


**SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA**

<b>NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		<b>NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		
Registros de Planes de Previsión Social		Registros de Planes de Previsión Social		
<b>ORGANISMO</b>		<b>HOMOCLAVE</b>		
SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA		BC-STPS-012		
<b>DESCRIPCIÓN</b>		<b>TIPO TYS</b>		
Promover el bienestar físico social, cultural y deportivo de los trabajadores y sus familias con el registro de plan de previsión social.		Trámite		
<b>¿QUÉ OBTIENE?</b>		<b>¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?</b>		
un registro del plan de previsión social		Cuando la empresa lo requiera		
<b>¿QUÉ OBTIENE?</b>		<b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>		
un registro del plan de previsión social		Representante Legal Interesado		
<b>TIPO COSTO</b>		<b>VIGENCIA</b>		
Sin costo		Un año		
<b>COSTO</b>		<b>PLAZOS</b>		
		Tiempo que tiene el organismo para prevenir :5 Días Hábiles		
<b>LUGARES DE PAGO</b>				
NINGUNO				
<b>TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		<b>CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		
NO		0		
<b>AFIRMATIVA FICTA</b>		<b>REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN</b>		
NO		NO		
<b>OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR</b>				
<b>DIRECCION</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>DÍA SEMANA</b>	<b>HORARIO</b>

<b>Dirección de Previsión Social - Rómulo O´Farril, Centro Cívico y Comercial, 938, Mexicali 21000</b>	Hector Yahir Salcedo Dueñez Encargado de Despacho de la Dirección de Previsión Social hysalcedo@hotmail.com 686 904 5500	Lunes	08:00 A 15:00
		Martes	08:00 A 15:00
		Miércoles	08:00 A 15:00
		Jueves	08:00 A 15:00
		Viernes	08:00 A 15:00

**FUNDAMENTOS**

Ley Federal del Trabajo, ART.Artículo 123, 132 fracción XXV, 143, 735 y demas relativos a la Ley Federa del Trabajo, Federal  
Reglamento Interno de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, ART.Artículo 18 fracción V, Estatal

**ESCENARIOS**
**INTERESADO/A**

REQUISITOS INTANGIBLES
------------------------

PRESENTAR PLAN DE PREVISIÓN SOCIAL
------------------------------------

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
----------------------	---------------

PASOS POR MODALIDAD
---------------------

Presencial
------------

- ° REGISTRO DEL PLAN DE PREVISIÓN SOCIAL
- ° LA EMPRESA PRESENTA EL PLAN DE PREVISIÓN SOCIAL
- ° VALIDACION DEL PLAN DE PREVISIÓN SOCIAL