

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Brindar asistencia de esterilización para animales con un hogar o en situación de calle (perros y gatos) con la finalidad de controlar la sobre población canina y felina.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSPW- 4		
FUNDAMENTO JURIDICO	NOM-042-SSA2-2006 prevención y control de enfermedades sanitarias para los centros de atención canina 4.2.38 NOM-042-SSA2-2006 prevención y control de enfermedades, especialmente para los centros de atención canina y felina 4.2.81. BM 2026 capitulo IX dirección de salud art 106 y 107.		
DOCUMENTO A OBTENER	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	NO	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	APLICA PARA PERROS Y GATOS		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
	N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR A LA OFICINA DE BIENESTAR ANIMAL PARA MAYOR INFORMACIÓN DE LAS SIGUIENTES JORNADAS		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	ENMEDIATO		
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA			



CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN	
N/A	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CACHORROS MENORES DE 3 MESES , HEMBRAS EN PERIODO DE LACTANCIA , MACHOS Y HEMBRAS , HEMBRAS EN CELOS Y MAYORES DE 8 AÑOS .
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
CONTROL DE BIENESTAR ANIMAL		DIRECCIÓN DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		GEOVANNI GALICIA PALOMARES	
DOMICILIO			
CALLE	ISIDRO FABELA	NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	ALMOLOYA DEL RIO
C.P.	52540	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	9:00 A 5:00
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
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/
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	A QUE EDAD SE PUEDE ESTERILIZAR MI MASCOTA ?		
RESPUESTA:	DEPUÉS DE LOS TRES MESES DE EDAD		
PREGUNTA FRECUENTE	MI MASCOTA PUEDE SUFRIR DAÑOS SECUNDARIOS ?		
RESPUESTA:	NO, LA CIRUGÍA SOLO EVITA EL CELO Y LA CAPACIDAD DE REPRODUCCIÓN .		
PREGUNTA FRECUENTE	QUE DEBO HACER DESPUÉS DE LA CIRUGÍA EN CASA ?		
RESPUESTA:	REALIZAR LAVADO DIARIO EN LA HERIDA PARA EVITAR FOCO DE INFECCIÓN		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			

 ELABORÓ: ALMOLOYA DEL RÍO WINDY SEGURA Ayuntamiento 2025 - 2027 NOMBRE COMPLETO: DIRECCIÓN DE SALUD	 VISTO BUENO: ALMOLOYA DEL RÍO WINDY SEGURA Ayuntamiento 2025 - 2027 NOMBRE: DIRECCIÓN DE SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26 / 02 / 2026
---	--	---