

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

**1. NOMBRE DEL TRÁMITE** ZONOSIS (Esterilización de Caninos y Felinos, Captura de Perros, Sacrificio Humanitario de Perros, Perros indeseados, Agresiones por Perros)

**1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE**  
  
(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)

Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Título Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.

**1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO**  
(Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)

Constitucion Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º, Ley General de Salud Título Primero Capitulo Unico, Art. 2o. Fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII. Art. 3o. Fracciones I, II, libis, III, IV, V, VI, VII, VIII.

|                                |        |          |          |  |         |          |            |  |            |  |
|--------------------------------|--------|----------|----------|--|---------|----------|------------|--|------------|--|
| <b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b> | Aviso  |          | Circular |  | Decreto |          | Manual     |  | Reglas     |  |
|                                | Código |          | Convenio |  | Ley     | 1a<br>1b | Reglamento |  | Resolución |  |
|                                | Otro   | 1a<br>1b |          |  |         |          |            |  |            |  |

**4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

Esterilización de Caninos y Felinos, Captura de Perros Callejeros, Sacrificio Humanitario de Perros, Perros indeseados

**3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO**

Beneficio

**5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE**

Cuando la Sociedad lo Requiera

**6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Escrito libre       | X |
| Medios Electrónicos |   |
| Formato             |   |
| Verbal              | X |
| Otro                |   |

**7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE**

**8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE**

|   | Original | Copia |
|---|----------|-------|
| 1 |          |       |
|   |          |       |
|   |          |       |
|   |          |       |
|   |          |       |
|   |          |       |

**9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA**

1 a 3 días

**10. FICTA**

No aplica

**10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA**

| 11. MONTO DE LOS DERECHOS                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Esterilizacion \$288.00, Captura de Perros Callejeros \$144.00, Perros Indeseados \$57.00, Agresiones por Perros \$57.00                         |
| 11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento) |
| Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Decima Primera, Art. 54 Fraccion I, II, III, IV.                                   |

| 12. VIGENCIA |
|--------------|
|              |

| 13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE |
|----------------------------------------|
| Estado de Salud del Perro o Gato       |

| 14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE |
|------------------------------------------------------------------------|
| Direccion de Salud Municipal (Area de Regulacion Sanitaria)            |

| 15. HORARIO DE ATENCIÓN | Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festvos de 8:00 a 20:00 Hrs |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| TELÉFONO 1              | 755 55 4 71 71                                                                         |
| TELÉFONO 2              |                                                                                        |
| FAX                     |                                                                                        |
| CORREO ELECTRÓNICO      | direcciondesalud2018.2021@gmail.com                                                    |
| DIRECCIÓN               | Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous                           |

| 16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                          |