

## 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 <a href="#">NOM-011-SSA2-2011</a> , Para la prevención y control de la rabia humana y en los perros y gatos. Norma Oficial Mexicana <a href="#">Nom-042-SSA2-2006</a> , de Operación de Centros de Control Canino Artículo 80, punto 10, numeral 10.1.1., subnumeral 10.1.1.1., Artículo 102 Bis. del <a href="#">Bando Municipal 2024</a> .		
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		No aplica		
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		No aplica		<b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA VIGENCIA:</b>
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI	NO	<b>DIRECCIÓN WEB:</b>
		X		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.		

MODALIDADES DEL TRÁMITE O SERVICIO:	DESCRIPCIÓN DE LA MODALIDAD:
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 <a href="#">Ley Federal de Procedimiento Administrativo</a> , foja 5, página 5-32. 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 <a href="#">Ley Federal de Procedimiento Administrativo</a> , foja 5, página 5-32. 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 <a href="#">Ley Federal de Procedimiento Administrativo</a> , foja 5, página 5-32. Archivo de la Dependencia.
<b>ORMATOS 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

**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 2024](#).

**DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE INCUMPLIMIENTO EN LOS DATOS AQUÍ MANIFESTADOS**

[Protesta Ciudadana](#)

**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 291 del [Bando Municipal 2024](#). Este acto o resolución podrá ser revocado o modificado mediante recurso administrativo de inconformidad o vía juicio administrativo.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Artículo 291 del [Bando Municipal 2024](#).

**¿APLICA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA (previa, durante o después de la resolución del trámite o servicio)?**

SI

NO  
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



<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA</b>	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 Jazmin	<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>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTENSIÓN</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
712	1246212	No aplica	control.bienestaranimal@atlacomulco.gob.mx

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<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>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTENSIÓN</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	No aplica
--------------------------------	-----------

**OTROS**

<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
-------------------	------------------

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

No aplica
-----------



**VALIDÓ Y AUTORIZÓ**

\_\_\_\_\_  
ING. HECTOR HULYCES NIETO LÓPEZ  
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

**09 DE FEBRERO 2024.**

