

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X
Esterilización de perros y gatos						
DESCRIPCIÓN:				CÓDIGO DE LA CÉDULA		PC/03
Generar el control poblacional, reducir la incidencia de enfermedades zoonóticas, además de reducir el número de perros y gatos fatales en el Municipio de Chalco						
FUNDAMENTO LEGAL:						
Artículo 95 Fracción XVI del Bando Municipal de Chalco vigente, Artículo 124 Bis, Fracciones I y III de La Ley Orgánica Municipal del Estado de México						
DOCUMENTO A OBTENER:			No Aplica		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	
					No Aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	Si		No	X	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			A petición del Dueño de la Mascota			
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		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS						
1. Acude a la Unidad Municipal de Control y Bienestar Animal de Chalco		No Aplica		0		Artículo 95 Fracción XVI del Bando Municipal de Chalco vigente, Artículo 124 Bis, Fracciones I y III de La Ley Orgánica Municipal del Estado de México
2. Cartilla de Vacunación de la Mascota		No Aplica		0		
3. Firma de responsiva de esterilización		Si		0		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
No aplica		No		No Aplica		No Aplica
INSTITUCIONES PÚBLICAS						

No aplica	No	No Aplica	No Aplica					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO								
MODALIDAD PRESENCIAL	MODALIDAD EN LÍNEA		MODALIDAD TELEFÓNICA					
<p>1. El Solicitante deberá llamar o acudir a las Instalaciones de la Unidad Municipal de Control y Bienestar Animal para el registro</p> <p>2. El Personal se comunicara vía telefónica con el tutor del animal de compañía para asignar fecha y horario de atención.</p> <p>3. Se brindaran las Indicaciones al solicitante para acudir a su cita</p> <p>4. El día de la Cirugía debe firmar la responsiva de esterilización</p> <p>5. Se realiza el Procedimiento y se brindan Indicaciones de los Cuidados Post-Quirúrgicos</p> <p>6. Firman que reciben a su Mascota con vida y en buenas condiciones</p>	No Aplica		Solo se brindan informes					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 Días Hábiles							
COSTO:	Gratuito	FUNDAMENTO JURÍDICO	No Aplica					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	No	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Cumplir con los requisitos							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:							
Coordinación Municipal de Protección Civil	Unidad Municipal de Control y Bienestar Animal							
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	Alejandro Martínez Peña							
DOMICILIO:	CALLE:	Av, Aquiles Serdan	NO. INT. Y EXT.:	S/N				
COLONIA:	San Miguel Jacalones I	MUNICIPIO:	Chalco					

C.P.: 56604 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	59752821	No Aplica		proteccioncivil@chalco.gob.mx

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	No Aplica
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica

DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica	NO. INT. Y EXT.:	No Aplica
------------	--------	-----------	------------------	-----------

COLONIA:	No Aplica	MUNICIPIO:	No Aplica
----------	-----------	------------	-----------

C.P.:	01	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No Aplica
-------	----	-----------------------------	-----------

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No Aplica	No Aplica	No Aplica		No Aplica

FORMATO(S) DESCARGABLES No

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuáles son los Cuidados después de la Esterilización?

RESPUESTA: Aplicar medicamento en los horarios indicados y tenerlos en Observación

PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Cuánto tiempo tarda en sanar mi Mascota?

RESPUESTA: De siete a quince días

PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿Que tipo de Esterilización realizan?

RESPUESTA: Quirúrgica: Machos-Orquiectomía, Hembras- Oforo-Salpingo-Histerectomia (Osh)

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

No Aplica

PROTESTA CIUDADANA QUEJAS O DENUNCIAS

¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio?
¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?

Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**

Presencial: En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600

Telefónica: 55 59 72 82 80 Ext. 2269

Electrónica: En el micrositio de Mejora regulatoria
<https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana>

Ante el **Órgano Interno de Control Municipal**

Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6, Conj. Urbano Los Héroes Chalco, C.P. 56644

Tel. 55 59 73 04 22

organointernodecontrol@chalco.gob.mx

ELABORÓ:

Lic. Victor Manuel Romero Ramos
ENLACE DE LA DEPENDENCIA

VISTO BUENO:

C. Alejandro Martínez Peña
TITULAR DE LA DEPENDENCIA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

2026-01-21