



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---------|----------|-----------|---|
| NOMBRE: | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
|---------|----------|-----------|---|

sterilizaciones

| |
|--------------|
| DESCRIPCIÓN: |
|--------------|

écnica quirúrgica para incapacitar de manera definitiva los órganos reproductores de los perros o gatos de acuerdo a la NOM-042-SSA 006.

| | | | | | | | | |
|--|---|--|---|-----------------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>Artículo 8° de la ley General de equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente. Artículo 6.11 del Código para la Biodiversidad del Estado de México. Artículo 75 del Reglamento del Libro Sexto del Código Para la Biodiversidad del Estado de México Y Municipios.</p> | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | |
| SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI X | NO | DIRECCIÓN WEB: | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | <ul style="list-style-type: none"> • Cuando el propietario requiera mantener un control reproductivo en sus perros y/ gatos | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1. Identificación oficial del propietario (Identificación Oficial (credencial de elector, Pasaporte) | SI | 2 | Artículo 6 de la Ley de Protección de Datos Personales e Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México Municipios | | | | | |
| 2. Comprobante de domicilio (Factura de pago predial vigente y Factura de pago de servicio de agua potable vigente). | SI | 1 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 2 Horas | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 1 Día | | | | |
| COSTO: | Gratuito | | Fundamento Jurídico De conformidad con lo establecido en el Código Reglamentario Municipal de Tecámac en referencia con la política ambiental municipal. | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | Una vez analizado, el trámite y si cumple con lo que se solicita se realizara el servicio solicitado, en caso contrario deberán ingresar la información que se solicita hasta cumplir en su totalidad. | | | | | | | |



| | |
|---------------------------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
|---------------------------------|---|

| | |
|--|-------------------------------|
| Dirección General de Ecología y Administración del Medio Ambiente. | Subdirección de Saludo Animal |
|--|-------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | Lic. MVZ Marisol Escárcega Cortes |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|-------------------|----------------------------|------------------|-----|
| DOMICILIO: | CALLE: Avenida del panteón | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
|-------------------|----------------------------|------------------|-----|

| | | | |
|-----------------|-----------------------|-------------------|----------|
| COLONIA: | Santa María Ozumbilla | MUNICIPIO: | Tecámac. |
|-----------------|-----------------------|-------------------|----------|

| | | | |
|------------|-------|------------------------------------|---|
| P.: | 55760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 09:00 horas a 18:00 horas. Sábado de 09:00 horas a 13:00 horas. |
|------------|-------|------------------------------------|---|

| | | | | |
|--------------|-------------------|---------------|-------------|----------------------------|
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| I/P | N/A | N/A | N/A | amatecamac@tecamac.gob.mx |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

| | |
|-----------------|--|
| OFICINA: | Caravanas de campañas permanentes en las localidades del municipio de Tecámac. |
|-----------------|--|

| | |
|--|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Lic. MVZ Marisol Escárcega Cortes |
|--|-----------------------------------|

| | | | |
|-------------------|------------|------------------|------|
| DOMICILIO: | CALLE: N/A | NO. INT. Y EXT.: | S/N. |
|-------------------|------------|------------------|------|

| | | | |
|-----------------|-----|-------------------|----------|
| COLONIA: | N/A | MUNICIPIO: | Tecámac. |
|-----------------|-----|-------------------|----------|

| | | | |
|------------|-------|------------------------------------|--|
| P.: | 55760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De acuerdo a la calendarización de campañas. |
|------------|-------|------------------------------------|--|

| | | | | |
|--------------|-------------------|---------------|-------------|----------------------------|
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| I/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | |
|--------------------------------|---|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | https://www.tecamac.gob.mx/CatalogoMunicipaldeTramitesyServicios |
|--------------------------------|---|

INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| REGUNTA FRECUENTE 1: | ¿El servicio tiene algún costo? |
|-----------------------------|---------------------------------|

| | |
|-------------------|--|
| RESPUESTA: | No, el Servicio es completamente gratuito. |
|-------------------|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| REGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Dónde localiza el Centro de Bienestar Animal? |
|-----------------------------|--|

| | |
|-------------------|---|
| RESPUESTA: | En las oficinas de la subdirección de Salud Animal ubicadas en Avenida del panteón s/n, Santa María Ozumbilla, Tecámac, Estado de México. |
|-------------------|---|

| | |
|-----------------------------|---|
| REGUNTA FRECUENTE 3: | ¿En qué condiciones debe acudir la mascota para ser esterilizada? |
|-----------------------------|---|

| | |
|-------------------|--|
| RESPUESTA: | La mascota deberá de estar en ayuno de 12 horas líquido y sólido Presentarse con 1 cobija por animal, en caso de hembras no deben estar gestantes o amamantando, debe tener edad mínima de 3 meses y máxima de 8 años. |
|-------------------|--|

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12/OCTUBRE/2023 |
| LIC. EDUARDO ISMAEL BOLAÑOS MELÉNDEZ | LIC. PATRICIA GALINDO ZABLÓN DIRECCIÓN GENERAL DE ECOLOGÍA Y ADMINISTRACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE | |