



# Oficina de Gerencia de Permisos

Oficina de Gerencia de Permisos Super Sistema Integrado de Permisos Super SIP

Manual del Solicitante

CSA – Certificado de Salud Ambiental

Fecha de Redacción : 5/16/2016

1



## CONTENIDO

| Qué es Súper Sip?          | 3    |
|----------------------------|------|
| Acceso al sistema          | 3    |
| Radicación del Trámite     | 6    |
| Creación Nuevo Trámite CSA | 8    |
| Resumen del Permiso        | . 12 |
| Anejos del Trámite         | . 14 |
| Resumen del Trámite        | . 16 |
| Resumen del Pago           | . 20 |
| Vi Bandeja                 | . 21 |



## ¿Qué es Súper Sip?

Súper SIP es tu nuevo sistema integrado de radicación de permisos.

## Acceso al sistema

Utilizando MOZILLA FIREFOX o GOOGLE CHROME ingrese la siguiente dirección: http://ogpe.pr.gov

## Por razones ajenas a nuestro control, el browser Internet Explorer no funciona adecuadamente con la interface de Súper SIP.

Al ingresar la dirección, aparecerá la página de bienvenida al Sistema Integrado de Permisos: Super SIP. En esta ventana, encontrará tres alternativas para ingresar al sistema. La manera de acceder al sistema dependerá si usted es un usuario actual del Súper SIP o del SIP o si es un nuevo usuario.





Si usted es un usuario del Super SIP, seleccione la opción de Login. Al hacerlo, deberá completar nombre usuario (correo electrónico) y contraseña. Luego, presione Login en la ventana de Inicie Sesió y podrá entrar al sistema.

De tener una cuenta en el sistema puede acceder a la misma en la ventana de *Inicie Sesión* ingresando su nombre de usuario (email) y su contraseña.

Si no tiene una cuenta, puede crear una nueva oprimiendo el enlace ¿Nuevo? Registrese aquí.

| Inicie Sesión      |  |
|--------------------|--|
| Nombre de Usuario: |  |
| Contraseña:        |  |
| Recuérdame         | On Off   |
|                    | Login  |
| -                  | ¿Nuevo? Regístrese aquí.<br>¿Olvidó su contraseña?<br>¿Olvidó su nombre de usuario?<br>¿No ha recibido su email de confirmación? |

Al ingresar a ésta página web, usted podrá radicar su permiso, certificación o producto. Podrá ver una introducción con un listado de los trámites disponibles al momento. Además, encontrará la descripción del trámite y otros detalles como los requisitos, documentos requeridos, costo y plazo de presentación de la solicitud.

Una vez ingrese sus credenciales en la ventana de Inicie Sesión oprima el botón de

Login

4



Nota: Para información adicional de sobre el acceso a Super SIP y Crear Proyectos Nuevos favor de

referirse al 🕒 Manual de Sistema bajo el menú del Solicitante. Además bajo este menú encontrará las opciones de:

- ¿Cómo recibir ayuda?
- Mediante esta opción puede obtener una Descripción sobre 1. el tipo de incidencias a las cuales se les brinda apoyo técnico.
- RAYUDA Mediante esta opción podra enviar una solicitud de ayuda relacionada a una 2. incidencia específica.

| §fwpr.com ≔ Solicitante - |
|---------------------------|
| Solicitante               |
|                           |
| Información               |
| 🖀 Mi Bandeja              |
| Crear Nuevo Proyecto      |
| 🖺 Radicar Nuevo Trámite   |
| Q Búsqueda de Permisos    |
| Q Búsqueda de PA          |
| S Pagar Multas            |
| Manual de Sistema         |
| ④ ¿Cómo recibir ayuda?    |
| 🗯 AYUDA                   |
|                           |



### Radicación del Trámite

La pantalla de <u>Mi Bandeja</u> es la página principal de su perfil. Desde <u>Mi Bandeja</u> podrá radicar su trámite de *Certificado de Salud Ambiental*. Oprima el botón de <sup>+ Radicación de Trámites</sup> para comenzar con el proceso de creación de su permiso en Super SIP.



Además, bajo el menú de Solicitante tiene la alternativa de seleccionar la opción de Radicar Nuevo Trámite .



6



2. Una vez seleccionada una de las opciones ya sea Radicación de Trámites o Radicar un Nuevo Trámite, aparecerá la pantalla de *Creación Nuevo Trámite:* 

|    |          |         |                              | ÓN N            | <b>lu</b><br>Tipo | eVO Ti<br>de Trámite | rár<br>D | nite       |          |        |        |                   |      |
|----|----------|---------|------------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|----------|------------|----------|--------|--------|-------------------|------|
|    |          |         | Tipo de Trámite*<br>Trámite* | Certifi<br>CSA- | cado<br>Certific  | ado de Salud An      | nbient   | al         |          |        | •      |                   |      |
| 1  | Тіро     | de      | <i>Trámite</i> se            | define          | al                | oprimir              | la       | flecha     | •        | en     | el     | campo             | de   |
| Se | leccione | una opo | sión                         | , ,             |                   | y escoger            | · la op  | oción de ( | Certific | ado. I | El Trá | <i>mite</i> se de | fine |

al escoger la opción de CSA-Certificado de Salud Ambiental.

El

3. Proceda a seleccionar el Proyecto del listado disponible:

| Selec     | ccione el Proyecto   |       |
|-----------|----------------------|-------|
| Proyecto* | KIDS AND PLAY (TEST) | •     |
|           |                      | Crear |

Oprima la flecha en el campo de *Proyecto* \* para asociarlo al Certificado de Salud Ambiental (CSA) que

| Crear |   |
|-------|---|
|       | • |

se está radicando en Super SIP. Una vez el proyecto este seleccionado oprima el botón de

**Nota:** El proyecto que va a asociar al trámite CSA-Certificado de Salud Ambiental tiene estar creado. Para información adicional, favor de referirse al Manual del Sistema.

7



## Creación Nuevo Trámite CSA

1. Aparecerá la pantalla de *Creación Nuevo Trámite CSA*. La primera sección a completar de esta pantalla es *Datos de la Solicitud*.

| Officina de Gerencia de Permisos  | Super SIP  |                         |                    | requester1@fwpr.com | 🗮 Solicitante ▾ |
|---|--|-------------------------|--------------------|---------------------|-----------------|
| nite<br>Ingrese en este campo<br>de búsqueda, el uso<br>designado para el<br>trámite de CSA. De<br>esta manera limita las<br>opciones del listado de<br>Lisos disponibles | Creación<br>Datos de la<br>Tipo de Uso del Estable | Nuevo Trá               | ámite CSA          |                     |                 |
| Usus disponibles.   | Usos Disponibles                                   |                         | Usos Seleccionados |                     |                 |
|   | Cantidad: 2  | Mastrar Todas           | Vacio<br>Búsqueda  |                     |                 |
|   | A  | ñadir 🗲                 | € Rem              | over                |                 |
|   | Centro de cuido de enve<br>Centro de cuido de niño | secientes               |                    | *                   |                 |
|   | Uso Seleccionado: C                                | entro de cuido de niños |                    |                     |                 |
|   | Otro Uso:  | Otro tipo de uso        |                    |                     |                 |

En esta sección se ofrecen las siguientes opciones: 1) Ingresar las primeras letras en el campo de *Búsqueda* bajo la columna identificada como *Usos Disponibles* o 2) Seleccionar del listado disponible el uso designado para el *Certificado de Salud Ambiental (CSA).* 

Oprima el botón de Añadir para transferir las opciones seleccionadas desde la columna de Usos Disponibles a la columna identificada como Usos Seleccionados. En este ejemplo seleccionamos la opción de Centro de Cuido de Niños.

| Oprima el botón de | Remover | en | caso | de | eliminar | un | uso | seleccionado |
|--------------------|---------|----|------|----|----------|----|-----|--------------|
| previamente.       |         |    |      |    |          |    |     |              |

De no encontrar en el listado el uso que necesita definir para el Certificado, tiene la alternativa de ingresar

| Otro Uso: | Otro tipo de uso |                            |
|-----------|------------------|----------------------------|
|           |                  |                            |
|           | Otro Uso:        | Otro Uso: Otro tipo de uso |



3. Detalles del Establecimiento – Representa la segunda sección a completar bajo la pantalla de Creación Nuevo Trámite CSA :

| <b>Detalles del Estat</b>                                 | olecimiento              |                                 |         |             |
|---|--------------------------|---------------------------------|---------|-------------|
| Cantidad de Plantas: *                                    |                          |                                 |         |             |
| 1   |                          | Material(es) de Construcción: * | _       |             |
| Área Bruta de Construcción: *                             |                          | Hormigón Armado                 |         |             |
| 600   | ft <sup>2</sup>          | Hormigón Armado y Bloques       |         |             |
| **Entre solo el área del local , NO del edificio con      | npieto**                 | Acero Estructural               |         |             |
|   |                          | Madera y Combinaciones          |         |             |
|   |                          | Otros                           |         | Especifique |
| ¿Es su proyecto uno de construcci<br>⊛ Sí <sup>©</sup> No | ón residencial?: *       | Número de Estructu<br>1         | iras: * |             |
| ¿Es edificio residencial para alquile<br>◎ Sí ® No        | r, hotel o motel, etc.?: | *                               |         |             |
| Proceso Expedito bajo Ley de<br>Empleos Ahora?: *         | Sí No                    |                                 |         |             |

- 1. Cantidad de Plantas: Ingrese la cantidad
- 2. Área Bruta de Construcción: Ingrese el área en pies cuadrados.
- 3. *Materiales de Construcción*: Seleccione todas las alternativas que apliquen:
  - a. Hormigón Armado
  - b. Hormigón Armado y Bloques
  - c. Acero Estructural
  - d. Madera y Combinaciones
  - e. *Otros* En esta opción se ofrece el campo de Especifique... para ingresar un material que no se encuentre en las alternativas anteriores.
- 4. ¿Es su proyecto uno de construcción residencial?: Seleccionar Sí o No.
- 5. Número de Estructuras-Ingresar la cantidad.
- 6. ¿Es edificio residencial para alquiler, hotel o motel, etc?: Seleccionar Sí o No.
- 7. ¿Proceso Expedito bajo Ley de Empleos Ahora? Oprimir la opción de Sí o No.



4. Persona Contacto- Proceda a completar la tercera sección de Persona Contacto en caso de que no pueda estar presente al momento en que se realice la inspección. Marque el encasillado de Si localizado al lado de la pregunta ¿Quiere añadir una persona contacto?

| Persona Contacto   |          |                            |  |  |  |  |  |
|--|----------|----------------------------|--|--|--|--|--|
| **De no poder asistir a la inspección, asigne una persona contacto** |          |                            |  |  |  |  |  |
| ¿Quiere añadir una persona contacto? 🖉 Sí                            |          |                            |  |  |  |  |  |
| Nombre y Apellido de la Persona Contact                              | 0        |                            |  |  |  |  |  |
| Primer Nombre: *   | Inicial: | Apellido Paterno: *        |  |  |  |  |  |
| Primer Nombre  | Inicial  | Apellido Paterno           |  |  |  |  |  |
| Teléfonos de la Persona Contacto                                     |          |                            |  |  |  |  |  |
| Teléfono Primario: *   |          |                            |  |  |  |  |  |
| Principal  |          |                            |  |  |  |  |  |
| Relación con el Dueño del Proyecto                                   |          |                            |  |  |  |  |  |
| Relación con el Dueño del Proyecto: *                                |          |                            |  |  |  |  |  |
| Relación con el Dueño del Proye                                      |          |                            |  |  |  |  |  |
|  |          |                            |  |  |  |  |  |
|  |          |                            |  |  |  |  |  |
| Guardar  |          | Crear Solicitud de Permiso |  |  |  |  |  |

Ingrese la siguiente información relacionada a su contacto designado:

- 1. Primer Nombre, Inicial y Apellido Paterno
- 2. Teléfono Primario
- 3. Relación con el Dueño del Proyecto

#### Guardar

Oprima en caso de que desee mantener la información en el sistema sin crear la solicitud de permiso.



Oprima para continuar con la creación del Trámite CSA. Aparecerá la siguiente ventana:

| ZESIA USIEU SEGUIO:  |   |
|--|---|
| ¿Está seguro que entró toda la información o<br>Si desea volver a verificar, presione el botón<br>el botón de "Continuar" para proseguir con | correctamente?<br>de <b>"Volver"</b> . De lo contrario, presione<br>el proceso. |
|  | Continuar Volver  |

De estar la seguro de que la información ingresada previamente esta correcta, Oprima el botón de Continuar



## Resumen del Permiso

En la pantalla de Resumen del Permiso tiene la oportunidad de revisar nuevamente la información

| ingresada para su trámite de CSA . Seleccione | Editar | para realizar | algún | cambio | 0 | Próximo | para |
|---|--------|---------------|-------|--------|---|---------|------|
| continuar.                                    |        |               |       |        |   |         |      |

| Resu<br>Utilice<br>haber        | esta página para editar algún error que pueda<br>cometido en la creación del trámite. |
|---------------------------------|---|
| Su solicitud del trámit         | e ha sido creada exitosamente.  |
| Proyecto:                       |   |
| -Nombre del Proyecto:           | KIDS AND PLAY (TEST)  |
| -Tipo Proyecto:                 | Privada   |
| -Tipo de Zona:                  | Urbano  |
| Localización:                   |   |
| -Número de Catastro:            | 138-046-045-09  |
| -Tipo de Suelo:                 | N/A   |
| -Área Total (Mensura):          | 1013.88 m <sup>2</sup>  |
| -Área Total (Escritura):        | 1013.88 MC  |
| -Municipio:                     | Morovis   |
| -Zona o Sitio Histórico:        | false   |
| -Zona Inundable:                | X   |
| -Calificación:                  | R-I   |
| -Clasificación:                 | SU  |
| Dueño del<br>Proyecto:          |   |
| -Nombre:                        | JOSE W RIVERA   |
| Dueño del Solar:                |   |
| -Nombre:                        | JUAN D DOEY   |
| Tipo de Trámite:                |   |
| -Tipo de Permiso:               | CSA-Certificado de Salud  |
| -Tipo de Trámite:               | Centro de cuido de niños  |
| Datos de la<br>Solicitud:       |   |
| -Cantidad de Plantas:           | 1   |
| -Área de Construcción:          | 2.0 ft <sup>2</sup>   |
| -Materiales de<br>Construcción: | Hormigón Armado   |
| -Nombre:                        | JOSE W RIVERA   |





Oprima el botón de Próximo y aparecerá la próxima pantalla Anejos del Trámite.



## Anejos del Trámite

 En la pantalla de Anejos del Trámite adjunte los documentos requeridos bajo la pestaña (*tab*) de Anejos Requeridos del Trámite: El solicitante también tiene la alternativa de adjuntar anejos opcionales bajo este *tab*.

| Aneje los documentos que aparecen<br>requeridos en la tabla bajo estas líneas. No<br>podrá continuar con el proceso hasta que<br>haya anejado cada uno de los documentos<br>requeridos. |           |                       |          |             |  |
|---|-----------|-----------------------|----------|-------------|--|
| Anejos Requeridos del Trámite:  | Otros A   | nejos del Trámite:    |          |             |  |
| Nombre del Archivo  |           |                       | -        | Acción      |  |
| Memorial Explicativo 📀<br>Puede cargar el documento o redactarlo  | en linea. |                       | ~        | Acciones -  |  |
| Fotos 😧   |           |                       | ~        | 🔊 Subir     |  |
| Croqui 0  |           | ~                     | 🔊 Subir  |             |  |
| Otro 😧  |           |                       | Opcional | Subir       |  |
| Anejos del Trámite:   |           |                       |          |             |  |
| Nombre del Archivo  |           | Tipo de Anejo<br>Otro |          | Borrar      |  |
| Memo Explicativo .docx Memorial Explicati   |           | Memorial Explicativo  |          |             |  |
| city-4.jpg Croqui   |           |                       | ×        |             |  |
| city.jpg  |           | Fotos                 |          | ×           |  |
|   |           |                       |          | Continuar > |  |



- 2. Bajo la pestaña *(tab)* de Otros Anejos del Trámite: se pueden visualizar los anejos opcionales En el caso de subsanaciones los documentos que te solicitarán estarán ubicados bajo este *tab*.
- 3. Oprima el botón de Continuar > y aparecerá la pantalla de *Resumen del Trámite*.

**Nota:** Necesita adjuntar a su solicitud de trámite todos los documentos requeridos para que el sistema pueda procesar el pago exitosamente.



## Resumen del Trámite

En esta pantalla se desglosan las siguientes secciones: 1) *Resumen del Proyecto, 2) Resumen del Trámite y 3) Desglose del Pago.* En Resumen del Trámite tiene la oportunidad de visualizar la información relacionada a su permiso.





Oprima el botón de Pagar para continuar con el proceso de pago de su trámite CSA. Aparecerá la pantalla de Desglose de Pagos:

| OCOPE   Super SIP                             |                            |              | A requester1@fwpc.com    | ≣ Solicitante - 😃 Logout |
|---|----------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| Resumen Final del Trámite 	Desglose de Pagos  |                            |              |                          |                          |
|   |                            |              |                          |                          |
|   | Desg                       | jlose de     | Pagos                    |                          |
| Trámite                                       | Tipo de Trámite            |              | Descripción              | Precio                   |
| 2016-103709-CSA-160807                        | CSA-Certificado de Salud   | Ambiental    | Costo Base del Trámite 🚯 | \$35.00                  |
|   |                            |              | Total:                   | \$35.00                  |
|   |                            |              |                          |                          |
| Para iniciar el proceso de pago seleccione el | método de pago a utilizars | e:           |                          |                          |
| Forma de Pago * : Seleccione uno              | •                          |              |                          |                          |
|   |                            |              |                          |                          |
|   |                            |              |                          |                          |
|   |                            |              |                          |                          |
| Calcasiana una                                |                            |              |                          |                          |
| Forma de Pago * : Seleccione uno<br>En        | · · ·                      | seleccione u | uno de los siguientes mé | todos de pago:           |
|   |                            |              |                          |                          |
| Tarjeta de Crédito                            | *                          |              |                          |                          |
| Seleccione uno                                | unial a al                 |              |                          |                          |
| Débito Directo (ACH)                          | uridad                     |              |                          |                          |
| »*:   |                            |              |                          |                          |
|   | Biercald                   |              |                          |                          |



Al seleccionar como forma de pago Tarjeta de Crédito, aparecerá la pantalla de *Pago por Tarjeta de Crédito-Datos de Seguridad*. Proceda a ingresar la información requerida:

| Forma de Pago * : Tarj           | ieta de Crédito 🔹  |
|----------------------------------|--|
| Pago por Tarjeta de C            | Crédito - Datos de Seguridad   |
| Tarjeta de Crédito * :           |  |
| Nombre en la Tarjeta* :          | JOSE W RIVERA  |
| Dirección * :                    | PO BOX 934   |
| Ciudad * :                       | SAN JUAN   |
| Estado * :                       | Puerto Rico +  |
| País * :                         | Estados Unidos +   |
| Código Postal * :                | 00620  |
| Teléfono * :                     | 787 777-7777   |
| Numero de Tarjeta * :            | 1234 8569 2539 5689  |
| Fecha de Expiración * :          | Noviembre • 2018 •   |
| Codigo de Seguridad<br>(CVV) * : | 958 ¿Qué es?   |
| Verificación * :                 | Afirmo y reconozco las consecuencias de incluir y cometer información incompleta, inconclusa o falsa en esta radicación. |
|                                  | Continuar Cancelar   |



Al seleccionar como forma de pago Débito Directo (ACH), aparecerá la pantalla de *Pago por Débito Directo -Datos de Seguridad*. Proceda a ingresar la información requerida:

| OGCPE<br>Oficina de Generacia de Permisos      | Super SIP  | a requester1@fwpr.com                  | ≡ - O Logout |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
| Resumen Final del Trámite                      | Desglose de Pagos  |  |              |  |  |  |  |  |
|  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Desglose de Pagos                              |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Trámite  | Tipo de Trámite  | Descripción                            | Precio       |  |  |  |  |  |
| 2018-103709-CSA-1                              | 0807 CSA-Certificado de Salud Ambiental  | Costo Base del Trámite 🕚               | \$35.00      |  |  |  |  |  |
|  |  | Total:                                 | \$35.00      |  |  |  |  |  |
| Para iniciar el proceso                        | de nado seleccione el método de nado a utilizarse:                                     |  |              |  |  |  |  |  |
|  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Forma de Pago * : Dé                           | oito Directo (ACH)   |  |              |  |  |  |  |  |
| Pago por Débito Dire                           | cto - Datos de Seguridad   |  |              |  |  |  |  |  |
| Nombre en la Cuenta ".                         | 12003  |  |              |  |  |  |  |  |
| Tipo de Cuenta * :                             | Ahorro O Debito / Cheque   |  |              |  |  |  |  |  |
| Dirección * :                                  |  |  |              |  |  |  |  |  |
|  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Ciudad * :                                     |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Estado * :                                     | Puerto Rico  |  |              |  |  |  |  |  |
| País * ·                                       | Estadas Linidas  |  |              |  |  |  |  |  |
|  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Codigo Postal ^ :                              |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Número de Cuenta * :                           |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Número de Ruta * :                             | ¿Qué es? Banco: Seleccione una   | a opción 🔹                             |              |  |  |  |  |  |
| SSNO / Núm.<br>Patronal*:                      |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Indique qué tipo de<br>entidad es el dueño * : | O Persona Jurídica O Persona Natural   |  |              |  |  |  |  |  |
| Verificación * :                               | Afirmo y reconozco las consecuencias de incluir y cometer informad<br>esta radicación. | ción incompleta, inconclusa o falsa en |              |  |  |  |  |  |
|  | Continuar  |  |              |  |  |  |  |  |



Oprima Continuar luego de ingresar los Datos de Seguridad requeridos para el método de pago seleccionado.

### Resumen del Pago

En esta pantalla tendrá la oportunidad de visualizar la información de pago correspondiente al permiso CSA.

| del Pago                                       |   |  |  |
|--|---|--|--|
| itante   | Auto  | rización de Pago:  |  |
| JOSE W RIVERA                                  | Verifiq   | ue el resumen del pago en esta página antes  | s de procesar el mismo. Si e   |
| PO BOX 934                                     | de acu  | erdo con las cifras que aparecen en pantalla   | presione el botón de "Proc   |
| SAN JUAN, PR, USA, 00920                       | haya c<br>modific   | una sola vez y no presione ningun otro i<br>ompletado. De haber algún error en la inform<br>car la misma.  | boton nasta que el proceso<br>nación presione "Regresar"   |
| 787 777-7777                                   | Al pro  | cesar el pago usted autoriza a la Oficina  | de Gerencia de Permisos  |
| VISA   | efectu  | ar el retiro del pago en su cuenta bancar  | ria.   |
| 1234 8569 2539 5689                            |   |  |  |
| 11/2018  |   |  |  |
| 958  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| Tipo de Trámite                                |   | Descripción  | Precio   |
| Tipo de Trámite<br>)7 CSA-Certificado de Salud | 1 Ambiental   | Descripción<br>Costo Base del Trámite 🜖  | Precio<br>\$35.00  |
| Tipo de Trámite<br>D7 CSA-Certificado de Saluc | d Ambiental   | Descripción<br>Costo Base del Trámite ()<br>Total:   | Precio<br>\$35.00<br><b>\$35.00</b>  |
|  | tante<br>JOSE W RIVERA<br>PO BOX 934<br>SAN JUAN, PR, USA, 00920<br>787 777-7777<br>VISA<br>1234 8569 2539 5689<br>11/2018<br>958 | tante<br>JOSE W RIVERA<br>PO BOX 934<br>SAN JUAN, PR, USA, 00920<br>787 777-7777<br>VISA<br>1234 8569 2539 5689<br>11/2018<br>958<br>Desglose de | tante<br>JOSE W RIVERA<br>PO BOX 934<br>SAN JUAN, PR, USA, 00920<br>787 777-7777<br>VISA<br>1234 8569 2539 5689<br>11/2018<br>958<br>Desglose de Pagos |



## Mi Bandeja

Aparecerá la pantalla de *Mi Bandeja* con una notificación de que el pago está siendo procesado:



Bajo la sección de podrá visualizar los trámites que se han trabajado bajo su perfil. Las solicitudes se clasifican bajo las siguientes categorías identificadas en los *tabs*: 1) Casos Pagados, 2) Casos Pendientes , 3) Casos No Pagados y 4) Otras Solicitudes.

La sección de *Leyenda* identifica el estatus de su solicitud y en la etapa en que se encuentra dentro del flujo de trabajo.

| Solicitudes de Trámi          | ites  |  |  | + Radicación de Trámites |
|-------------------------------|---|--|--|--------------------------|
| Leyenda: 📀                    | <ul> <li>Pago</li> <li>Inspección o Secretaría</li> </ul> | En Espera de<br>ubsanación Requerimientos Sup<br>o por<br>Agencias | ervisión Revisión Archivo Deneg:<br>Gerente Legal Archivo Deneg: | eción/Cerrado Aprobación |
| isos Pagados Casos Pendientes | s Casos No Pagados  | Otras Solicitudes Solicitude                                       | s Elevadas/Municipios  |                          |
| sos No Pagados                |   |  |  |                          |
| Número de Permiso             | Última Modificación                                       | Proyecto   | Estado Actual  | Acciones                 |
| 2016-103709-CSA-160807        | 05/12/2018 21:22  | KIDS AND PLAY (TEST)   | <u>9-0-0-0-0-0-0</u>   | Acciones Full Edition    |
| 2016-103709-C SA-160806       | 05/12/2016 17:43  | KIDS AND PLAY (TEST)   | シ๏๏ง๏  | Acciones Full Edition    |
| 2016-103709-C SA-160805       | 05/12/2016 17:40  | KIDS AND PLAY (TEST)   | <u>₿₽₽₽₽₽</u>  | Acciones Full Edition    |
| 2018-103709-CSA-160804        | 05/12/2016 17:34  | KIDS AND PLAY (TEST)   | <mark>ॆॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖॖ</mark><br>।<br>।<br>।                   | Acciones Full Edition    |
| 2016-103709-CSA-160803        | 05/12/2016 17:30  | KIDS AND PLAY (TEST)   | シ๏๏ง๏  | Acciones Full Edition    |
|                               |   |  |  |                          |

Para visualizar el estatus de un permiso en particular oprimiendo el hiperenlace del número de permiso específico que desee revisar bajo la columna identificada como *Número de Permiso*.



En la sección de *Solicitudes de Trámites* también puede ejecutar una acción sobre un permiso específico.

Oprima el botón de Acciones localizado bajo la columna de Acciones y aparecerá la siguiente ventana:

| Acciones   |  |     |
|------------|--|-----|
| Esta panta | alla mostrará todo lo que acontece relacionado con su permiso:<br>2016-103709-CSA-160807 | *   |
| \$         | Pagar  |     |
| -          | Añadir Colindantes   |     |
| •          | Chat   |     |
| \$\$       | Pago Adicional   |     |
| -          | Adjuntar Documentos  |     |
| Ŧ          | Mostrar Nota   |     |
| æ          | Rectificar   |     |
|            | Imprimir Permiso   | -   |
|            | Ck   | ose |

En esta ventana podrá ejecutar varias acciones sobre su permiso dependiendo de la clasificación y en el estatus en la que se encuentre la solicitud en ese momento. Entre las acciones que se podrían ejecutar se encuentran: 1) Pagar, 2) Añadir Colindantes, 3) Chat, 4) Pago Adicional, 5) Adjuntar Documentos, 6) Mostrar Nota, 7) Rectificar, 8) Imprimir Permiso, 9) Imprimir Notificación de Archivo e 10) Historial de Pago.