

**FICHA TECNICA**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
27	ABRIL	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDS-DS-MS-02	MASCOTA SALUDABLE		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
SIN PLAZO	SERVICIO DE ESTERILIZACION Y VACUNACION PERMANENTE QUE EL MUNICIPIO OTORGA A LOS TENEDORES DE ANIMALES DOMESTICOS DEL MUNICIPIO PARA LA SALVAGUARDA DE LA SALUD DE SUS MASCOTAS		
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE			
CUANDO EL SERVICIO ES SOLICITADO POR ALGÚN CIUDADANO DIRECTAMENTE EN LA CLINICA VETERINARIA CON LA QUE EL MUNICIPIO TIENE CONVENIO, O CUANDO SE OTORGA POR PROGRAMA DE ESTERILIZACION Y VACUNACION MUNICIPALES O ESTATALES.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		NO APLICA	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>NOMBRE, DOMICILIO Y EDAD DEL DUEÑO DE LA MASCOTA</li> <li>NOMBRE, EDAD Y RAZA DE LA MASCOTA</li> </ul>		NO APLICA	
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
NO APLICA		NO APLICA	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO		FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO
NO APLICA		EFFECTIVO	NO APLICA
		TARJETA	
		CHEQUE	
		PAGO EN LÍNEA	

**FICHA TECNICA**

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2.1. DESARROLLO SOCIAL 2.1.4 . SALUD, FRACCIONES: D), I) y J)	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
<b>DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL</b>			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET	
LUNES A VIERNES 8:00 A 4:00 P.M.	LUNES A VIERNES 8:00 A 4:00 P.M.	NO APLICA	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
<b>DR. HÉCTOR MADRIGAL GARZA</b>			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MARIANO ESCOBEDO # 113 CENTRO DE SANTIAGO, N.L.		24-51-49-18 24-51-49-19	desarrollosocial@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
DEBE HABER SUFICIENTE EQUIPO MEDICO Y MEDICAMENTO EN LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA VETERINARIA AUTORIZADA PARA OTORGAR EL SERVICIO.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NO APLICA	NO APLICA	
OBSERVACIONES			
SE LES DA LA ATENCION EN VETERINARIA LA NACIONAL			
ELABORÓ		APROBÓ	
<b>JUANA MA. LEAL ALANIS ASISTENTE</b>		<b>DR. HÉCTOR MADRIGAL GARZA DIRECTOR DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL</b>	
<b>NOMBRE, FIRMA Y CARGO</b>		<b>NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	