

| | | |
|---|--|--|
|  <p>Alcaldía de Caldas Antioquia</p> | <p>Caracterización de trámite Esterilización Canina y Felina</p> | Código: CT-SC-92 |
| | | Versión: 01 |
| | | Proceso: M-SC-04 |
| | | Fecha actualización: 01/11/2022 |

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 | X | En línea | | Mixto |
| Puntos de atención | Carrera 49 N° 129 Sur 84 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. y 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 - 3012690279 | | | |

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 | X OPA (Otro procedimiento administrativo) |

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 | X No aplica |
| <p>Documentos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cédula de ciudadanía o cédula de extranjería ● Fotocopia del recibo de servicios públicos <p>Requisitos</p> <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. | |

| | | |
|--|--|--|
|  | Caracterización de trámite Esterilización Canina y Felina | Código: CT-SC-92 |
| | | Versión: 01 |
| | | Proceso: M-SC-04 |
| | | Fecha actualización: 01/11/2022 |

- Debe estar en ayuno mínimo de 6 horas, tanto de agua como de alimento.
- 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 |
| <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |

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

| | | |
|---|--|--|
|  Alcaldía de Caldas Antioquia | Caracterización de trámite Esterilización Canina y Felina | Código: CT-SC-92 |
| | | Versión: 01 |
| | | Proceso: M-SC-04 |
| | | Fecha actualización: 01/11/2022 |

| |
|---|
| Indicar el paso a paso a seguir para el desarrollo del trámite |
| <ol style="list-style-type: none"> 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. |

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

| | | |
|--|--|--|
|  | Caracterización de trámite Esterilización Canina y Felina | Código: CT-SC-92 |
| | | Versión: 01 |
| | | Proceso: M-SC-04 |
| | | Fecha actualización: 01/11/2022 |

| | | | |
|---|--------|------|--------------------------------|
| Registrar la normatividad correspondiente al trámite y/o servicio | | | |
| Tipo de norma | Número | Año | Títulos, capítulos y artículos |
| 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 |