



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

RESPONSABLE

CAAN

NOMBRE	TIPO	CLAVE
ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS	SERVICIO	SIL-DSC-CAN-03
FECHA DE REGISTRO	2019-07-04	

OBJETIVO

REDUCIR LA POBLACIÓN CANINA Y FELINA A MEDIANO PLAZO.

USUARIOS

PUBLICO EN GENERAL MAYOR DE EDAD

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
ENTREGA DE DOCUMENTO CON INDICACIONES DE CUIDADOS POST OPERATORIOS	GRATUITO	DE 1 A 3 DÍA (S)	DÍA

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	CENTRO DE ATENCIÓN ANIMAL		
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO. CALLE HACIENDA DE ABAJO S/N		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.		
TELÉFONO	(472) 127 0729	CORREO ELECTRÓNICO	caan@silao.gob.mx

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	CENTRO DE ATENCIÓN ANIMAL		
DOMICILIO	FRACC. EX HACIENDA DE FRANCO. CALLE HACIENDA DE ABAJO S/N		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.		
TELÉFONO	(472) 127 0729	CORREO ELECTRÓNICO	caan@silao.gob.mx

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE CIRUGIA.	1		
2. REQUISITOS PRE QUIRÚRGICOS	1		
3 CUIDADOS POST OPERATORIOS	1	1	

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

**EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

OBSERVACIONES

LA AUTORIZACIÓN DE CIRUGÍA LA ENTREGA EL CAAN Y DEBE SER FIRMADA POR UN MAYOR DE EDAD.

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

NORMA OFICIAL MEXICANA 042. NUMERALES 4.1.1 Y 5.1.3.5 LEY DE PROTECCIÓN ANIMAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO ART 6 FRACC VII

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

REGLAMENTO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS Y CONTROL DE FAUNA NOCIVA EN EL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA GUANAJUATO ART 3 FRACC XIV ART 12 FRACC II

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

NO APLICA

DESCRIPCIÓN

FOMENTAR LA ESTERILIZACIÓN Y CASTRACIÓN EN ANIMALES DOMÉSTICOS PARA EVITAR LA REPRODUCCIÓN DESCONTROLADA DE LAS ESPECIES CANINA Y FELINA

MVZ SAUL MALDONADO LOPEZ	LIC VERÓNICA RAIGOSA LARA	
Revisó NOMBRE Y FIRMA	Autorizó NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN
2019-07-17 21:25:17	2019-07-04	1 DE 4