



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| NOMBRE | | TRÁMITE | | SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ESTERILIZACION DE PERROS Y GATOS | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | | | | | |
| REALIZACION DE CIRUGIA PREESCROTAL EN MACHOS Y OVARIOHISTERECTOMIA EN HEMBRAS | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | | NOM-011-SSA-2011 PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA RABIA | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | | CERTIFICADO DE ESTERILIZACION | | VIGENCIA PERMANENTE | |
| SE REALIZA EN LÍNEA | | <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB | | | |
| CARGOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | | PREVENIR ENFERMEDADES EN LA MASCOTA Y LA SOBRE POBLACION ANIMAL | | | |
| REQUISITOS | | | FUNDAMENTO LEGAL (JURÍDICO-ADMINISTRATIVO) LÍNEA Y SERVICIO DEL RECURSO | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| N/A | | ORIGINAL | COPA (S) | | |
| PERSONAS MORALES I | | | | | |
| N/A | | ORIGINAL | COPA (S) | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | | ORIGINAL | COPA (S) | | |
| OTROS | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPA(S) | NO APLICA | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE | | 20 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA SEMANAL | |
| VIGENCIA | | PERMANENTE | | | |
| COSTO | | GRATUITO | | | |
| FORMA DE PAGO | | <input type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DONDE PODRÁ PAGARSE | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA INTERMUNICIPAL | | | |
| AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC | | SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C.P PABLO VALDES ZUÑIGA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ADOLFO LOPEZ MATEOS | NO. INT. Y EXT.: | 211 | |
| COLONIA: | BARRIO LA VERACRUZ | MUNICIPIO: | ZINACANTEPEC | | |
| C.P.: | 51350 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 722 | 1 90 38 82 | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | CENTRO DE CONTROL CANINO | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. FRANCISCO JAVIER VALDEZ CASTILLO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ADOLFO LOPEZ MATEOS | NO. INT. Y EXT.: | 211 | |
| COLONIA: | BARRIO LA VERACRUZ | MUNICIPIO: | ZINACANTEPEC | | |
| C.P.: | 51350 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HRS | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 722 | 2 18 98 43 | N/A | N/A | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | ZINACANTEPEC | | | | |
| OTROS | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUALES SON LAS CONDICIONES EN QUE DEBE PRESENTARSE EL ANIMAL? | | | | |
| RESPUESTA: | AYUNO MINIMO DE 8 HRS, MAYOR A 4 MESES DE EDAD, NO CELO, NO LACTANCIA Y LIMPIO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUALES SON LOS CUIDADOS POSOPERATORIOS? | | | | |
| RESPUESTA: | MANTENER LA HERIDA SECA, USO DE COLLAR ISABELIND Y DIETA BLANDA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 08/FEBRERO/2018. |
| LIC. FRANCISCO JAVIER VALDEZ CASTILLO | PABLO VALDES ZUÑIGA | |