



1:26 P.M.



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Esterilización de caninos y felinos (hembras y machos)				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	26002	
ESTERILIZACIÓN Se realiza esterilización a caninos y felinos en situación de calle; a caninos y felinos de dueño responsable; a caninos y felinos de dueño irresponsable. Esta estrategia se aplica para controlar la sobrepoblación canina y felina, que representa un grave problema de salud pública para la ciudadanía.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 4, artículo 73 fracción XVI; Reglamento del Libro Sexto del Código para la biodiversidad del Estado de México; Ley Orgánica Municipal vigente del Estado de México, artículo 124 Bis, fracciones II y VI; Reglamento del AUCBA de Cocotitlán:			
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Se debe esterilizar a todos los caninos y felinos (hembras y machos) para una tutoría responsable, y comenzar a disminuir la sobrepoblación de ambas especies.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Es un servicio dirigido para controlar la sobrepoblación canina y felina en situación de calle, de tutor responsable y de tutor irresponsables. Si está sujeto a verificación; para la observancia de su funcionamiento por parte de la ciudadanía.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
	NO	0		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
	NO	0		
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
	NO	0		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Los ciudadanos se registran personalmente en el módulo en la bitácora o se reúnen varios ciudadanos y por oficio solicitan la esterilización.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	7 días			
COSTO:	Donativo	Fundamento Jurídico Reglamento del Antirrábico Unidad de Control y Bienestar Animal vigente, artículo 29.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	El donativo se realiza en el módulo de bienestar animal			
OTRAS ALTERNATIVAS:	El donativo de gasas, guantes, suturas y bisturí.			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Controlar la sobrepoblación de caninos y felinos en situación de calle, dueño irresponsable y ferales.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Después de 15 días hábiles de haber recibido la solicitud por escrito.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Protección Civil Municipal de Cocotitlán				Antirrábico Unidad de Control y Bienestar Animal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MVZ JACINTO RAMOS MARTÍNEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	Cuauhtémoc s/n esquina con Acercamiento Nacional			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Cocotitlán			MUNICIPIO:	Cocotitlán		
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 09: 00 a 16: 00 hr y sábado de 09: 00 a 13: 00 hr.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	unidaddebienestaranimalcoco@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:	¿Cuándo hacen esterilizaciones?						
RESPUESTA:	Se realizan una vez por semana.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Esterilizan a las caninas en situación de calle?						
RESPUESTA:	Sí, se trabaja con la ciudadanía para su captura y esterilización.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuántas personas laboran en la Unidad de Bienestar Animal?						
RESPUESTA:	El área está conformada por el Titular y la Asistente del Titular.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: MVZ JACINTO RAMOS MARTÍNEZ	VISTO BUENO: MVZ JACINTO RAMOS MARTÍNEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 03 / 04 / 2024.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

