

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

1. Identificación del trámite y/o servicio

Definir el nombre del trámite y/o servicio de la misma forma como está establecido en la normatividad que lo rige.

Esterilización canina y felina

2. Descripción del trámite y/o servicio

Realizar la descripción del trámite y/o servicio

Esterilizar caninos o felinos mediante procedimiento quirúrgico para controlar el crecimiento poblacional

3. Canales de atención

Marcar con una x de acuerdo con el canal de atención del trámite y/o servicio. En el caso de ser presencial especificar la dirección y el horario correspondiente.

Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	En línea	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>
Puntos de atención	Carrera 49 N° 129 Sur 50, piso 2 Centro Administrativo Municipal – CAM Secretaría de Desarrollo Económico y Social				
Horario	Lunes a jueves de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m.				
Teléfono	(604) 3788500 Ext 142				

4. Clasificación del trámite

De acuerdo con la descripción marcar con una x, a cuál corresponde

Conjunto de requisitos, pasos o acciones reguladas por el Estado dentro de un proceso misional autorizados por la Ley, que permiten cumplir un derecho u obligación.	Corresponde a los programas, proyectos o iniciativas, que generan un valor agregado a la oferta institucional y no está expresamente establecido por la Ley, además puede ser temporal.		
Trámite	<input checked="" type="checkbox"/>	OPA (Otro procedimiento administrativo)	<input type="checkbox"/>

5. Requisitos y documentos

Listar cada de los requisitos y documentos soporte que necesita la entidad para poder desarrollar el trámite y/o servicio requerido por el usuario (Persona natural y/o jurídica).

Marque con una **X** si Aplica o No Aplica. En caso de ser afirmativo, registrar la información solicitada (Ejemplo: Documento de identidad, RUT).

Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>	No aplica	<input type="checkbox"/>
Documentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cédula de ciudadanía o cédula de extranjería • Fotocopia del recibo de servicios públicos 		
Requisitos	<ul style="list-style-type: none"> • El canino o felino debe estar en buen estado de salud y aseo • Ser mayor de 6 meses y menor de 6 años. • Debe estar en ayuno mínimo de 6 horas, tanto de agua como de alimento 		

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

- La hembra no debe encontrarse en estado de gestación, y solamente se intervendrán hembras que tengan como mínimo un mes de haber parido
- Para caninos se debe llevar el collar isabelino, una cobija y bozal si es necesario
- Los felinos deben ser transportados en guacal, caja o maleta adecuada.
- Solo habitantes del Municipio de Caldas.
- El responsable de la mascota debe ser mayor de edad

6. Pasos a seguir por el usuario (persona natural y/o jurídica)

Indicar el paso a paso, de una manera precisa, que debe seguir el usuario para acceder al trámite y/o servicio

La persona interesada puede verificar con el presidente de la Junta de Acción Comunal de su barrio, en la página web o en las carteleras ubicadas en la Alcaldía o en la línea de Bienestar Animal cuando se van a realizar las jornadas de esterilización.

En el momento que haya jornadas deben comunicarse a la línea de Bienestar Animal para que les informen el link en el que se deben inscribir.

Una vez realizada la inscripción deben esperar a que los contacten, según el orden de inscripción, para agendarles la cita la cual va a depender de las jornadas de esterilización que se realizan en conjunto con el área metropolitana o las jornadas que se programan en los diferentes barrios por solicitud de las Juntas de Acción Comunal.

En el momento de la atención la persona se debe acercar con el canino o felino al lugar y en el horario indicado y seguir las recomendaciones descritas en el numeral anterior.

7. Tiempo de respuesta

Marque con una **X**, de acuerdo con el medio por el cual el usuario recibe la respuesta.

Especificar el tiempo en días y la vigencia del trámite y/o servicio.

Medio por donde se obtiene el resultado

Presencial	X	En línea		Mixto	
Tiempo de obtención	Cuando haya jornada de esterilización				
Vigencia del trámite y/o servicio	N/A				

8. Pasos a seguir por la entidad

Indicar el paso a paso a seguir para el desarrollo del trámite

1. Según el orden de inscripción contactar a los usuarios para solicitar toda la información relacionada con las mascotas con el fin de saber si cumplen o no con los requisitos para la esterilización
2. Citación y entrega de recomendaciones por parte los profesionales.
3. Procedimiento quirúrgico
4. Relación del procedimiento quirúrgico.
5. Entrega de fórmula médica.

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

9. ¿A quién está dirigido?

Indicar la población a la que se ofrece el programa. Marque con una X la opción(es) elegida(s).	
Instituciones o dependencias públicas	
Ciudadano (Si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)	X
Adulto (persona entre los 18 y 59 años)	
Adulto mayor (persona de 60 años en adelante)	
Cabeza de familia (hombre y mujer o padre y madre)	
Víctima del conflicto armado (es la persona que sufre un daño o perjuicio)	
Grupos étnicos (indígenas, ROM, minorías, comunidades negras, afrocolombianos, afrodescendientes, raizales y palanqueras)	
Población LGBTIQ+	
Infancia (niño o niña entre los 0 y los 12 años)	
Juventud (adolescente entre los 13 y 17 años)	
Miembros de las fuerzas militares y policía)	
Persona en condición de discapacidad	
Organizaciones sociales	
Organizaciones de acción comunal	
Todas las anteriores	
Otra, indique cual:	
Organizaciones (si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)	
Grandes empresas	
Micro, pequeñas o medianas empresas	
Organizaciones sin ánimo de lucro (corporaciones, fundaciones, sindicatos y cooperativas)	X
Extranjeros (incluye los extranjeros naturales y jurídicos)	X

10. Fundamento legal

Registrar la normatividad correspondiente al trámite y/o servicio			
Tipo de norma	Número	Año	Título, capítulo y artículo
Ley	2054	2020	Artículo 4

11. Observaciones específicas de la entidad

Si requiere colocar alguna observación adicional o aclaratoria que sea importante para la prestación del servicio, ingrésela en este campo.
Sin observaciones

