



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
JORNADA DE VACUNACIÓN ANTI-COVID						
DESCRIPCIÓN:						
BRINDAR SERVICIO DE SALUD A LA COMUNIDAD						
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 40; PÁRRAFO CUARTO Y 73, FRACCIÓN XVI, BASE 3A DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 39 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL; 30, FRACCIONES I,II,III, 40; FRACCIÓN III, 70, FRACCIONES I Y XV, 13, APARTADO A, FRACCIONES V, IX Y X, 102, 133, FRACCIÓN IV, 134, Y FRACCIONES II Y XIV, 135, 139, 141, 147, 157 BIS 6, 157 BIS 8, 157 BIS 11, 157 BIS 12 Y 184 DE LA LEY GENERAL DE SALUD.					
DOCUMENTO A OBTENER:	EL DOCUMENTO QUE SE OBTIENE ES EL FORMATO DE VACUNACIÓN, EL CUAL INFORMA QUE SE CUMPLIÓ CON LA DOSIS APLICADA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	6 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI X	NO	DIRECCIÓN WEB	https://mivacuna.salud.gob.mx/		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PREVIO A LA VACUNACIÓN					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SE SUPERVISA POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE GOBIERNO FEDERAL (SIERVOS DE LA NACIÓN) QUE TENGAS LA DOSIS ANTERIOR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE DOSIS QUE SE APLICARÁN					
REQUISITOS	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
COPIA DE LA INE.	NO	I	ESTABLECIDO POR GOBIERNO FEDERAL. SECRETARIA DE SALUD			
COPIA DE LA CURP	NO	I				
FORMATO DE REGISTRO DE VACUNACIÓN	NO	I				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DÍAS AUTORIZADOS PARA VACUNACIÓN.					
COSTO:	NO APLICA		Fundamento Jurídico. No aplica			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA					



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA
-----------------------------------	-----------

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL		COORDINACIÓN DE SALUD		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LILIANA VÁZQUEZ OSORIO		
DOMICILIO:	CALLE:	INDEPENDENCIA	NO. INT. Y EXT.:	100
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	MEXICALTZINGO	
C.P.:	52180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 18:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	mexcsalud7@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	NO APLICA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA	MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	NOS PODEMOS VACUNAR ESTANDO ENFERMOS			
RESPUESTA:	NO			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NOS PODEMOS CONTAGIAR AUN ESTANDO VACUNADOS			
RESPUESTA:	SI			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	SI ESTOY ENFERMO, CUANDO ME TOCA VACUNARME, CUANTOS TIEMPO DEBEN TRANSCURRIR, PARA PODERME VACUNAR			
RESPUESTA:	UN MES			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

 ELABORÓ: ELADIA SUÁREZ AGUILAR	 VISTO BUENO: MEXICALTZINGO Gobierno que vive con Pasión 2022-2024 LILIANA VÁZQUEZ OSORIO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 08 / 04 / 22.
--	--	--