

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS+A1A1:K54



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Abasolo, Guanajuato.



| | | | |
|--|---|--|--|
| HOMOCLAVE | AB-SPM-03 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 10-mar-22 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| VACUNACION TETRAVALENTE | | | |
| Brindar atención médica y que el usuario tenga un lugar seguro donde pueda acudir con su mascota al cuidado de una institución responsable | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Propuesta de Disposiciones dministrativas de Recaudación para el Municipio de Abasolo, Guanajuato para el Ejercicio Fiscal 2022 Artículo 5. NORMA Oficial Mexicana NOM-042-SSA2-2006, Prevención y control de enfermedades. Especificaciones sanitarias para los centros de atención canina. | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Ciudadanía en general del municipio que requiera el servicio. Además de los municipios con los que se cuente convenio vigente. | | | |
| PASOS | | | |
| 1-. Acudir a la caja de cobro de Tesorería Municipal para | | | |
| 2-. Acudir con su comprobante de pago al Centro Antirrábico | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| 1-. Identificación oficial | | INE | |
| 2.- Cartilla de vacunación | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| No aplica | | No aplica | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| No se requiere | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| MV. Arturo Flores Gomez | 429 115 54 00 | servicios.publicos@conoceabasolo.com.mx | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| Inmediato | | Afirmativa Ficta | <input checked="" type="checkbox"/> Negativa Ficta |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | No aplica | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | No aplica | |
| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| \$245.50 | | Efectivo en cajas de tesorería | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| Única | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Contar con mayoría de edad | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | Servicios Públicos Municipales | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | Centro Regional Antirrábico | | |
| DOMICILIO (S): | Carretera Abasolo-Pastor Ortiz km 0.5 | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | |
| Lunes a Viernes de 9:00 a 16 horas | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | |
| DOMICILIO (S): | Calle San Luis de la Paz esquina con calle Morelos S/N Col. Guadalupe | | |
| TELÉFONO (S): | 429 69 3 17 68 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | servicios.publicos@conoceabasolo.gob.mx | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Contraloría Municipal | 429 69 3 00 EXT. 1127 Y 1129 | contraloria@abasolo.gob.mx | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Comprobante de pago | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | |
| C. Enrique Guevara Contreras Director de Servicios Públicos Municipales | | | |

ABASOLO, GTO.

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Abasolo, Guanajuato.



| | | | |
|---|---|--|----------------|
| HOMOCLAVE | AB-SPM-04 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 10-mar-22 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| CIRUGIA ESTETICA POR ANIMAL BASICO | | | |
| Brindar atención médica y que el usuario tenga un lugar seguro donde pueda acudir con su mascota al cuidado de una intuición responsable. | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Propuesta de Disposiciones dministrativas de Recaudación para el Municipio de Abasolo, Guanajuato para el Ejercicio Fiscal 2022 Artículo 5. NORMA Oficial Mexicana NOM-042-SSA2-2006, Prevención y control de enfermedades. Especificaciones sanitarias para los centros de atención canina. | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Ciudadanía en general del municipio que requiera el servicio. Además de los municipios con los que se cuente convenio vigente. | | | |
| PASOS | | | |
| 1-. Acudir a la caja de cobro de Tesorería Municipal para realizar | | | |
| 2-. Acudir con su comprobante de pago al Centro Antirrábico | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | | |
| | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| 1-. Identificación oficial | | INE | |
| 2.- Cartilla de vacunación | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| No aplica | | No aplica | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| No se requiere | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| MV. Arturo Flores Gomez | 429 115 54 00 | servicios.publicos@conoceabasolo.com.mx | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| Inmediato | Afirmativa Ficta | X | Negativa Ficta |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | No aplica | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | No aplica | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS TIPO FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| \$646.00 | | Efectivo en cajas de tesorería | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| Única | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Contar con mayoría de edad | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | Servicios Publicos Municipales | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | Centro Regional Antirrábico | | |
| DOMICILIO (S): | Carretera Abasolo-Pastor Ortiz km 0.5 | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | |
| Lunes a Viernes de 9:00 a 16 horas | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | |
| DOMICILIO (S): | Calle San Luis de la Paz esquina con calle Morelos S/N Col. Guadalupe | | |
| TELÉFONO (S): | 429 69 3 17 68 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | servicios.publicos@conoceabasolo.gob.mx | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | |

| | | |
|--|------------------------------|---|
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| Contraloría Municipal | 429 69 3 00 EXT. 1127 Y 1129 | contraloriaabasolo@hotmail.com |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| Comprobante de pago | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|  C. Enrique Guevara Contreras Director de Servicios Públicos Municipales | |  ABASOLO, GTO |