



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|---|---|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   |  | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| <b>Traslado, Vacunación, Esterilización y Desparasitación de Animales Caninos y Felinos.</b>   |  |  |  |   |   |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |  |   |   |
| Trasladar a las mascotas que se encuentran deambulando por las calles. Así como realizar la vacunación, esterilización y desparasitación en las Jornadas de Salud, esto para disminuir el índice de natalidad en los animales caninos y felinos del Territorio Municipal.                                    |  |  |  |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Código para la Biodiversidad del Estado de México 2008, Libro Sexto Artículo 6.11 fracción X.<br>Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla De Baz, México 2019-2021. Artículo 226. Fracción VI, X.<br>Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 8. |  |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | No Aplica  |  | VIGENCIA: No Aplica                           |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO   | <input checked="" type="checkbox"/>           | DIRECCIÓN WEB   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |  | Aumento de los animales deambulando en las calles o solicitud de vecinos |   |   |
| REQUISITOS:  |  |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:    |   |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>  |   |   |
| 1. Solicitud a través de la Línea de Atención Ciudadana, en el número 53-664450 o al 01800-1341341 en un horario de 09:00 am a 18:00 pm.   |  | No aplica  | No aplica  |   | Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |
| 2. Oficio dirigido a la Titular del Instituto Municipal de Salud Lilian Rodríguez Soto, presentando lo siguiente: Nombre, Domicilio para oír y recibir notificaciones, indicando teléfono para localización inmediata, Indicar la finalidad de la solicitud, el cual será ingresado por Oficialía de Partes. |  | Si   | No aplica  |   |   |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>  |   |   |
| No Aplica  |  | No Aplica  | No Aplica  |   | No Aplica   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>  |   |   |
| No Aplica  |  | No Aplica  | No Aplica  |   | No Aplica   |
| <b>OTROS</b>   |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>  |   |   |
| No Aplica  |  | No Aplica  | No Aplica  |   | No Aplica   |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  |  | 30 minutos   |  | TIEMPO DE RESPUESTA: 24 horas hábiles         |   |
| VIGENCIA:  |  | No Aplica  |  |   |   |



|  |  |                    |                   |                            |  |
|--|--|--------------------|-------------------|----------------------------|--|
| <b>COSTO:</b>                              | Gratuito   |                    |                   |                            |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                      | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                | No Aplica  |                    |                   |                            |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                 | No Aplica  |                    |                   |                            |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b> | <p><b>No aplica cuando:</b> las condiciones de salud de la mascota no son las adecuadas para recibir el servicios</p> <p><b>Aplica cuando:</b> las condiciones de salud de la mascota son las adecuadas.</p> |                    |                   |                            |  |

|   |   |   |  |   |  |
|---|---|---|--|---|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>               |   |   |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b> |  |
| Dirección de Bienestar                        |   |   |  | Instituto Municipal de Salud              |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>             |   | Maestra en Ciencias Jurídicas Lilian Rodriguez Soto   |  |   |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | <b>CALLE:</b>   | Riva Palacio, esquina Vallarta (dentro de las instalaciones del Instituto Municipal de Cultura y las Artes) | <b>Número</b>  | Sin número                                |  |
| <b>COLONIA:</b>                               | Tlalnepantla Centro   |   | <b>MUNICIPIO</b>   | Tlalnepantla de Baz                       |  |
| <b>C.P.:</b>                                  | 54000   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>  | Lunes a viernes de 08:30 am a 18:00 pm                                   |   |  |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TELÉFONOS:</b>   | <b>EXTS.:</b>   | <b>FAX:</b>  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                |  |
| 55  | 53 84 52 10   | No Aplica   | No Aplica  | lms_saludmunicipal@outlook.com            |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |   |   |  |   |  |
| <b>OFICINA:</b>                               | Departamento de Atención de Animales Expuestos y en Custodia              |   |  |   |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>      | Médico Veterinario Zootecnista David Luna Crisanto                        |   |  |   |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                             | <b>CALLE:</b>   | Zacatecas   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>  | 6   |  |
| <b>COLONIA:</b>                               | Constitución de 1917  |   | <b>MUNICIPIO</b>   | Tlalnepantla de Baz                       |  |
| <b>C.P.:</b>                                  | 54190   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>  | Lunes a viernes de 08:30 am a 16:30 pm, y sábados de 09:00 am a 13:00 pm |   |  |
| <b>LADA:</b>                                  | <b>TELÉFONOS:</b>   | <b>EXTS.:</b>   | <b>FAX:</b>  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                |  |
| 55  | 57696405  | No Aplica   | No Aplica  | ccctlalne2019@gmail.com                   |  |
| <b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>                | Tlalnepantla de Baz   |   |  |   |  |
| <b>OTROS</b>                                  |   |   |  |   |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                  | ¿Qué requiero para que se realice una redada de animales en mi comunidad? |   |  |   |  |



|  |   |
|--|---|
| RESPUESTA:                               | Solicitud a través de la Línea de Atención Ciudadana, en el número 53-664450 o al 01800-1341341 en un horario de 09:00 am a 18:00 pm.<br>Oficio dirigido a la Titular del Instituto Municipal de Salud Lilian Rodríguez Soto, el cual será ingresado por Oficialía de Partes. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                    | ¿Qué necesito para que se vacune, esterilice y desparasite a mi mascota?  |
| RESPUESTA:                               | Acudir al Departamento de Atención de Animales Expuestos y en Custodia con dirección en calle Zacatecas número 6, Colonia Constitución de 1917, Tlalnepantla de Baz; o al lugar donde se realice alguna jornada de vacunación.  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                    | ¿Tiene algún costo el servicio prestado?  |
| RESPUESTA:                               | Es gratuito   |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |
| No Aplica                                |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br>ELABORÓ:<br>MCJ. Lilian Rodríguez Soto<br>Titular del Instituto Municipal de Salud | VISTO BUENO:<br><br>DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR<br><br>G. Ivan Moisés García López<br>Director de Bienestar | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>30/07/2019 |
|--|--|---|

Tlalnepantla de Baz 2019 - 2021