

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Homoclave	S-003/XICO/DSX/2026		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicotepec Puebla		
Unidad Administrativa	Dirección de Salud		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Campaña de esterilización y tenencia responsable		
Descripción del trámite o servicio	Servicio comunitario orientado a promover el bienestar animal, prevenir la sobrepoblación y fomentar una convivencia armónica entre las mascotas y la comunidad.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de servicio	Campaña
¿Quién puede solicitar el servicio?	Interesado		
Fundamento Jurídico	Art. 3 fracción XVII inciso h, Art. 10 fracción I y II de la Ley de Bienestar Animal		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el servicio	Ciudadanía que esté interesada en el servicio, acude o llama a la Dirección de Salud para agendar en la campaña próxima a realizarse		
DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	José Peñalver Portillo	Teléfono	764-764-2857
Cargo	Director de Salud	Correo	salud@xicotepecpuebla.gob.mx
OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	Dirección de Salud	Horario de atención	Lunes a viernes de 09:00 horas a 16:00 horas
Dirección	Centro de la ciudad s/n, 73080, Xicotepec de Juárez.	Correo	salud@xicotepecpuebla.gob.mx
MEDIO DE PRESENTACIÓN			
Pasos a seguir	1.- Presentarse en la Dirección de Salud o comunicarse a través de llamada telefónica.		
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No Aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No Aplica

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No	Formato	No Aplica
Nombre del formato	No Aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No Aplica

REQUISITOS

Nombre del requisito	No Aplica
Fundamento jurídico	No Aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	No Aplica
---	-----------

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto	No Aplica	Medios disponibles de pago	No Aplica
Fundamento jurídico	No Aplica		

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL SERVICIO

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO	No aplica
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	No Aplica

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No Aplica
Fundamento jurídico	No Aplica		

PLAZO DE PREVENCIÓN

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No Aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No Aplica
--	-----------	---	-----------

PLAZO MÁXIMO

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver

No aplica

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica

No aplica

VIGENCIA

Señale la vigencia

No aplica

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite

Público en general

¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

No Aplica

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

No Aplica

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas

2

Número de solicitudes rechazadas

0

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional