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			
Secretaria 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		
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-77-01-1024	
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 esterilización quirúrgica de perros y gatos a petición de parte	$310.00

Método de pago lugares de pago	
25. Método de pago	
Oficinas de la Tesoreria Municipal	
26. Lugares donde se debe efectuar el pago	**27. Domicilio de los lugares donde se debe efectuar el pago**
Oficinas	Blvd. Xicotèncatl 718, Col San Isidro, 74000 San Martin Texmelucan de Labastida, Pue.
28. Otros métodos de pago	
No aplica	
29. Sustento legal para su cobro (artículo(s), en su caso fracción(es) y nombre de la normatividad(es))	
Articulo 40 fracción I de la Ley de Ingresos del Municipio de San Martin Texmelucan, para el ejercicio fiscal 2026	

Plazo para la conclusión del trámite o servicio
30. Dias hábiles para otorgar el trámite o servicio
1 dia hábil
31. ¿Cuáles son los criterios para la resolución del trámite o servicio?
Entregar en original los requisitos
32. 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 dia en que se entrega el expediente a esta área administrativa.

33. ¿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
34. 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 dia hábil
35. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de respuesta (especificar si aplica la afirmativa o negativa ficta)
No aplica
Unidad Administrativa y Lugar(es) donde se realiza el trámite o servicio
36. Nombre del área administrativa responsable del trámite o servicio
Secretaria de Servicios Públicos
37. Dirección del área (calle, número interior y exterior, colonia, código postal y municipio)
Boulevard Xicoténcatl S/N San Damián San Martin Texmelucan Puebla

38. Correo electrónico de contacto para consultas sobre el trámite o servicio	39. Teléfono de atención para consultas sobre el trámite o servicio	40. Horario de atención
servicios.publicos@sanmartintexmelucan.gob.mx	2481095300 Ext. 870	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas

Fundamento jurídico del trámite o servicio
41. 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 (articulo(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 Articulos 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
Información adicional
42. 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:

43. Nombre	44. Puesto	45. Firma
Sergio Castro Vargas	Secretario de Servicios Públicos	
Jose Ramiez Garcia	Director de Servicios Públicos	

46. Para interponer quejas y/o denuncias sobre trámites y servicios	
Nombre del área para interponer quejas o denuncias	**Ubicación del área para interponer quejas o denuncias**
Subcontraloria de Investigación y Contraloria Social y Dirección de Asuntos Internos de la Sindicatura Municipal	Presindencia Muncipal, Boulevard Xicoténcatl 612 colonia San Damian, San Martin Texmelucan Puebla.
Protesta ciudadana, quejas o denuncias de manera electrónica	
https://appwebti.com/modulo_quejasydenuncias/	

Correo electrónico	Teléfono de atención	Horario de atención
quejasydenuncias@sanmartintexmelucan.gob.mx	248-109-53-00 Ext:302	Lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas

47. De uso exclusivo de la Contraloría Municipal
Número de registro de trámite o servicio
CTS-SSP-053-2026
48. 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.