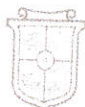




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	x
<b>Esterilización Canina y Felina</b>					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	CTyS/DS/06		
Esterilización quirúrgica de animales de compañía					
FUNDAMENTO LEGAL:	Bando municipal de policía y gobierno, 2023 San Mateo Atenco				
DOCUMENTO A OBTENER:	Constancia de esterilización	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Permanente		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el propietario o Tutor lo autorice				
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,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
Ser residente del municipio, INE, paciente canino o felino con ayuno de 12 horas, No estar en celo, No estar lactando, sano, limpio.	SI	NO	Libro sexto del código para la biodiversidad Cap. IX Artículo 83		
<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		



Gobierno Municipal  
**SAN MATEO ATENCO**  
2012-2016



PASOS QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Estar al pendiente de la convocatoria Y que animal de compañía este sano							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Sujeto a disponibilidad conforme a la agenda de jornada itinerante							
COSTO:	<b>GRATUITO</b>		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 RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
DIRECCIÓN DE SALUD				UMCBA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		M.V.Z Norma Esthela Menez Cedillo					
DOMICILIO:	CALLE:	Domicilio conocido				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Bo. San Pedro			MUNICIPIO:	San Mateo Atenco		
C.P.:	52105	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Una vez al mes de 09:00 a 14:00 hr			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	1961233 y 722 1961234		N/A	N/A	Controlcanino@sanmateoatenco.gob		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO





MEXICO  
El padre de todos



GOBIERNO MUNICIPAL  
SAN MATEO ATENCO  
2022-2024



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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Edad mínima del paciente a esterilizar?						
RESPUESTA:	4 meses						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Edad máxima del paciente a Esterilizar?						
RESPUESTA:	7 años						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Recomendaciones generales						
RESPUESTA:	Hembras: no en celo, no gestantes, no lactando cachorros, sanos, recién vacunados						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>M.V.Z Norma Estela Méndez Cedillo Titular de Unidad de Bienestar Animal</p>	<p>VISTO BIENO:</p>  <p>Lic. Alma Rosa González González Titular de la Dirección de Salud</p>	<p>FECHA DE REGULARIZACIÓN:</p> <p>09/agosto/2024.</p>
--	--	--

