



| SERVICIO | | |
|---|--|--|
| SACRIFICIO DE ANIMALES Y DISPOSICIÓN FINAL DE CADÁVERES | | |
| CÓDIGO: | S/SPCH/DEMA/003/2022 | |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | | |
| Atender la solicitud de sacrificio de animales y disposición final de cadáveres, del mismo modo se realizan razias para el monitoreo de perros en situación de calle y de rabia. | | |
| POBLACIÓN OBJETIVO | | ASPECTOS A CONSIDERAR |
| Habitantes del Municipio de San Pedro Cholula. | | Cuando el ciudadano requiere el sacrificio del animal por causas diversas. |
| BENEFICIO DEL SERVICIO | | REQUIERE CITA |
| Recibir la atención a lo solicitado | | No |
| MODALIDAD | TIPO DE SERVICIO | TELÉFONO PARA AGENDAR CITA |
| Presencial, vía teloefónica | Directo | No aplica |
| PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE | | PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN |
| No aplica | | No aplica |
| REQUIERE INSPECCIÓN | ÁREA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN | OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN |
| No aplica | No aplica | No aplica |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA INSPECCIÓN | | |
| No aplica | | |
| DOCUMENTOS QUE DEBE CONSERVAR PARA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO | | |
| 1. Identificación oficial expedida por el Instituto Electoral, vigente | | |
| 2. Solicitud vía telefónica proporcionando, nombre completo, domicilio, número telefónico y que servicios solicita: sacrificio y/o disposición final del animal. | | |
| PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO | | APLICA AFIRMATIVA FICTA |
| Inmediato | | No aplica |
| REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| 1. Realizar solicitud vía telefónica proporcionando, nombre completo, domicilio, número telefónico y que servicios solicita: sacrificio y/o disposición final del animal. | | |
| 2. De manera presencial, acudir al centro de control canino con solicitud dirigida al responsable del Centro de Control Canino, señalando nombre completo, domicilio, número telefónico y que servicio solicita: sacrificio y/o disposición final del animal. | | |
| DOCUMENTOS PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| REQUISITO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |
| Oficio | De solicitud | Física |
| | | Telefónica |
| NOTA | | |
| | | |
| PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO | | |
| 1. Realizar la solicitud mediante escrito en formato libre o vía telefónica. | | |
| 2. Acudir al Centro de Control Canino para que se le proporcione una ficha para realizar el pago. | | |
| 3. Realizar el pago en cajas de la Tesorería Municipal. | | |
| 4. Presentar a la mascota el día indicado. | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN | | |
| No aplica | | |

| FUNDAMENTO JURÍDICO PARA EL COBRO | |
|--|---|
| Ley de Ingresos del Municipio de San Pedro Cholula, para el ejercicio fiscal 2021, Capítulo XVI, Artículo 38, Fracción IV. | |
| COSTO DEL SERVICIO | |
| CONCEPTO | MONTO |
| 1. Con recolección a domicilio: | |
| Perro o gato hasta 10 kg | \$ 199.50 |
| Perro o gato de 10 a 20 kg | \$ 367.50 |
| Perro o gato de 20 a 40 Kg | \$ 593.50 |
| Perro o gato de 40 a 70 kg | \$ 735.50 |
| 2. Presentando al Departamento de Control Canino | \$338.00 |
| LUGAR DEL PAGO | FORMA DE PAGO |
| Cajas de Tesorería Municipal | Efectivo, cheque, transferencia bancaria, tarjeta de crédito o débito |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO | |
| Reglamento Municipal para la Tenencia Responsable de Perros y Gatos para el Municipio de San Pedro Cholula, Capítulo XV, Artículo 29, Fracción I, II, III, IV, V | |
| VIGENCIA DEL DOCUMENTO | |
| Vigente | |
| HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN | |
| No aplica | |
| DATOS GENERALES DEL ÁREA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y DE LA INFORMACIÓN | |
| ÁREA RESPONSABLE | |
| Departamento de Protección animal | |
| DIRECCIÓN | |
| Prolongación de la Av. Miguel Alemán núm. 2905, (antiguo rastro municipal), Barrio d la Magdalena Coapan, San Pedro Cholula, Puebla. | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| bienestar.social@cholula.gob.mx | |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE | |
| Lic. Gerardo Sernas Palacios | |
| HORARIO DE ATENCIÓN | TELÉFONO |
| Lunes a viernes: 8:00 a 16:00 horas Sábado: 9:00 a 13:00 horas | 222 777 29 00 ext. 6903 |
| QUEJAS Y DENUNCIAS | |
| Si el Servidor Público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula. | |
| DIRECCIÓN | |
| Portal Guerrero No. 3 planta alta, Colonia Centro, C.P. 72760, San Pedro Cholula, Puebla. | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| contraloria@cholula.gob.mx | |
| TELÉFONO | |
| 222 777 29 20 | |
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE | |
| C. Isis Hernández Mancilla | |