



MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
Dirección General de Control de Armas y Municiones

P/OF-DIGECAM-03-HDTS-erfr-rm-152-2024.

Guatemala, 25 de junio de 2024.

Señor (a)

Representante Legal

Empresas Prestadoras de Servicios
de Seguridad Privada
Presente.

Señor (a) Representante Legal:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, deseándole éxitos en sus labores empresariales y a la vez aprovecho la oportunidad para reiterar que de conformidad a lo establecido en el **artículo 79 literales "d" y "e"** y Reglamento **artículo 33** de la Ley de Armas y Municiones, reporte los datos de la credencial de portación de arma de fuego y su fecha de vencimiento del personal operativo que labora en su representada.

El **artículo 34** del Acuerdo Gubernativo No. 85-2011 de la Presidencia de la República de Guatemala, establece las "**Obligaciones a que están sujetas las empresas de seguridad privada**". Para el debido control de las empresas deberán remitir a la DIGECAM los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, informe detallado (**nómina de personal operativo, munición, armas en servicio, armas en mal estado, armas en bodega, armas robadas, armas en reparación, armas consignadas, bajas de personal, acción armada**).

Así mismo se hace de su conocimiento, que, desde el mes de junio del año 2022, el informe mensual debe ser remitido únicamente en disco compacto (CD), debiendo contener la información de su representada con los formatos en Excel establecidos, referido disco compacto (CD) deberá ser entregado a esta Dirección General mediante oficio. (Se adjunta ejemplo del oficio y formatos establecidos).

El incumplimiento en la entrega de los informes mensuales requeridos por esta Dirección será motivo para suspensión de trámites administrativos. Cualquier duda comunicarse al número de servicio del Departamento de Operaciones Cel. 3000-1515 o 50428415.

Sin otro particular me suscribo de usted,

Atentamente,

Coronel de Material de Guerra DEM.
Director General de la Dirección General
de Control de Armas y Municiones
del Ministerio de la Defensa Nacional



HERMES DANILO TORRES SAC

"Con dignidad, respeto y transparencia, defendemos a la Nación"

EJEMPLO DE OFICIO

(Remitir conforme a la información de su representada)

Guatemala, 21 de mayo de 2024.

Señor
Director General de la DIGECAM
Presente

Señor Director General:

Por medio del presente oficio la empresa de seguridad "XXXX" entrega, el INFORME MENSUAL, correspondiente al mes de xx del 2024, adjuntando un disco compacto (CD) conforme a los formatos establecidos esa Dirección General, detallando un resumen en el siguiente cuadro:

No.	Reporte mes (indicar mes y año)	Cantidad
1	Nómina de Personal Operativo	10
2	Munición	100
3	Armas en Servicio	2
4	Armas en Mal Estado	0
5	Armas en Bodega	8
6	Armas Robadas	0
7	Armas en Reparación	1
8	Armas Consignadas	1
9	Bajas de Personal	1
10	Acción Armada	0

Atentamente,

F. _____

Nombre del Representante Legal y sello de la empresa

NOMBRE DE LA EMPRESA
 NUMERO DE LICENCIA DE OPERACIÓN ANTE DIGESSP
 NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y/O PROPIETARIO
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, FACTOR O MANDATARIO
 DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA
 TELEFONO DE LA EMPRESA
 CORREO ELECTRONICO

RESUMEN GENERAL DE MUNICIÓN UTILIZADA
 COMPRENDIDO DEL ____ AL ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO ____

NO	SALDO MES ANTERIOR	No. FACTURA	FECHA DE COMPRA	CANTIDAD COMPRADA	CALIBRE	UTILIZADA POR ENTRENAMIENTO	GASTADA EN EL EJERCICIO DE FUNCIONES	SALDO FINAL
TOTAL GENERAL DE MUNICIÓN								0

LUGAR Y FECHA _____
 NOTA: _____

Articulo 79. Literal k de La Ley de Armas y Municiones

NOMBRE DE LA EMPRESA
NUMERO DE LICENCIA DE OPERACIÓN ANTE DIGESSP
NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y/O PROPIETARIO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, FACTOR O MANDATARIO
DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA
TELEFONO DE LA EMPRESA
CORREO ELECTRONICO

REPORTE DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO
COMPRENDIDO DEL ____ AL ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO ____

ARMAS EN MAL ESTADO

NO	TIPO DE ARMA	MARCA	MODELO	CALIBRE	SERIE	TENENCIA	UBICACIÓN DEL ARMA
TOTAL GENERAL							

LUGAR Y FECHA _____

NOMBRE DE LA EMPRESA
NUMERO DE LICENCIA DE OPERACIÓN ANTE DIGESSP
NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y/O PROPIETARIO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, FACTOR O MANDATARIO
DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA
TELEFONO DE LA EMPRESA
CORREO ELECTRONICO

REPORTE DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO
COMPRENDIDO DEL ____ AL ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO ____

ARMAS EN BODEGA

NO	TIPO DE ARMA	MARCA	MODELO	CALIBRE	SERIE	TENENCIA	LUGAR DE PERMANENCIA
TOTAL GENERAL							

LUGAR Y FECHA _____

NOMBRE DE LA EMPRESA
 NUMERO DE LICENCIA DE OPERACIÓN ANTE DIGESSP
 NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y/O PROPIETARIO
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, FACTOR O MANDATARIO
 DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA
 TELEFONO DE LA EMPRESA
 CORREO ELECTRONICO

COMPRENDIDO DEL ____ AL ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO ____

ARMAS EN REPARACIÓN

No.	TIPO DE ARMA	MARCA	MODELO	CALIBRE	SERIE	TARJETA DE TENENCIA	CARNÉ DE ACREDITACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE DE LA ARMERIA DONDE ESTAN LAS ARMAS EN REPARACION	No. CONSTANCIA REPARACION DEL ARMA
1										
2										
3										
4										

LUGAR Y FECHA _____

NOMBRE DE LA EMPRESA
NUMERO DE LICENCIA DE OPERACIÓN ANTE DIGESSP
NOMBRE DE LA SOCIEDAD Y/O PROPIETARIO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, FACTOR O MANDATARIO
DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA
TELEFONO DE LA EMPRESA
CORREO ELECTRONICO

REPORTE DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO
COMPRENDIDO DEL ____ AL ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO ____

ARMAS CONSIGNADAS

NO	TIPO DE ARMA	MARCA	MODELO	CALIBRE	SERIE	TENENCIA	FECHA DE CONSIGNACIÓN	NÚMERO DE CAUSA
TOTAL GENERAL								

LUGAR Y FECHA _____

INFORMACION DEL PERSONAL QUE HAYA ESTADO INVOLUCRADO EN UNA ACCION ARMADA EN CUMPLIMIENTO DE SU SERVICIO.

01. NOMBRES Y APELLIDOS	02. CÉDULA O DPI	03. RESIDENCIA	04. EMPRESA QUE LABORA	05. FECHA DE INGRESO	06. TIEMPO DE LABORAR	07. RESUMEN DE LA RELACION DEL HECHO	08. JUZGADO QUE CONOCIÓ EL CASO Y ESTADO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

GUATEMALA, _____ DEL MES DE _____ AÑO _____

HECHO POR NOMBRE Y APELLIDO _____
REVISADO POR NOMBRE Y APELLIDO _____
SELO DE LA EMPRESA (f) PROPIETARIO NOMBRE Y APELLIDO _____