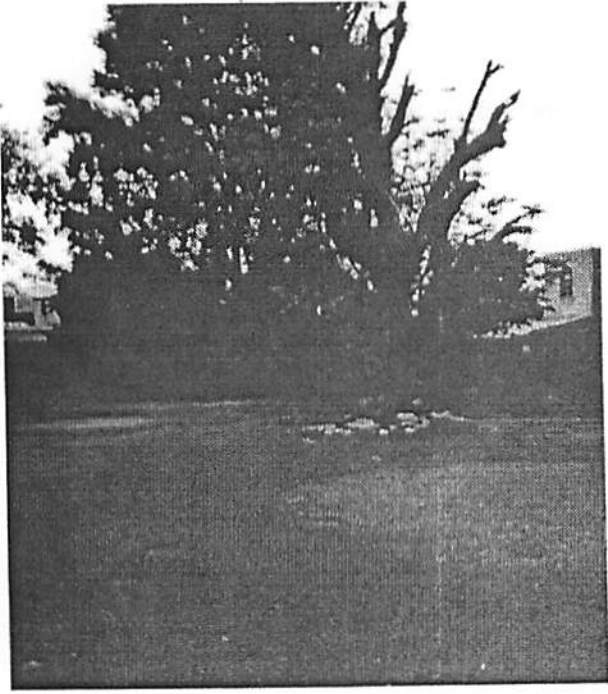


Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.00	0.00	0.00	61.00	Energía	194.97
Distribución	0.00	0.00	223.83	223.83	IVA 16%	31.19
Transmisión	0.00	0.00	33.23	33.23	Fac. del Periodo	226.16
CENACE	0.00	0.00	1.19	1.19	DAP ⁽²⁾	23.40
Energía	0.00	0.00	155.74	155.74	Adeudo Anterior	275.45
Capacidad	0.00	0.00	100.74	100.74	Su Pago	-275.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	1.17	1.17	Total	\$250.01

Apoyo Gubernamental 381.93

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho de Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

SAN ISIDRO





GOBIERNO MUNICIPAL
San Francisco del Rincón

Secretaría de Seguridad Ciudadana.

Oficio No. SSC/DFC/0275-OF/2024

Asunto: Visto Bueno

Lic. María Luisa Sibaja Luna.
Encargada de Despacho de la Dirección General de Policía

Lic. Gerardo Emmanuel Jiménez Ocampo.
Director de Protección Civil.

Presente:

Por instrucciones del LAE Hugo César Romero Rodríguez, Secretario de Seguridad Ciudadana y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 12, 18, 19 Fracción VIII, IX, XIII Y XXVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Ciudadana, vigente en este municipio, por medio del presente, tengo a bien solicitar Visto Bueno para:

Torneo de Gallos, en la Comunidad de San Isidro, de este Municipio, en el domicilio de Calle Principal Sur 42, el día 12 de Mayo de 2024 en horario de 14:00 a 20:00 horas

Sin más por el momento, me despido y agradezco las atenciones que sirva brindar al presente, quedando a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.

Atentamente

San Francisco del Rincón, Gto., a 12 de Marzo de 2024.

C. Amado Rivera Arguelles
Director de Fiscalización y Control.



Dirección de Fiscalización y Control

San Francisco del Rincón, Gto.

DIRECCIÓN MUNICIPAL
PROTECCIÓN CIVIL
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO.

14 MAR. 2024

Nombre: YUN
Hora: 3:08
RECIBIDO



Elaboro: FJPL
Autorizo: ARA

Copias de conocimiento: Secretario de Seguridad Ciudadana



Secretaría de Seguridad Ciudadana
Kimberly
Dirección General
Policía Municipal
14-Marzo-24
San Francisco del Rincón, Gto.

Dirección General de Policía
Oficio: SSC/DGP/0583/2024
Asunto: Visto Bueno.

C. Amado Rivera Arguelles
Director de Fiscalización y Control
Presente


En referencia a su oficio número SSC/DFC/0275-OF/2024 mediante el cual solicita a esta Dirección General de Policía a mi cargo, el visto bueno y medidas de seguridad para llevar a cabo el evento de Torneo de Gallos en la calle Principal Sur #42 en la comunidad de San Isidro, perteneciente a este Municipio; que se realizara el día Domingo 12 de mayo del presente año, en el horario comprendido de las 14:00 a 20:00 horas.

Al respecto, esta instancia para efectos de lo solicitado, especificando la importancia de que, para el citado evento **otorga el visto bueno** se debe **contar, en su caso, con un servicio de seguridad privada previamente contratado que cumpla con todos los requisitos previstos por la Ley de Seguridad Privada del Estado de Guanajuato**, de no ser así, se podrían imponer sanciones a la empresa de seguridad privada, como lo establecen los artículos 38 y 40 del referido ordenamiento.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted, para lo que tenga a bien ordenar.

ATENTAMENTE

San Francisco del Rincón, Guanajuato a 15 de Marzo de 2024.


Comisaria María Luisa Sibaja Luna
Directora General de Policía Municipal

Secretaría de Seguridad
Ciudadana
Dirección General
Policía Municipal
San Francisco del Rincón, Gto.



Dirección de
Fiscalización
y Control

San Francisco del Rincón, Gto.

19/03/24



Elaboro: PEPS.
Autorizo: JMP
Copias de conocimiento/ Archivo.

C. Amado Rivera Arguelles
Director De Fiscalización Y Control.
Presente:

Quien suscribe LIC. Gerardo Emmanuel Jiménez Ocampo, en mi carácter de Director de Protección Civil de este municipio, administración 2021-2024, por medio de la presente hago saber que esta Dependencia le da el **VISTO BUENO** para el evento denominado "Torneo De Gallos" a realizarse en la Comunidad San Isidro, Calle Principal Sur # 42, perteneciente a esta Ciudad, el día 12 de Mayo del presente año, en un horario de 14:00 a 20:00.

Acciones a implementar:

- 1.- Colocar Extintor de 6 kg., y colocación de señalética ruta de evaluación
- 2.- Botiquín de Primero Auxilios
- 3.- Capacitaciones de Primero Auxilios y Uso de Manejo de Extintores

Sin más por el momento y agradeciendo sus finas atenciones se despide de usted su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE
"CON SEGURIDAD "NUESTRO IMPULSO ERES TU"
San Francisco del Rincón, Gto., a 14 de Marzo de 2024

Lic. Gerardo Emmanuel Jiménez Ocampo
Director De Protección Civil Municipal

Secretaría de Seguridad Ciudadana
Municipio de San Francisco del Rincón, Gto.
Elaboró: Y.M.T.C.
Autorizó: G. E. J. O.
Copias de Conocimiento: LIC. Hugo Cesar Romero Rodríguez/Secretario de Seguridad Ciudadana

RECIBIDO

Amado Rivera Arguelles
15-marzo-24



Palacio Municipal s/n
Zona Centro. C.P. 36300
Tel: 01 (476) 74-4-78-00
www.sanfrancisco.gob.mx



**Dirección de
Fiscalización
y Control**

San Francisco del Rincón, Gto.