



# Ficha de Levantamiento de la Información para el Registro de Trámites y Servicios

## I. Información General del Trámite o Servicio

|   |   |   |   |          |
|---|---|---|---|----------|
| 1. Nombre del Trámite o Servicio        | Servicios que presta la Unidad de Control y Protección Animal(UCPA)   |   | 2. Tipo                                     | Servicio |
| 3. Homoclave                            | TR-630-007  | 4. Nombre de la Modalidad                   | Unidad de Control y Protección Animal(UCPA) |          |
| 5. Dependencia Responsable              | Secretaria de Servicios Publicos  | 5.1 Unidad Administrativa Responsable       | Direccion de Prevencion y Control Animal    |          |
| 6. Descripción ciudadana                | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Recuperación y guarda de animales que fueron capturados en vía pública sin vigilancia de sus dueños.</li> <li>* Captura de animales que transitan en vía pública sin vigilancia de sus dueños.</li> <li>* Atención a un reporte por el maltrato físico o psicológico a una mascota y que se encuentre tipificado en la Ley de Protección Animal del Estado de Querétaro y/o Reglamento de Protección Animal Municipal.</li> <li>* Valoración clínica médica y etología realizada por personal médico veterinario con cedula profesional.</li> <li>* Aplicación de vacuna antirrábica, vacunas adicionales y administración de vacuna a cargo del propietario de la mascota.</li> <li>* Adopción de mascota: Acto donde a un Ciudadano mayor de edad se le da una mascota para su cuidado, siendo el único responsable de ella.</li> <li>* Donación de mascota: Acción del Ciudadano (mayor de edad) de poner a disposición de la Unidad de Control y Protección Animal una mascota con el propósito de que se le dé el fin que la institución juzgue conveniente.</li> <li>* Muestras de laboratorio para monitoreo de rabia.</li> </ul> |   |   |          |
| 7. Objetivo general                     | Generar mas conciencia en el trato y cuidado de los caninos y felinos   |   |   |          |
| 8. Beneficios que se obtienen           | Proteccion, seguridad, eficiencia.  |   |   |          |
| 9. Sector Económico de mayor incidencia | 11 - Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza  | 10. Subsector Económico de mayor incidencia | 112 - Cría y explotación de animales        |          |

## II. Fundamentos Jurídicos

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 11.1 Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite                 | Ley Estatal de Protección Animal del Estado de Querétaro      |  |  |
| 11.1.1 Artículo/Incisos  | 88  | 11.1.2 Liga del Fundamento Jurídico origen                                   |  |
| 11.2 Nombre del Fundamento Jurídico que sustenta los requisitos              | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro |  |  |
| 11.2.1 Artículo/Incisos  | 3,16,17   | 11.2.2 Liga del Fundamento Jurídico de los requisitos                        |  |
| 11.3 Nombre del Fundamento Jurídico del Canal de Atención                    |   |  |  |
| 11.3.1 Artículo/Incisos  |   | 11.3.2 Liga del Fundamento Jurídico del canal de atención                    |  |
| 11.4 Nombre del Fundamento Jurídico de los plazos de resolución y prevención | No aplica   |  |  |
| 11.4.1 Artículo/Incisos  |   | 11.4.2 Liga del Fundamento Jurídico de los plazos de resolución y prevención |  |

|  |           |
|--|-----------|
| 11.5 Nombre del Fundamento Jurídico de las Inspecciones a Realizar | No aplica |
|--|-----------|

|                         |  |   |  |
|-------------------------|--|---|--|
| 11.5.1 Artículo/Incisos |  | 11.5.2 Liga del Fundamento Jurídico de las inspecciones |  |
|-------------------------|--|---|--|

|   |   |
|---|---|
| 11.6 Nombre del Fundamento Jurídico de la información a conservar | Ley de Ingresos del Municipio de Corregidora, Quereto para el Ejercicio Fiscal 2024 |
|---|---|

|                         |                      |   |  |
|-------------------------|----------------------|---|--|
| 11.6.1 Artículo/Incisos | 27 numeral 6 a) - j) | 11.6.2 Liga del Fundamento Jurídico de la información a conservar |  |
|-------------------------|----------------------|---|--|

### III. Documentación y Requisitos del Trámite o Servicio

| 12. Requisitos y Documentos a Adjuntar |                               |                               |  |                  |                                |   |  |
|--|-------------------------------|-------------------------------|--|------------------|--------------------------------|---|--|
| No.                                    | Nombre del Requisito          | Descripción requisito         | Fundamento Jurídico                              | Original o Copia | ¿Pertenece al formato? (Sí/No) | ¿Es resolución de otro trámite? (Sí/No) | En caso que sí sea resolución, ¿cuál es el nombre del trámite? |
| 1                                      | Recibo de pago del servicio   | Recibo de pago del servicio   | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |
| 2                                      | Certificado de Vacunacion     | Certificado de Vacunacion     | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |
| 3                                      | Acreditacion de la propiedad  | Acreditacion de la propiedad  | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |
| 4                                      | Formato de esterilizacion     | Formato de esterilizacion     | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |
| 5                                      | Credencial de Elector vigente | Credencial de Elector vigente | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |
| 6                                      | Comprobante de domicilio      | Comprobante de domicilio      | Ley de Procedimientos Administrativos del Estado | Original y Copia | Sí                             | No                                      |  |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 12.1 Total de Requisitos | 6 |
|--------------------------|---|

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 12.2 Total de Requisitos | 6 |
|--------------------------|---|

|                           |                |
|---------------------------|----------------|
| 13. Medio de Presentación | Formato Físico |
|---------------------------|----------------|

### IV. Presentación del Trámite o Servicio

|  |                         |                      |           |
|--|-------------------------|----------------------|-----------|
| 14. ¿Quién puede presentar el trámite? | Cualquier Contribuyente | 14.1 Grupo Ciudadano | Ciudadano |
|--|-------------------------|----------------------|-----------|

| 15. Pasos que deben seguir los ciudadanos |                                       |                                    |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| No.                                       | Nombre del Paso                       | Condicionantes del paso            |
| 1   | acudir a las instalaciones de la ucpa | para revisar el tramite a realizar |
| 2   | revisar el servicio a realizar        |                                    |

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 16. ¿Es necesario agendar cita? | No |
|---------------------------------|----|

|                        |    |       |
|------------------------|----|-------|
| 17. Plazo de Respuesta | 72 | horas |
|------------------------|----|-------|

|                         |   |       |
|-------------------------|---|-------|
| 18. Plazo de prevención | 0 | horas |
|-------------------------|---|-------|

|                        |            |
|------------------------|------------|
| 19. Tipo de Resolución | APROBACIÓN |
|------------------------|------------|

|                               |   |       |
|-------------------------------|---|-------|
| 20. Vigencia de la Resolución | 0 | horas |
|-------------------------------|---|-------|

| 21. Procedimiento al interior de la dependencia |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| No.   | Nombre del Paso                       | Condicionantes del paso                           |
| 1   | recepcion verifica documentos         | se revisa que toda la documentacion este correcta |
| 2   | se realiza el pago                    | realizar el pago                                  |
| 3   | se canaliza con el medico veterinario | se atiende al canino o felino                     |

| 22. Lugares donde se puede realizar el trámite o servicio |  |  |                              |
|---|--|--|------------------------------|
| No.   | Nombre del Edificio o Ventanilla de Atención | Dirección del Edificio o Ventanilla de Atención        | Días y Horarios de Atención  |
| 1   | Prevencion y Control Animal                  | Calle 5 de Mayo #10, col. 21 de Marzo, Del. La Negreta | Lu a Vi de 8:00 am a 4:00 pm |
| 2   | Prevencion y Control Animal                  | Parque Candiles  | Lu a Vi de 8:00 am a 4:00 pm |

|  |  |
|--|--|
| 23. Derechos del usuario ante la negativa o falta de respuesta | Se cuenta con un recurso de queja ante la Comisión Municipal de Mejora Regulatoria en caso de que se haya experimentado alguna discrecionalidad de la autoridad. |
|--|--|

|                       |                      |       |
|-----------------------|----------------------|-------|
| 24. Costo del Trámite | Ver apartado 33 y 34 | pesos |
|-----------------------|----------------------|-------|

|   |  |
|---|--|
| 25. Método para Calcular el Monto a Pagar |  |
|---|--|

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 26. Medios para realizar el pago | Caja General |
|----------------------------------|--------------|

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 27. Momento en el que se debe realizar el pago | Antes de realizar el servicio |
|--|-------------------------------|

### V. Inspecciones y Visitas Domiciliarias

|  |  |
|--|--|
| 28. Autoridad facultada para realizar inspecciones | Dirección de Prevención y Control Animal |
|--|--|

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 29. Contacto de la Autoridad facultada para inspeccionar | Omar Alejandro Ayala Ramirez |
|--|------------------------------|

|  |           |
|--|-----------|
| 30. Información que deberá conservar para la inspección o verificación | No aplica |
|--|-----------|

### VI. Quejas y Denuncias

|   |  |
|---|--|
| 31. Autoridad facultada para recibir quejas y denuncias | Quejas: Dirección de Mejora Regulatoria<br>Denuncias: Secretaría de Control y Evaluación |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| 32. Contacto de la Autoridad facultada para recibir quejas y denuncias | Tel. Dirección de Mejora Regulatoria. 442 2096000 ext. 3037, Correo: mejora.regulatoria@corregidora.gob.mx<br>Tel. Secretaría de Control y Evaluación. 442 2096000 ext. 6010, Correo: oic.corregidora@gmail.com |
|--|---|

### VII. Información y Observaciones Adicionales

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| 33. Información adicional | <b>Datos requeridos según el tipo de servicio(s):</b>  |   |
|                           | Recuperación y guarda de animales.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, edad, ocupación, localidad, municipio, código postal.</li> <li>* Datos de la mascota: especie, color, edad, sexo, nombre de la mascota.</li> </ul>   |
|                           | Captura de animales.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, edad, ocupación. Entre otros.</li> <li>* Datos de los animales a capturar: especie, raza, color, sexo, talla.</li> </ul>   |
|                           | Atención a un reporte por el maltrato físico o psicológico a   | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, localidad, municipio, código postal, Entre otros.</li> <li>* Datos de la mascota bajo maltrato animal: especie, raza, color, sexo.</li> </ul>  |
|                           | Valoración clínica médica y etología.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos de la persona agredida: nombre, dirección, teléfono, edad, ocupación, localidad, municipio, código postal, fecha de la agresión, Entre otros.</li> <li>* Datos del Dueño de la mascota: nombre, teléfono, dirección.</li> <li>* Datos de la mascota como son: especie, raza, color, edad, sexo, nombre de la mascota.</li> </ul> |
|                           | Aplicación de vacuna antirrábica, vacunas adicionales  | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, edad, localidad, municipio, código postal.</li> <li>* Datos de la mascota: especie, color, edad, sexo, talla, nombre de la mascota.</li> </ul>   |
|                           | Adopción de mascota  | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, edad, ocupación. Entre otros</li> <li>* Datos de mascota a adoptar: especie, raza, color, sexo, talla, edad, número de folio.</li> </ul>   |
| Donación de mascota       | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos del solicitante: nombre, dirección, teléfono, edad, ocupación.</li> </ul> |   |

Muestras de laboratorio

\* **Datos del solicitante:** nombre, dirección, teléfono, localidad, municipio, código postal, Entre otros.  
 \* **Datos de la mascota bajo maltrato animal:** especie, raza, color, sexo, talla, edad, número de folio, código.

**Documentos requeridos según el tipo de servicio(s):**

Recuperación y guarda de animales.

\* Recibo de pago del servicio (original para su cotejo y copia)  
 \* Certificado de vacunación antirrábica  
 \* Acreditación de la Propiedad  
 \* Formato de Esterilización

Captura de animales.

\* No aplica

Atención a un reporte por el maltrato físico o psicológico a

\* No aplica

Valoración clínica médica y etología.

\* Recibo de pago del servicio original  
 \* Certificado de vacunación antirrábica  
 \* Acreditación de la Propiedad

Aplicación de vacuna antirrábica, vacunas adicionales

\* No aplica

\* Credencial de elector vigente (original y una copia)  
 \* Comprobante de domicilio (original y una copia)  
 \* Recibo de pago del servicio (original)

**Documento que recibe el ciudadano**

- \* **Recuperación y guarda de animales:** Constancia de liberación
- \* **Captura de animales:** No aplica
- \* **Atención a un reporte por maltrato:** No aplica
- \* **Valoración clínica médica:** Dictamen.
- \* **Aplicación de vacunas:** Certificado.
- \* **Adopción de mascota:** Certificado.
- \* **Donación de mascota:** No aplica.
- \* **Muestras de laboratorio:** Resultado de muestras.

**Información que se deberá conservar para acreditación**

- \* **Recuperación y guarda de animales:** Constancia de liberación
- \* **Captura de animales:** No aplica
- \* **Atención a un reporte por maltrato:** No aplica
- \* **Valoración clínica médica:** Dictamen.
- \* **Aplicación de vacunas:** Certificado.
- \* **Adopción de mascota:** Certificado.
- \* **Donación de mascota:** No aplica.

6. Por los servicios prestados por la Unidad de Control y Protección Animal, se causara y pagara:

a) Por la aplicación de vacuna antirrabica, se causara y pagará: \$0.00

b)

Por esterilización de los animales, se causara y pagara:

c) Por

la desparasitación, se causará y pagará:

| GÉNERO DE ANIMAL | TALLA        | IMPORTE  |
|------------------|--------------|----------|
| Macho            | Hasta 15 kg  | \$190.00 |
|                  | Más de 15 kg | \$415.00 |
| Hembra           | Hasta 15 kg  | \$415.00 |
|                  | Más de 15 kg | \$670.00 |

| TALLA        | IMPORTE  |
|--------------|----------|
| Hasta 5 kg   | \$80.00  |
| Hasta 10 kg  | \$95.00  |
| Hasta 20 kg  | \$130.00 |
| Hasta 30 kg  | \$140.00 |
| Más de 30 kg | \$160.00 |

Gratuito

**Atención a un reporte por el maltrato físico o psicológico a una mascota.**

Gratuito

adicionales

**Valoración clínica médica y etología.**

e) Por servicio de custodia y observación de perros agresores por 10 días naturales \$1,010.00

**Nota: En caso de que el perro muera, se le incrementará el costo que el laboratorio de patología animal establezca por los análisis correspondientes para descartar rabia.**

**d) Por aplicación de vacuna adicionales**

| TIPO DE VACUNA          | IMPORTE  |
|-------------------------|----------|
| Vacuna Puppy Canina     | \$200.00 |
| Vacuna Quintuple Canina | \$220.00 |
| Vacuna Triple Felina    | \$185.00 |
| Vacuna Giardia          | \$260.00 |
| Vacuna Bordetella       | \$295.00 |
| Vacuna Leucogen         | \$310.00 |

**f) Por servicio de adopción de animales**

Por servicio de adopción de animales \$80.00

**g) Por el servicio de consulta medica, se causara y pagara:**

| TIPO DE CONSULTA              | IMPORTE  |
|-------------------------------|----------|
| Sin aplicación de medicamento | \$95.00  |
| Consulta menor                | \$185.00 |
| Consulta mayor                | \$450.00 |

**h) Por otros servicios, se causara y pagara:**

| CONCEPTO                                      | IMPORTE  |
|---|----------|
| Prueba Diagnóstica para Distemper (Mosquillo) | \$220.00 |
| Prueba Diagnóstica para Parvovirus Canino     | \$220.00 |
| Prueba Diagnóstica para Leucemia Felina       | \$310.00 |

**Donación de mascota**

Gratuito