Datos generales

1. Nombre del trámite o servicio
Esterilización quirúrgica de perros y gatos a petición de parte
2. Denominación de la Dependencia o Entidad responsable/unidad administrativa que otorga el trámite o servicio
Secretaría de Servicios Públicos/Dirección de Servicios Públicos
3. Descripción del trámite o servicio
Esterilización quirúrgica de perros y gatos
4. ¿En qué casos debe solicitarse el trámite o servicio?
Cuando el ciudadano requiera esterilizar a sus mascotas

5. ¿Es un trámite o servicio?	6. Documento que se obtiene	7. Vigencia
Trámite	No aplica	No aplica

8. Población objetivo	9. Tema	10. Clasificación	11. Objetivo
Población en general	Servicios públicos	Público	Brindar a la población acceso a los servicios municipales

Requisitos de entrada

12. Requisitos	13. Descripción	14. Presentación
1.- Identificación oficial	Documento oficial que acredite su identidad, identificación oficial emitida por el Instituto Nacional Electoral (INE), cédula profesional, cartilla militar y/o pasaporte	Copia simple

15. Documentación complementaria en casos específicos

Requisitos	Descripción	Presentación
Persona Moral (Requisitos básicos mas los complementarios que sean aplicables)		
1.- No aplica	No aplica	No aplica

16. Observaciones generales

Mascota con 8hrs de ayuno

17. Modalidad del trámite o servicio	18. ¿Se requiere formato o escrito libre?
Presencial	No

19. Nombre del(os) formato(s) para la gestión del trámite o servicio
FO-SSP-77-0123
20. ¿Personal del gobierno municipal acudirá a realizar algún tipo de inspección domiciliaria para otorgar el trámite o servicio?
No
21. ¿Qué información deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?
No aplica
22. Objetivo de la inspección, verificación o visita domiciliaria
No aplica

Costo

23. Concepto	24. Monto
Por la esterilización quirúrgica de perros y gatos a petición de parte	$269.00

Método de pago, lugares de pago

25. Método de pago
Oficinas de la Tesorería Municipal

26. Lugares donde se debe efectuar el pago	27. Domicilio de los lugares donde se debe efectuar el pago
Oficinas	Blvd. Xicoténcatl 718, Col San Isidro, 74000 San Martín Texmelucan de Labastida, Pue.
28. Otros métodos de pago	**29. Datos del método de pago**
No aplica	No aplica

30. Sustento legal para su cobro (artículo(s), en su caso fracción(es) y nombre de la normatividad(es))
Artículo 40 fracción I de la Ley de Ingresos del Municipio de San Martín Texmelucan, para el ejercicio fiscal 2023

Resolución del trámite o servicio

31. Días hábiles para otorgar el trámite o servicio
1 día hábil
32. ¿Cuáles son los criterios para la resolución del trámite o servicio?
Entregar en original los requisitos
33. En caso de que no se cumpla con los criterios de resolución ¿cuál es el plazo en que el área administrativa responsable informará al solicitante?
En su caso, se notificará al contribuyente el faltante de los requisitos el mismo día en que se entrega el expediente a esta área administrativa.
34. ¿Por qué medios se le hará del conocimiento del solicitante que no cumple con los criterios de resolución y la propuesta de solución para para continuar con el trámite o servicio, así como el plazo máximo para solventar los requisitos faltantes?
Personal
35. Plazo máximo para que el solicitante cumpla con los criterios de resolución, una vez notificado de la prevención de faltantes u otro tipo de incumplimiento que establece el procedimiento del trámite o servicio

1 día hábil

36. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de respuesta (especificar si aplica la afirmativa o negativa ficta)

No aplica

Unidades administrativas y lugares donde se realiza el trámite o servicio

37. Nombre del área administrativa responsable del trámite o servicio

Secretaria de Servicios Públicos

38. Dirección del área (calle, número interior y exterior, colonia, código postal y municipio)

Boulevard Xicoténcatl S/N San Damián San Martín Texmelucan Puebla

39. Correo electrónico de contacto para consultas sobre el trámite o servicio	40. Teléfono de atención para consultas sobre el trámite o servicio	41. Horario de atención
servicios.públicos@sanmartintexmelucan.gob.mx	2481122580	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas

Fundamento jurídico del trámite o servicio

42. Fundamento jurídico del trámite, requisitos, inspección, aplicación de afirmativa o negativa ficta, vigencia, criterios de resolución y plazo para informar al solicitante sobre faltante o incumplimientos en el procedimiento (artículo(s), en su caso, fracción(es) y nombre de la normatividad)

Artículo 115, fracción III, inciso i) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos
Artículo 104 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla
Artículos 197, 199 fracción y 200 de la Ley Orgánica Municipal
Artículo 12 del Reglamento Interior de la Dirección de Servicios Públicos del Gobierno Municipal de San Martín Texmelucan, Puebla
Artículo 3, fracción XVII, inciso h) de la Ley de Bienestar Animal del Estado de Puebla
Artículo 6 y 10, fracción XVII del Reglamento Municipal para la Tenencia Responsable de Perros y Gatos para el Municipio de San Martín Texmelucan, Puebla
Eje 3, programa 14, línea de acción 2 del Plan Municipal de Desarrollo de San Martín Texmelucan, Puebla, 2021-2024

Información adicional

43. Enunciar información que considere importante sobre el procedimiento y resolución del trámite o servicio, en su caso, el hipervínculo en donde se pueda consultar

No aplica

Datos de quien valida la información

44. Nombre	45. Puesto	46. Firma
Michel Taja Vigueras	Secretario de Servicios Públicos	
Edgar García Hernández	Director de Servicios Públicos	

47. En la inconformidad ante la respuesta sobre trámites o servicios

Nombre del área para interponer quejas o denuncias	Ubicación del área para interponer quejas o denuncias
Subcontraloría de Investigación y Contraloría Social (Contraloría Municipal)	Boulevard Xicoténcatl No. 612 Colonia San Damián, San Martín Texmelucan, CP 74000

Protesta ciudadana, quejas o denuncias de manera electrónica

https://forms.gle/vi7VbxfPvZ6D4qTm7

Correo electrónico	Teléfono de atención	Horario de atención
quejaodenunciaciudadana@gmail.com	248 156 99 12	Lunes a viernes de 09:00-17:00 horas

48. De la respuesta de la Contraloría Municipal

Número de registro de trámite o servicio

CTS-SSP-125-2023

49. Pasos para realizar el trámite

Presencial

Paso 1: Acudir a la oficina de Servicios Públicos.
Paso 2: Presentar la documentación completa.
Paso 3: Cubrir el pago correspondiente.

En línea

No aplica

De manera telefónica

Llamar a la oficina de Servicios Públicos para solicitar información y/o para agendar fecha de cirugía.