



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL CENTRO DE CONTROL Y CUIDADO ANIMAL (REMTYS)

|   |  |   |   |                                 |
|---|--|---|---|---------------------------------|
|   |  | <b>HOMOCLAVE:</b>   | DDS-02798                               |                                 |
| <b>NOMBRE:</b>  |  | <b>TRÁMITE</b>  | <b>SERVICIO</b>                         | X                               |
| Vacunación antirrábica  |  |   |   |                                 |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>   |  |   |   |                                 |
| Esta acción tiene como objetivo establecer los lineamientos y criterios de operación para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos, es de vital importancia acudir a vacunar a su mascota al Centro de Control y Cuidado Animal |  |   |   |                                 |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>  |  | Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA2-2011, Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos.<br>Norma Oficial Mexicana Nom-042-SSA2-2006, de Operación de Centros de Control Canino.<br>Artículo 80, punto 10, numeral 10.1.1., subnumeral 10.1.1.1. del Bando Municipal 2023.<br><a href="https://atlacomulco.gob.mx/catalogo-municipal-de-regulaciones/">https://atlacomulco.gob.mx/catalogo-municipal-de-regulaciones/</a> |   |                                 |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>   |  | Certificado de vacunación   |   |                                 |
| <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>  |  | Anual   | <b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA VIGENCIA:</b> | No aplica                       |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>   |  | SI  | NO<br>X                                 | <b>DIRECCIÓN WEB:</b> No aplica |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>   |  | Todas las mascotas de compañía caninos o felinos se deben vacunar después de los dos meses y posteriormente cada año en la campaña para prevenir y controlar el virus rábico.   |   |                                 |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>MODALIDADES DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b> | <b>DESCRIPCIÓN DE LA MODALIDAD:</b> |
| No aplica                                  | No aplica                           |

| REQUISITOS:                                    | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DE LOS REQUISITOS: |                 |  |
|--|---|-----------------|--|
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                        | <b>ORIGINAL</b>                                       | <b>COPIA(S)</b> |  |
| Identificación Oficial (I.N.E del propietario) | SI (cotejo)   | SI (1)          | Título Tercero, Capitulo Primero, Artículo 15-A. fracción I y II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, foja 5, página 5-32.<br>Archivo de la Dependencia. |
| <b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>            | <b>ORIGINAL</b>                                       | <b>COPIA(S)</b> |  |
| Identificación Oficial (I.N.E del propietario) | SI (cotejo)   | SI (1)          | Título Tercero, Capitulo Primero, Artículo 15-A. fracción I y II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, foja 5, página 5-32.<br>Archivo de la Dependencia. |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                  | <b>ORIGINAL</b>                                       | <b>COPIA(S)</b> |  |
| Identificación Oficial (I.N.E del propietario) | SI (cotejo)   | SI (1)          | Título Tercero, Capitulo Primero, Artículo 15-A. fracción I y II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, foja 5, página 5-32.<br>Archivo de la Dependencia. |
| <b>FORMATOS DESCARGABLES</b>                   | No aplica   |                 |  |

| PASOS A SEGUIR PARA EL TRÁMITE O SERVICIO  |
|--|
| 1.- El ciudadano acude con su mascota al puesto de vacunación.   |
| 2.- Personal del Centro de Control y Cuidado Animal en conjunto con el personal del Instituto de Salud del Estado de México llevan a cabo la campaña de vacunación antirrábica; con esto se da por terminado el procedimiento. |



| HIPERVÍNCULOS DE LA INFORMACIÓN, ADICIONAL AL TRÁMITE (TUTORIALES, TRÍPTICOS, PROGRAMAS Y NOTICIAS) |           |                     |           |
|---|-----------|---------------------|-----------|
| No aplica   |           |                     |           |
| PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN CASO DE AUSENCIA O ERROR EN REQUISITOS:                       | No aplica | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica |
| PLAZO DEL SOLICITANTE PARA SUBSANAR LA PREVENCIÓN:  | No aplica | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica |

| REQUISITOS POR MODALIDAD     |           |           | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DE LOS REQUISITOS: |  |
|------------------------------|-----------|-----------|---|--|
| PERSONAS FÍSICAS             | ORIGINAL  | COPIA(S)  |   |  |
| No aplica                    | No aplica | No aplica | No aplica   |  |
| PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS | ORIGINAL  | COPIA(S)  |   |  |
| No aplica                    | No aplica | No aplica | No aplica   |  |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS       | ORIGINAL  | COPIA(S)  |   |  |
| No aplica                    | No aplica | No aplica | No aplica   |  |

|                            |             |     |                    |     |                   |     |                            |     |
|----------------------------|-------------|-----|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | 20 minutos. |     |                    |     |                   |     |                            |     |
| COSTO:                     | Gratuito    |     |                    |     |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO JURÍDICO:       | No aplica   |     |                    |     |                   |     |                            |     |
| FORMA DE PAGO:             | EFFECTIVO   | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?      | No aplica   |     |                    |     |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:        | No aplica   |     |                    |     |                   |     |                            |     |

|   |   |                     |  |
|---|---|---------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE   | El servicio se dará de acuerdo a la disponibilidad de la vacuna antirrábica para su aplicación.   |                     |  |
| APLICA AFIRMATIVA FICTA   | No aplica   | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica  |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE ACTOS DE CORRUPCIÓN                           | Denuncia ante Contraloría Municipal colocando el domicilio de ubicación, número telefónico y en su caso el link para presentar quejas o denuncias.  | FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículo 95 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios y artículo 9 fracción XI del Bando Municipal Vigente. |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE INCUMPLIMIENTO EN LOS DATOS AQUÍ MANIFESTADOS | Protesta Ciudadana<br>Anexar link de la protesta ciudadana<br><a href="https://atlacomulco.gob.mx/documentos/MejoraRegulatoria/Protesta%20Ciudadana/Formato%20Protesta%20Ciudadana.pdf">https://atlacomulco.gob.mx/documentos/MejoraRegulatoria/Protesta%20Ciudadana/Formato%20Protesta%20Ciudadana.pdf</a> | FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículo 62 de la Ley para la Mejora Regulatoria del Estado de México y sus Municipios.  |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE LA NEGATIVA                                   | Artículo 288 del Bando Municipal Vigente: Este acto o resolución podrá ser revocado o modificado mediante recurso administrativo de inconformidad o vía juicio administrativo.  | FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículo 288 del Bando Municipal 2023.   |





|   |           |         |   |  |                     |           |
|---|-----------|---------|---|--|---------------------|-----------|
| ¿APLICA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA (previa, durante o después de la resolución del trámite o servicio)? | SI        | NO<br>X | NOMBRE DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA | No aplica  | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica |
| SUJETO OBLIGADO QUE LA REALIZA:   | No aplica |         |   | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA SU REALIZACIÓN: | No aplica           |           |
| OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA   | No aplica |         |   |  |                     |           |

|   |                  |                                    |                   |   |           |          |           |
|---|------------------|------------------------------------|-------------------|---|-----------|----------|-----------|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>               |                  |                                    |                   | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>   |           |          |           |
| Dirección de Desarrollo Social                |                  |                                    |                   | Centro de Control y Cuidado Animal          |           |          |           |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>             |                  | Ing. Héctor Hulyces Nieto López    |                   |   |           |          |           |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | CALLE            | Carretera a Toxi                   | NO. EXT.          | S/N   | NO. INT.  | S/N      |           |
| <b>COLONIA:</b>                               | El Jazmín        |                                    | <b>MUNICIPIO:</b> | Atlacomulco                                 |           |          |           |
| <b>C.P.:</b>                                  | 50457            | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> |                   | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas.     |           |          |           |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TÉLFONOS:</b> |                                    | <b>EXTS</b>       | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                  |           |          |           |
| 712   | 1246212          |                                    | No aplica         | control.bienestaranimal@atlaacomulco.gob.mx |           |          |           |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                  |                                    |                   |   |           |          |           |
| <b>OFICINA:</b>                               |                  | No aplica                          |                   |   |           |          |           |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>      |                  | No aplica                          |                   |   |           |          |           |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | CALLE            | No aplica                          |                   | NO. EXT.                                    | No aplica | NO. INT. | No aplica |
| <b>COLONIA:</b>                               | No aplica        |                                    | <b>MUNICIPIO:</b> | No aplica                                   |           |          |           |
| <b>C.P.:</b>                                  | No aplica        | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> |                   | No aplica                                   |           |          |           |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TÉLFONOS:</b> |                                    | <b>EXTS</b>       | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                  |           |          |           |
| No aplica                                     | No aplica        |                                    | No aplica         | No aplica                                   |           |          |           |
| <b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>                |                  | No aplica                          |                   |   |           |          |           |

|  |  |
|--|--|
| <b>OTROS</b>                             |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>             | ¿Se puede vacunar mi mascota si está cargada?      |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Si   |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>             | ¿A partir de qué edad se puede vacunar mi mascota? |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | A partir del tercer mes de nacido                  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>             | ¿Hay alguna reacción por la vacuna?                |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Ninguna reacción                                   |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |  |
| No aplica                                |  |



Ayuntamiento Constitucional de  
**Atlacomulco 2022-2024**



**Atlacomulco**  
*Somos todos*  
Gobierno Municipal 2022-2024

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>RESPONSABLE</p>  <p>M.V.Z. JORGE ALFREDO VELASCO REYES<br/>CENTRO DE CONTROL Y<br/>TITULAR DEL CENTRO DE CONTROL Y<br/>CUIDADO ANIMAL</p> | <p>VALIDÓ Y AUTORIZÓ</p>  <p>ING. HECTOR HULYCES NIETO LOPEZ<br/>DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><b>11 DE SEPTIEMBRE 2023.</b></p> |
|---|---|---|

