

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACION

NOMBRE:		OLD OL			TRÁMITE: SERVICIO:, X
Jornadas de Esterilizaci	ón Canina y Felina				
	on Canina y i emia				
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédu	la •	
Prevenir y Controlar la	Sobrepoblación de Fauna Cani	ina y Felina			
FUNDAMENTO LEGAL:	Con base en los Artículos 4 párra la Ley Orgánica de la Administrad				os Estados Unidos Mexicanos; 39 de neral de Salud
DOCUMENTO A OBTENER:	. Comprobante de Esterilización			DOC	NCIA: DEL UMENTO Permanente STENER:
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN WEB				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁ	MITE DEBE REALIZARSE: Cuando ha	ya campaña			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VI OBJETIVO DE LA MISMA					
• RE	equisitos:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO J	IURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS					
I. CURI	P	NO	ı	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	dicción Sanitaria No. 4 Tenango del
2. Respo	onsiva de esterilización	SI	0	Valle.	
PERSONAS JURÍDICO CO	DLECTIVAS				
N/A		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLIC	CAS				
N/A		N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ <sup>®</sup> R EL CIUDADANO	Esperar las fechas en que     Presentarse junto a su ma     Entregar una copia de la C     Esperar turno para la ciru     Esperar el término de la C	scota a la sede dond CURP del dueño o re gía de su mascota	le se realizarán las esponsable del Per	ro y/o Gato.	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA			Inmedia	te	
COSTO:	\$ Gratuito	Fundamento Juri	ídico: N/A		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO N/	TARJETA DE CRÉE	DITO N/	TARJETA DE DÉBITO N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A				



DEPEN	DENCIA	u organis	MO:			UNIDAD ADM	IINISTRA	TIVA RESPONSABLE:	
Direcció	ón de Salı	ud y Poblaciór					Direc	ción de Salud y Población	
TITULA	R DE LA	DEPENDEN	CIA:		Aurelio Url	oina Mandujano			
OOMIC	ILIO:	CALLE: Inc	lependencia poniente					NO. INT. Y EXT.:	100
COLON	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Mexicaltzingo			
C.P.:	52180		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes	de 09:00 a 18:00hr	S			
LADA:		,	TELÉFONOS:	EXTS.:	EXT	TS.:		FAX:	
N/A	N/A			N/A	N/A		saludyp	oblacion2025@gmail.com	
			OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICI	0		
OFICIN	IA:	N	Α						
NOMBE	RE DEL T	TITULAR DE I	A OFICINA:			N/A			
OOMIC	ILIO:	CALLE: N	Α					NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLON	NIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A			
C.P.:	N/A		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A					
LADA:	1 1229		TÉLÉFONOS:	. EXTS.:	FA	X:		CORREO ELECTRO	NICO:
N/A	N/A			N/A	N/A		N/A		
ORMA DESCAI	ATO(S) RGABLE	S	N/A						
			11	IFORMACIÓ	N ADICION	AL			
REGUI	NTA FRE	ECUENTE I:	¿Puedo esterilizar a mi masco	a si está en celo?					
ESPUE	STA:		No.						
	NTA FRE	ECUENTE 2:	¿Desde qué edad puedo esterilizar	a mi mascota?					
REGUI			Desde los 3 meses.						
No. of Street, or other Persons	STA:		Desce los o meses.						
RESPUE		ECUENTE 3:	¿Cuántas esterilizaciones se realiza	n en la jornada?					
RESPUE	NTA FRE	ECUENTE 3:			oras.				

DIRECCIONEDE 24 / ENERGY SALUD Y POBLACION	JALIZACIÓN:
POBLACIÓN POBLACIÓN	) / 2025 .
AURELIO URBINA MANDUJANO	



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACION

NOMBRE:					TRÁMITE:	SERVICIO: X
Jornadas de Vacunación						
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédu	la		
Brindar Servicios de Ato	ención y Promoción a la Sa	lud		and service and service services		
FUNDAMENTO LEGAL:	Con base en los Artículos 4 pa la Ley Orgánica de la Adminis					os Mexicanos; 39 de
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO N/A A OBTENER:	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN WEB					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁI	MITE DEBE REALIZARSE: Cuand	o haya campaña.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA						
RE	Quisitos:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO 1	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMEN	TO JURÍDICO-ADMIN	NISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS						
I. CURF 2. Cartil	o. la de vacunación.	NO sí	1	Normativos de la Ju Valle	urisdicción Sanitaria	No. 4 Tenango del
PERSONAS JURÍDICO CO	DLECTIVAS	To a second seco				
N/A		N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLIC	AS					12.00
N/A		N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentarse a los pue     Entregar una copia de	que se realicen las jorna estos fijos o móviles de va e la CURP. plicación del biológico.				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA			Inmediat	o :		
COSTO:	\$ Gratuito	Fundamento Jur	ídico: N/A			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO N/	TARJETA DE CRÉI	DITO N/	TARJETA DE DÉBITO	N/ A EN LÍNEA (POR	RTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A					
	•					



DEPEND	DENCIA	U ORGAI	NISMO:			UNIDAD ADM	1INISTRA	ativa rësponsable:	
Direcció	n de Salı	ud y Pobla	ción				Direc	ción de Salud y Población	
TITULA	R DE LA	DEPEND	ENCIA:		Aurelio Url	oina Mandujano			
DOMIC	ILIO:	CALLE:	Independencia poniente					NO. INT. Y EXT.:	100
COLON	NA:	Centro			MUNICIPIO:	Mexicaltzingo			
C.P.:	52180		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes	de 09:00 a 18:00hr:	s			
LADA:		netebels.	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	the saltaday	CORREO ELECTRÓ	NICO:
N/A	N/A			N/A	N/A		saludyp	oblacion2025@gmail.com	
			OTRAS OF	ICINAS QUE	PRESTAN E	EL SERVICIO	0		
OFICIN	A:		Unidad de Salud IMSS-Bienestar de Mexic	caltzingo					
NOMBR	RE DEL T	TTULAR E	DE LA OFICINA:		Ruth Lucr	ecia Estrada Agui	irre.		
DOMIC	ILIO:	CALLE:	Avenida Narciso Mendoza					NO. INT. Y EXT.:	103
COLON	NA:	EL Calvai	rio		MUNICIPIO:	Mexicaltzingo			
C.P.:	52183		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes	de 08:00 a 16:00hr	's			
LADA:			TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:		CORREO ELECTRÓ	NICO:
N/A	N/A			N/A	N/A		N/A		
FORMA DESCAI	TO(S) RGABLE	S	N/A		- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	o unigidad kan sersaa	e con co	est as the Property	
			II.	NFORMACIÓ	N ADICION	AL			
PREGUI	TA FRE	CUENTE	Puedo vacunarme si estoy en	fermo?					
RESPUE	STA:		No.						
PREGUI	NTA FRE	CUENTE	2: ¿Puedo aplicarme 2 o más vacunas	el mismo día?					
RESPUE	STA:		Depende del tipo de vacuna, pero	en la mayoría de los	casos sí.				
PREGUI	NTA FRE	CUENTE	3: ¿Si ya no alcancé vacuna a dónde p	uedo acudir?					
RESPUE	STA:		A tu unidad de salud mas cercana.						
			TRÁMIT	ES O SERVIC	IOS RELACI	ONADOS			
	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	CUENTE	A tu unidad de salud mas cercana.		IOS RELACI	ONADOS			

3	DIRECCIÓN DE	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  24 / ENERO / 2025 .
AURELIO URBÍNA MANDUJANO  ALEXICALTZINGO  Gobierno que Sinvo con Picción  2025-2027	POBLACIÓN MANDUJANO	