



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA</b>			
DESCRIPCIÓN:	Codigo de la Cédula		02-05-02
<b>SE REALIZAN CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA EN TODO EL MUNICIPIO, PARA ERRADICAR LA SOBREPOBLACIÓN.</b>			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 116 DEL BANDO MUNICIPAL DE XALTLACO 2023		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A PETICIÓN DE LA CIUDADANÍA PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN Y UN CONTROL EN LAS MASCOTAS.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
CARTILLA DE VACUNACIÓN DE LA MASCOTA.	SI	N/A	N/A
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ESTAR PENDIENTE DE LA CONVOCATORIA PARA SABER FECHA, LUGAR Y HORA DE LA ESTERILIZACIÓN, POSTERIORMENTE TRAER A LA MASCOTA AL LUGAR PARA REALIZARLE LA OPERACIÓN.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	25 DIAS HABILDES		
COSTO:	\$ N/A	Fundamento Jurídico: N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	LAS CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN SE LLEVAN A CABO MES CON MES, REALIZANDO LA DIFUSIÓN PARA DAR A CONOCER A LA CIUDADANÍA FECHA, LUGAR Y HORA DONDE SE OTORGARÁ EL SERVICIO.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



### REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
AYUNTAMIENTO		DIRECCION DE SALUD		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Q.f.b. DULCE LILIANA ORTIZ QUIROZ				
DOMICILIO:	CALLE:	AV.16 DE SEPTIEMBRE	No. INT. Y EXT.:	01
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	XALATLACO	
C.P.:	52680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	713 13 116 06			salud@xalatlaco.org
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</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
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ TIEMPO TARDA LA ESTERILIZACIÓN?			
RESPUESTA:	DE 25 A 30 MINUTOS.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿LA ESTERILIZACIÓN ES SOLO PARA HEMBRAS?			
RESPUESTA:	ES RECOMENDABLE TAMBIÉN PARA MACHOS.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A QUE EDAD ES RECOMENDABLE LA ESTERILIZACIÓN?			
RESPUESTA:	A PARTIR DE LOS 3 MESES DE EDAD DE LA MASCOTA.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
Q.f.b. DULCE LILIANA ORTIZ QUIROZ		Q.f.b. DULCE LILIANA ORTIZ QUIROZ		31/01/2024.
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO		

