

## Consulta medica con medicamento

### Secretaria de Servicios Públicos Municipales



|               |                        |                       |                   |
|---------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| <b>Código</b> | TR-SSPM-DSPM-CCAAM-006 | <b>Fecha creación</b> | <i>Autorizado</i> |
|---------------|------------------------|-----------------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                              |            |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|----------------------------|
| ¿Es un trámite o servicio?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Servicio                                                      |                              |            |                            |
| Descripción del trámite o servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                              |            |                            |
| Por la consulta o atención de perros y gatos otorgando el medicamento recetado por el veterinario.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                              |            |                            |
| Modalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Escrito Libre                                                 |                              |            |                            |
| Fundamento jurídico del trámite o servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                              |            |                            |
| Reglamento de Policía y Gobierno del municipio de El Marqués<br>Ley Orgánica Municipal del Estado de Querétaro<br>Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro.<br>Ley de Ingresos del Municipio de El Marques 2020<br>Reglamento para la Protección, Control y Atención de la Fauna Domestica del Municipio de El Marqués. |                                                               |                              |            |                            |
| Descripción de los casos en los que puede o debe realizarse el trámite o servicio                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                              |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                              |            |                            |
| Pasos que debe llevar a cabo el particular para su realización                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                              |            |                            |
| 1. Solicitar el servicio<br>2. Realizar el pago correspondiente<br>3. Recibir el Servicio                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                              |            |                            |
| Tipo de usuario o población a quien va dirigido                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Toda la población del Municipio de El Marqués                 |                              |            |                            |
| Descripción de los beneficios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                              |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                              |            |                            |
| Datos Requeridos para el trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                              |            |                            |
| Nombre<br>Domicilio<br>Teléfono<br>Datos del animal                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                              |            |                            |
| Documentos requeridos para llevar acabo el trámite o servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                              |            |                            |
| Nombre documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Características                                               | Trámite o servicio adicional | Autoridad  | Presentación Documento     |
| INE<br>COMPROBANTE DE DOMICILIO<br>CARTILLA DE VACUINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                              |            | COPIA<br>COPIA<br>ORIGINAL |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                              |            |                            |
| Medio de Presentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presencial                                                    |                              |            |                            |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro |                              |            |                            |
| Formatos y otros documentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                              |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                              |            |                            |
| Plazo máximo de respuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Inmediata                                                     | Tipo de ficta                | Afirmativa |                            |
| Plazo apercibimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 min                                                        | Vigencia                     | NA         |                            |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro |                              |            |                            |
| Documento a conservar del trámite o servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                              |            |                            |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                              |            |                            |
| En caso de requerir inspección o verificación, señalar el objetivo de la misma                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                              |            |                            |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                              |            |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Horario de atención                                                                                                                                                                                                                           | Lunes a Viernes a 08:30 a 16:00 horas, días hábiles.                                                                                 |
| ¿Qué costo tiene?                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Perro o gato chico 1.56 UMA</li><li>• Perro o gato grande 3.12 UMA</li></ul>                                                                                                                          |                                                                                                                                      |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 29, Fracción VII, Número 6, de la Ley de Ingresos del Municipio de El Marqués 2020                                          |
| Criterios de Resolución                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |
| Fundamento jurídico                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |
| Autoridad que lleva a cabo el Trámite o Servicio                                                                                                                                                                                              | Secretaria de Servicios Públicos Municipales                                                                                         |
| Datos del contacto para consulta y envío de información                                                                                                                                                                                       | Oficinas de atención                                                                                                                 |
| Nombre: Israel Martínez Luna<br>Cargo: Coordinador del Centro de Atención Animal Municipal<br>Área de adscripción: Secretaría de Servicios Públicos Municipales<br>Correo:                                                                    | Dirección: Carretera 500, kilómetro 9.5 dentro de las Instalaciones del Centro de Atención Animal Municipal.<br>Teléfono: 4421792793 |
| Quejas y Denuncias                                                                                                                                                                                                                            | Beneficios de los usuarios ante la negativa o falta de respuesta                                                                     |
| Nombre de la Oficina: Auditoría Superior Municipal<br>Nombre: Lic. Yadira Azucena Córdova Salinas<br>Cargo: Auditor Superior Municipal<br>Domicilio: Emiliano Zapata #7 Ote. La Cañada, El Marqués<br>C.P. : 76240<br>Teléfono: (442) 2347056 |                                                                                                                                      |
| Hipervínculo de información adicional                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| Madurez de Digitalización                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |
| Nivel 1: Trámites informativos inscritos en el Registro de Trámites. Nivel 2: Descargar formatos en línea. Nivel 3: Llenar formatos y pagos en línea. Nivel 4: Resolución en línea (trámites de punta a punta).                               |                                                                                                                                      |