



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN.

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>VACUNACIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN PERROS Y GATOS A BAJO COSTO</b>				
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE CÉDULA:	DCYUMCYBA-S05	
Administrar vacunas contra las enfermedades más comunes en caninos y felinos con el objetivo que cuenten con esquema de vacunación completo (cachorro/adulto) y tengan acceso a información oportuna de medicina preventiva.				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p><b>CAPÍTULO SEXTO BIS DE LAS UNIDADES MUNICIPALES DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL, Y DEL CONSEJO MUNICIPAL DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL.</b></p> <p><b>Artículo 124 Bis.-</b> En cada municipio se establecerá una Unidad de Control y Bienestar Animal, la cual tendrá las siguientes funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>VII. Desarrollar y aplicar programas de esterilización permanente de perros y gatos de compañía y en situación de calle;</li> <li>VIII. Promoción de la educación y cultura de la convivencia responsable de los animales de compañía;</li> <li>IX. De vacunación y esterilización;</li> <li>X. De difusión, promoción y fomento de adopción de animales;</li> <li>XI. Capacitación para la promoción del bienestar animal;</li> <li>XII. Control poblacional de perros y gatos en situación de calle; por medio de la esterilización.</li> </ul>			
DOCUMENTO A OBTENER:	Cartilla de Vacunación		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
		<input checked="" type="checkbox"/>		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando tengan en su posesión mascotas que no se encuentren vacunadas sean cachorros o adultos.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1. Acudir a la oficina de la Unidad Municipal de Control y Bienestar	SI	NO		
2. Identificación oficial	SI	SI		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				



**Gobierno del  
Estado de  
México**



**ESTADO DE  
MÉXICO**  
*El poder de servir*



NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La persona interesada deberá asistir al lugar en donde se llevará a cabo la vacunación.</li> <li>2. Registro con datos del propietario y datos de la(s) mascota(s).</li> <li>3. Se realiza un examen físico general</li> <li>4. Vacunación</li> <li>5. Se genera la orden de pago</li> <li>6. Pasa a tesorería a realizar su pago</li> <li>7. Entrega de cartilla de vacunación</li> </ol>				
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	10 MINUTOS				
<b>COSTO:</b>	\$200	Fundamento Jurídico: Ley Orgánica Municipal del Estado de México - Artículo 124 Bis.			
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	EN TESORERÍA MUNICIPAL				
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	No se podrá brindar el servicio a población de otros municipios				
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	NO APLICA				

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
UNIDAD MUNICIPAL DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL				UNIDAD MUNICIPAL DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		MVZ. MALENY REBOLLAR ZAMORANO			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO. 6	
<b>COLONIA:</b>	CENTRO	<b>MUNICIPIO:</b>	SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ		
<b>C.P.:</b>	54280	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	LUNES A VIERNES: 09:00 am- 18:00 hrs (DÍAS HÁBILES)		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
761	735-31-25 735-31-26	N/A	N/A	unidadmunicipaldecontrol2527@soyaniquilpan.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA				



**Gobierno del  
Estado de  
México**



**ESTADO DE  
MÉXICO**  
*El poder de servir*



NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿A partir de qué edad puedo traer a mi mascota?				
RESPUESTA:	Mascotas de todas las edades				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo?				
RESPUESTA:	Es un servicio a bajo costo el cuál dependerá del precio brindado por el proveedor.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuáles son las enfermedades contra las que se van a vacunar?				
RESPUESTA:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distemper canino</li> <li>• Parvovirus canino</li> <li>• Parainfluenza</li> <li>• Leptospira</li> <li>• Adenovirus</li> <li>• Coronavirus</li> </ul>				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>MVZ. MALENY REBOLLAR ZAMORANO UNIDAD MUNICIPAL DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>MVZ. MISSAEL GONZALEZ RODRIGUEZ DIRECCIÓN DEL CAMPO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>04/JULIO/25.</p>
---	--	--

