



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x	
PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL A TRAVES DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA							
DESCRIPCIÓN:							
EL CONTROL DE LA SOBREPOBALCIÓN CANINA Y FELINA QUE SE LLAVA ACABO DE FORMA QUIRURGICA, CON LA ESTERILIZACIÓN AYUDARAN A EVITAR EL ABANDONO DE ANIMALES NO DESEADOS Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES POR TRANSMISIÓN SEXUAL EN MASCOTAS.							
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM- 42 SSA-2017- PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ESPECIFICACIONES SANITARIAS PARA LOS CENTROS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ZONOSIS RELATIVA A PERROS Y GATOS. LIBRO- 6TO- DE CODIGO DE BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MEXICO, DE LA PROTECCIÓN Y EL BIENESTAR ANIMAL.					
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			SER SOLICITADO POR EL DUEÑO				
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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS							
1) PRESENTARSE INE CON RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE CHIMALHUACAN		SI	I	PRESENTAR AL ANIMAL CLINICAMENTE SANO MAYOR DE 3 MESES DE EDAD MACHOS Y HEMBRAS UNA COBIJITA PARA SU RECUPERACIÓN			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS N/A							
N/A		N/A	N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		1HR. Y 30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:		15 MINUTOS	
COSTO:		GRATUITO		Fundamento Jurídico			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NO SE PODRA REALIZAR EN CASO DE PRESENTAR A UN ANIMAL CLINICAMENTE ENFERMO DE BAJO PESO, O NO TRAER INE CON DOMICILIO EN CHIMALHUACAN UNA VEZ CUMPIENDO CON TODAS LOS REQUISITOS JUNTO CON EL LLENADO DE SU REPONSIVA, SE PODRA EFECTUAR LA CIRUGIA. SE HACE EL RECONOCIMIENTO DE LA AFIRMATIVA FICTA DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES CORRESPONDIENTES.					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL				DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. ROBERTO CARLOS TELLEZ SANDOVAL					
DOMICILIO:	CALLE:	PROLONGACIÓN LAZARO CARDENAS			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	1ERA. SECCIÓN DE ACUITLAPILCO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	SE ENTREGAN 50 FICHAS POR JORNADA A REALIZAR				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	26357984		N/A	N/A	Zoonosischimalhuacan2018@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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:	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:	¿FECHAS Y UBICACIÓN DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN						
RESPUESTA:	SE COLOCA CRONOGRAMA SEMANAL DE FORMA VIRTUAL EN PAGINA DEL DEPARTAMENTO Y POR ESCRITO EN EL DEPARTAMENTO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES TARDADO EL PROCEDIMIENTO?						
RESPUESTA:	ALREDEDOR DE 30 MINUTOS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ME TENGO QUE ESPERAR MIENTRAS DURA LA CIRUGÍA?						
RESPUESTA:	SI ES OBLIGATORIA LA ESPERA DE TU MASCOTA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORO:			VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
M.V.Z. MONSERRAT VELAZQUEZ ALFARO	M.V.Z. MONSERRAT VELAZQUEZ ALFARO	DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ZONOSIS Y EL BIENESTAR ANIMAL		28/ AGOSTO/ 2020.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO			