

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE                                                                                                                                                               |            | TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SERVICIO                    | X                                                                                                   |
| Esterilización canina y felina                                                                                                                                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                          |            | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                     |
| Servicio de esterilización canina y felina mediante procedimientos médicos autorizados                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL                                                                                                                                                     |            | <p>Código Para la Biodiversidad del Estado de México, (Libro Sexto, de la Protección y Bienestar Animal, Capítulo II, de la Competencia, artículo 6.11, fracción XI, Gaceta de Gobierno 03 de mayo de 2006, sus reformas y adiciones.</p> <p>Reglamento del Libro Sexto del Código para la Biodiversidad del Estado de México, (Capítulo IX de los Centros de Control Animal, artículo 75, fracción I y III, Gaceta de Gobierno, 17 de Julio de 2013, sus reformas y adiciones</p> <p>Reglamento Municipal de la Unidad de Sanidad, Prevención y Control Animal de Cuautitlán Izcalli, artículo 76</p> <p>Reglamento Interno de la Dirección de Sustentabilidad y Medio Ambiente, del Municipio de Cuautitlán Izcalli, (capítulo Segundo, de la Organización Interna y de las Atribuciones de sus Unidades Administrativas, Sección Segunda, De las Facultades de la Persona Titular de la Dirección, Artículo 10, fracciones V y X). Gaceta no. 160, 10 de marzo de 2023, sus reformas y adiciones.</p> |                             |                                                                                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                  |            | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: No aplica                                                         |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?                                                                                                                                                | SI NO<br>X | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No aplica                   |                                                                                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                          |            | A petición del propietario del animal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                |            | Sí, previa evaluación de la mascota por un médico veterinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                     |
| REQUISITOS                                                                                                                                                           |            | ORIGINAL<br>SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COPIAS anotar<br>con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO                                                                  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| 1.- Identificación Oficial                                                                                                                                           |            | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                           | Arts. 116 Frac. II y 118 Frac. II del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México |
| 2.- Formulario de autorización de los propietarios de perros y gatos o quién ostente la posesión responsable de un animal de compañía (responsiva de esterilización) |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| No aplica                                                                                                                                                            |            | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                           | No aplica                                                                                           |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                                                     |
| No aplica                                                                                                                                                            |            | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                           | No aplica                                                                                           |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                     |            | <ol style="list-style-type: none"> <li>Realizar su cita vía telefónica o directo en recepción de la Unidad de Control y Bienestar Animal</li> <li>Se le asignará cita y se describirá las condiciones en las que deberá presentar a la mascota</li> <li>Presentarse en la Unidad de Control y Bienestar Animal con la mascota misma que deberá de estar con 12 horas de ayuno, bañada y limpia, hembras no en celo, no gestantes y no lactando. Perros con collar y correa, gatos en transportadora o mochila de viaje.</li> <li>Se realizará una evaluación médica previa</li> <li>Se realiza el llenado de la Autorización de responsiva de esterilización</li> <li>El usuario realiza el pago del servicio</li> <li>Se ingresa a la mascota al procedimiento quirúrgico</li> <li>Permanece temporalmente en área de recuperación</li> <li>Se entrega la mascota al usuario con las pertinentes indicaciones médicas post operatorias a seguir y se indica fecha de seguimiento</li> </ol>             |                             |                                                                                                     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                            |            | 3 horas desde su ingreso hasta la recuperación de la mascota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                                                                     |
| COSTO                                                                                                                                                                |            | 4 UMA's<br>Fundamento Jurídico: Art. 2.56, 2.57 del Código para la Biodiversidad del Estado de México                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                     |

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                            |                    |                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| FORMA DE PAGO:                                | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                          | TARJETA DE CRÉDITO                                                         | TARJETA DE DÉBITO  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                          | En la recepción de la Unidad de Control y Bienestar Animal                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                    |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS                            | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                            |                    |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE           | Previa valoración médica del médico veterinario. Solo ciudadanos de Cuautitlán Izcalli                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                            |                    |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA             | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                            |                    |                            |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                         |                    |                            |
| Dirección de Sustentabilidad y Medio Ambiente |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Unidad de Control y Bienestar Animal                                       |                    |                            |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | Maestra Lily Marlene Chávez Campuzano                                      |                    |                            |
| DOMICILIO:                                    | CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                            | Av. Transformación         | NO. INT. Y EXT.:                                                           | Sin Número         |                            |
| COLONIA:                                      | Parque Industrial Cuamatla                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | MUNICIPIO:                                                                 | Cuautitlán Izcalli |                            |
| C.P.:                                         | 54730                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | Lunes a Viernes de 09:00 Hrs. a 17:00 Hrs. y Sábados de 09:00 a 14:00 Hrs. |                    |                            |
| TELÉFONOS (10 dígitos):                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EXTS.                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                        |                    |                            |
| 55 58012895                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                          | dsmedioambiente@izcalli.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.:                                                           | -                  |                            |
| COLONIA:                                      | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | MUNICIPIO:                                                                 | Cuautitlán Izcalli |                            |
| C.P.:                                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | No aplica                                                                  |                    |                            |
| TELÉFONOS (10 dígitos):                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EXTS.                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                        |                    |                            |
| No aplica                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                          | dsmedioambiente@izcalli.gob.mx                                             |                    |                            |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                            |                    |                            |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                            |                    |                            |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Mi mascota se quedara internada?                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                            |                    |                            |
| RESPUESTA:                                    | No, solo que exista alguna complicación durante el procedimiento                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                            |                    |                            |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | 2. ¿Cuánto debo de regresar para que le retiren los puntos de sutura a mi mascota?                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                            |                    |                            |
| RESPUESTA:                                    | Los puntos de sutura se retiran a los 15 días posteriores al procedimiento quirúrgico                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                            |                    |                            |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Cuáles son los cuidados después de la esterilización?                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                            |                    |                            |
| RESPUESTA:                                    | Administración de antibióticos y analgésicos prescritos estrictamente por el médico veterinario, uso de collar isabelino o faja post quirúrgica, limpieza de la herida 1 vez al día hasta retiro de puntos, reposo absoluto durante 7 días, dieta blanda los primeros cinco días |                            |                                                                            |                    |                            |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS             |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                            |                    |                            |
| No aplica                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                            |                    |                            |

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <div>H. AYUNTAMIENTO<br/>CONSTITUCIONAL DE<br/>CUAUTITLÁN<br/>IZCALLI</div>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| <div>ELABORÓ:</div> <div><div>H. AYUNTAMIENTO<br/>CONSTITUCIONAL DE<br/>CUAUTITLÁN<br/>IZCALLI</div><div>2025 - 2027<br/>COORDINACIÓN DE<br/>CONSERVACIÓN DE LOS<br/>CUERPOS DE AGUA Y DE<br/>BIODIVERSIDAD<br/>EN LA ZONA DE MEJORA REGULATORIA</div></div> | <div>VISTO BUENO:</div> <div>2025 - 2027<br/>DIRECCIÓN DE<br/>SUSTENTABILIDAD<br/>Y MEDIO AMBIENTE</div> <div>MTRA. LILY MARLENE CHÁVEZ<br/>CAMPUZANO<br/>TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE<br/>SUSTENTABILIDAD Y MEDIO AMBIENTE</div> | <div>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</div> <div>13/03/2025.</div> |