

MEJORA REGULATORIA

FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite		Servicio (X)
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Jornada de vacunación antirrábica canina y felina		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Vacunación antirrábica para perros y gatos		
Homoclave que se le asigne:	SDRFA-SYT-004		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	<ul style="list-style-type: none"> Artículo 10 Fracción II de la Ley de Bienestar Animal del Estado de Puebla 		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Teléfono	Teléfono
	2222612613	2222612613	2222612613
Ubicación, horario y días de atención:	Prolongación 14 Sur # 1901, Colonia Centro, San Andrés Cholula Horario: Lunes a Viernes de 9:00 am a 5:00 pm		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Población de San Andrés Cholula Puebla, con animales domésticos (perros y gatos)		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Comprobante de vacunación		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	No aplica		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Ciudadano		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		Formato
	X		
Dirección URL de los formatos:	No existente		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	1.- Comunicarse al número (2222612613) o asistir a las instalaciones de bienestar animal (Prolongación 14 Sur # 1901, Colonia Centro, San Andrés Cholula)		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO (X)	Objetivo y fundamento legal: No aplica
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	No aplica		

En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	No aplica	Horarios de atención: No aplica	
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	1 Día	Aplica la afirmativa o negativa ficta: No aplica	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	No aplica		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	No aplica		
Fundamento jurídico para la vigencia:	No aplica		
Criterios de resolución:	Comprobante de vacunación		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Telefónica y presencial		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	2222612613 Prolongación 14 Sur # 1901, Colonia Centro, San Andrés Cholula		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Gratuito		
Fundamento Jurídico para el cobro:	No aplica		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	No aplica		
Forma de determinar el monto:	No aplica	Medios o alternativas para realizar el pago: No aplica	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	No aplica		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	No aplica		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	Dirección de Investigación de la Contraloría Municipal	2224037000 ext. 104	Lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm Avenida 16 de Septiembre #102 Colonia

			Centro, San Andrés Cholula
--	--	--	-------------------------------

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522