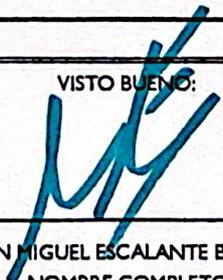


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE <input type="checkbox"/>	SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>ESTERILIZACIÓN</b>			
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula	
<b>TÉCNICA QUIRÚRGICA PARA INCAPACITAR DE MANERA DEFINITIVA LOS ÓRGANOS REPRODUCTORES DE CANINOS Y FELINOS</b>			
FUNDAMENTO LEGAL	ART. 75 DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO PARA BIODIVERSIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTICULO 124, FRACCIÓN VI DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.		
DOCUMENTO A OBTENER	CERTIFICADO DE ESTERILIZACIÓN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	En caninos y Felinos mayores a los 4 meses de edad.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINA L anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número o la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
✓ Nombre, Dirección y Teléfono de contacto del propietario o Tutor	NO	1	Artículo 6.11 del Código para la Biodiversidad del Estado de México.
✓ Nombre, Edad, Talla, Raza, Cartilla de vacunación anterior en caso de tenerla	NO	1	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato		
COSTO	<b>Felinos Machos \$250.00</b> <b>Felinos Hembras \$300.00</b> <b>Canino menor a 10kg \$350.00</b> <b>Canino mayor a 10kg \$450.00</b>	Fundamento Jurídico: artículo 115 fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículo 6.11 Fracción II del Código para la Biodiversidad del Estado de México, Reglamento Interno del Centro de Atención y Bienestar Animal Coahuila.	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DONDE PODRÁ PAGARSE	Caja de Cobro CABAC		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Ser Ciudadano Habitante del Municipio de Coahuila de Berriozábal.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
H. Ayuntamiento de Coahuila de Berriozábal				Unidad de Atención y Bienestar Animal Coahuila	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>		Lic. Alan Miguel Escalante Barrón			
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE:</b>	Enrique Millán Cejudo, Esquina Miguel Flores	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	Unidad Habitacional San Rafael		<b>MUNICIPIO:</b>	Coahuila de Berriozábal	
<b>C.P.:</b>	55719	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCION</b>		Lunes a Viernes de 8:00 am a 17:00 hrs.	
<b>LADA</b>	<b>TELEFONOS</b>	<b>EXTS</b>	<b>FAX</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
55	58911613	N/A	N/A	cabac2021@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA</b>	N/A				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	N/A				
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE:</b>	N/A		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A
<b>COLONIA:</b>	N/A		<b>MUNICIPIO:</b>	N/A	
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCION</b>		N/A	
<b>LADA</b>	<b>TELEFONOS</b>	<b>EXTS</b>	<b>FAX</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>FORMATOS DESCARGABLES</b>	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1</b>	¿En qué condiciones debe acudir mi mascota?				
<b>RESPUESTA:</b>	Ayuno de 12 horas de líquidos y sólidos, cobija, transportadora o jaula, Carnet de Vacunación vigente, aseados, sin pulgas,				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2</b>	¿Puedo realizar el procedimiento en este momento?				
<b>RESPUESTA:</b>	No, el procedimiento es con previa cita por las condiciones en las que se les pide traer al paciente.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3</b>	¿en cuánto tiempo se le realiza el retiro de puntos?				
<b>RESPUESTA:</b>	En 10 días después de practicar la cirugía				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		21 / FEB / 2025
ERIKA LILIANA ANDRADE SALAS NOMBRE COMPLETO	ALAN MIGUEL ESCALANTE BARRÓN NOMBRE COMPLETO	