

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----|---|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|----------------------------|-----|
| NOMBRE | | | | | | | TRÁMITE | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO | | | |
| PAGO POR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL MATADERO MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | | | | | Codigo de la Cédula | | ZUM SP 103 | | | | | |
| REALIZACIÓN DE PAGO POR SACRIFICIO DE GANADO DENTRO DEL MATADERO MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | | BANDO MUNICIPAL VIGENTE 2024, TITULO SEGUNDO CAPITULO TERCERO, SECCIÓN PRIMERA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, ARTICULO 185, CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 150 | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | | COMPROBANTE DE PAGO | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER | UN DÍA | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | N/A | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO EL PARTICULAR REQUIERA EL SERVICIO | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | NO | | | | | | | | |
| REQUISITOS | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | |
| PRESENTAR EL AJEMPLAR BOVINO PARA SU SACRIFICIO | | | | NO | 0 | BANDO MUNICIPAL VIGENTE 2024, TITULO SEGUNDO CAPITULO TERCERO, SECCIÓN PRIMERA DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, ARTICULO 185, CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 150 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | INMEDIATO | | | | | | | | | | |
| COSTO | | VARIABLE | | Fundamento Jurídico: CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 150 | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO | | EFECTIVO | | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | | <input checked="" type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DONDE PODRÁ PAGARSE | | RASTRO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ZUMPANGO, ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | | TESORERÍA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE ZUMPANGO, ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | EN CASO DE SER MÁS DE 10 ANIMALES, SE SOLICITARÁ CEDULA DE MOVILIZACIÓN ZOOSANITARIA ESTATL O FEDERAL, ASI COMO COPIA DEL IFE/INE | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | | | | | | | | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS | | | | JEFATURA DE RASTRO MUNICIPAL | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | C. ARTURO CEDILLO NAVARRETE | | | |
| DOMICILIO | CALL E: | PLAZA JUAREZ | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | |
| C.P.: | 55600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES DE 07:00 A 17:00 HRS., SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS. | | |
| LADA: | TELÉFONOS | EXTS. | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | |
| | N/A | N/A | N/A | dirección.servicios.publicos@zumpango.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | N/A | | | | |
| DOMICILIO | CALL E: | N/A | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | MUNICIPIO: | N/A | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | |
| LADA: | TELÉFONOS | EXTS. | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1 | CUAL ES EL HORARIO DE FUNCIONAMIENTO | | | | |
| RESPUESTA: | DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 08:00 A 13:00 HRS. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2 | QUE DOCUMENTO DEBO PRESENTAR PARA ESTE TRAMITE | | | | |
| RESPUESTA: | DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD DEL ANIMAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3 | TAMBIEN MATAN AHÍ BORREGOS | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ: C. JUAN JOSÉ YAÑEZ HERNANDEZ NOMBRE COMPLETO | C. ARTURO CEDILLO NAVARRETE NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 02 /FEBRERO/2024. |
|---|--|--|