

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: O:	X
ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA CON RECURSOS PROPIOS					
DESCRIPCIÓN: EL MUNICIPIO ADQUIERE EL INSUMO DE MEDICAMENTO PARA LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA Y A SU VEZ LA JURISDICCIÓN SANITARIA ATLACOMULCO ASIGNA A MÉDICOS VETERINARIOS DEL DEPARTAMENTO DE ZOONOSIS PARA EL APOYO A REALIZAR LAS CIRUGÍAS A LAS MASCOTAS					
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 119 FRACCIÓN I. DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE Y ARTÍCULOS 6.24 FRACCIÓN V Y 6.68 DEL CÓDIGO DE LA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO				
DOCUMENTO A OBTENER:	RESPONSIVA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	N O	DIRECCIÓN WE	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN MASCOTAS DE 3 MESES EN ADELANTE Y MENORES DE 10 AÑOS				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	DISMINUIR LA SOBREPOBLACION DE MASCOTAS EN SITUACION DE CALLE				
REQUISITOS:	ORIGINAL	COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
COPIA DE LA INE DEL PROPIETARIO COPIA DE LA CURP DEL PROPIETARIO CARTILLA DE VACUNACION DE LA MASCOTA	NO APLICA	1 COPIA	NO APLICA		



PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
NO APLICA				N/A		N/A		NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
NO APLICA				N/A		N/A		NO APLICA	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		LLEVAR A LA MASCOTA CON SU AYUNO PREVIO DE MÍNIMO 8 HORAS EL DÍA Y LA HORA SEÑALADO POR PERSONAL DE LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL AYUNTAMIENTO DE TEMASCALCINGO							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		OCHO DÍAS HÁBILES							
COSTO:		SIN COSTO				NO APLICA			
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:		NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NINGUNA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		EFECTIVA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		NO APLICA							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
NO APLICA						NO APLICA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ALMA RONQUILLO YAÑEZ							
DOMICILIO:		C	PLAZA BENITO JUAREZ NO. 1 COL. CENTRO				NO. INT. Y EXT.:	NO. 1	
		AL					N/A		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

LE					
COLONIA:		Centro	MUNICIP IO:	TEMASCALCINGO	
C.P	50400	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
718	1260145	N/A	N/A	salud@temascalcingo.gob.m x	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		NO APLICA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NO APLICA			
DOMICILIO:	C AL LE	NO PALICA		NO INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIP IO:	NO APLICA	
C.P	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		NO APLICA			
RESPUESTA:		NO APLICA			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		NO APLICA			

RESPUESTA:	NO APLICA
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA
RESPUESTA:	NO APLICA
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
NO APLICA	

 ELABORÓ:  Coordinación de Atención ALMARO QUIJILLO YANEZ NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO:  KATIA ZALDIVAR GUERRA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 24/01/2025
--	---	---