

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CEDULA DE INFORMACION

<b>NOMBRE: (1)</b>	<b>TRÁMITE:</b>		<b>SERVICIO</b>	<b>X</b>
Esterilización de caninos y felinos				
<b>DESCRIPCIÓN: (3)</b>				
Proceso quirúrgico por el cual se incapacita a un perro o gato para reproducirse				
<b>FUNDAMENTO LEGAL: (4)</b>	GACETA MUNICIPAL Norma oficial mexicana NOM-042-SSA2-2006, prevención y control de enfermedades. Especificaciones sanitarias para los centros de atención canina.			
<b>DOCUMENTO A OBTENER: (5)</b>	CERTIFICADO DE MASCOTA ESTERILIZADA	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: (6)</b>	PERMANENTE	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7)</b>	S I  <b>x</b>	N O  <b>x</b>	DIRECCIÓN WEB	N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8)</b>	N/A			

<p>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9)</p>	N/A		
(10) REQUISITOS:	(11) ORIGEN AL Anotar SI o NO	(12) COPIAS anotar con número	(13) FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	SI	NO	NO APLICA
<b>PERSONAS COLECTIVAS</b>			
NO APLICA	NO	NO	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A

<b>(14) PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	1. INICIO 2. HACER LA SOLICITUD DE ESTERILIZACIÓN 2. PROGRAMACIÓN DE CITA 3. ESPERAR RESPUESTA 4. ESTERILIZACIÓN Y OBTENCIÓN DE CERTIFICADO 5. FIN								
<b>(15) PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	45 MINUTOS POR CADA CIRUGÍA								
<b>(16) COSTO:</b>	NO APLICA				NO APLICA				
<b>(17) FORMA DE PAGO:</b>	NO APLICA	N / A	NO APLICA	N / A	NO APLICA	N/A	NO APLICA	N / A	
<b>(18) DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A								
<b>(19) OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A								
<b>(20) CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	DISMINUIR EL NÚMERO DE ANIMALES EN VÍA PÚBLICA								
<b>(21) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	N/A								
<b>(21) DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>				
AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE DEL PROGRESO				UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL					



<b>(23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		JOEL CONTRERAS ALANIS			
<b>(24) DOMICILIO:</b>	CALLE:	PLAZA POSADAS Y GARDUÑO		NO. INT. Y EXT.:	S/N
				N/A	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	SAN FELIPE DEL PROGRESO	
C.P.:	50640	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	<b>(25)</b> DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HRS.		
LADA:	<b>TELÉFONOS: (26)</b>		EXTS.:	FAX:	<b>CORREO ELECTRÓNICO: (27)</b>
N/A	N/A		N/A	N/A	<a href="mailto:bienestaranimal@sanfelipedelprogreso.com.mx">bienestaranimal@sanfelipedelprogreso.com.mx</a>
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)</b>					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
N/A	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	N/A		
LADA:	<b>TELÉFONOS:</b>		EXTS.:	FAX:	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				

<b>INFORMACIÓN ADICIONAL(29)</b>	
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1: (30)</b>	¿CUAL ES LA EDAD ÓPTIMA PARA ESTERILIZAR MASCOTAS?
RESPUESTA:	DE 3 MESES DE EDAD EN ADELANTE
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2: (31)</b>	¿CUAL ES EL PROCEDIMIENTO PARA UNA HEMBRA Y UN MACHO?
RESPUESTA:	EN HEMBRAS SE REALIZA UNA OVARIOHISTERECTOMÍA Y EN MACHOS ORQUIECTOMÍA BILATERAL
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3: (32)</b>	
RESPUESTA:	
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(33)</b>	
N/	

<b>(34)ELABORÓ:</b>	<b>(35) VISTO BUENO:</b>	<b>(36)FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
MVZ. JOEL CONTRERAS ALANIS	MVZ. JOEL CONTRERAS ALANIS	27/01/2025



2025.BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO”



NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	
-----------------	-----------------	--

