



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO**



HOMOCLAVE	MS-CTZ-RM-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	12-feb-25
------------------	--------------	-------------------------------	-----------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

SERVICIO DE SACRIFICIO DE ANIMALES (OVICAPRINO)

SACRIFICIO DE ANIMALES TIPO OVICAPRINO CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR QUE LA CARNE QUE SALE DEL RASTRO MUNICIPAL SEA INOCUA Y DE CALIDAD

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTICULO 115, FRACCION III. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO, ARTICULO 117, FRACCION III. LEY PARA EL GOBIERNO Y ADMINISTRACION DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO, ARTICULO 193 FRACCION XV, LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO, ARTICULO 44. REGLAMENTO DE RASTROS PARA EL MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO, EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2025, ARTICULO 18. SECCION I.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

CUANDO SE DESEA SACRIFICAR UN ANIMAL DE TIPO OVICAPRINO PARA SU COMERCIALIZACIÓN O SU CONSUMO

PASOS

1.- PRESENTARSE CON EL ANIMAL Y SU DOCUMENTO ORIGINAL	
2.- EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	
3.- RECOGER LA CARNE	

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

GUÍA DE TRÁNSITO EXPEDIDA POR LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES (ASOCIACIÓN GANADERA Y/O DE PORCICULTORES LOCAL)	ASOCIACIÓN GANADERA Y/O DE PORCICULTORES LOCAL
CUBRIR EL PAGO DE DERECHOS DEL SERVICIO	
PRESENTAR AL ANIMAL	
IDENTIFICAR CON UN FIERRO	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

SOLICITUD VERBAL

VII. ENLACE DEL 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 APLICA

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
C. JULIO CESAR RODRIGUEZ MARTINEZ	4111553855	

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

INMEDIATO

Afirmativa Ficta

NO APLICA

Negativa Ficta

SI

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

NINGUNA

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.

NINGUNA

XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

ORDINARIO \$24.71

CAJA DEL DEPARTAMENTO DE RASTRO MUNICIPAL

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

POR EVENTO

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

ANIMAL APTO PARA SACRIFICIO

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO

DEPENDENCIA O ENTIDAD PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CORTAZAR

AREA O DEPARTAMENTO RASTRO MUNICIPAL

DOMICILIO (S) PROLONGACIÓN PÍPILA #804; COL. ÁLAMOS, CORTAZAR

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS Y SABADOS DE 8:00 A 11:00 HRS.

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

DOMICILIO (S) PROLONGACIÓN PÍPILA #804; COL. ÁLAMOS, CORTAZAR

TELEFONO (S) 4111553855

CORREO ELECTRÓNICO (S)

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORÍA MUNICIPAL	4111191835	contraloria_cortazar@hotmail.com

XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

RECIBO DE PAGO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**SELLO DE LA DIRECCIÓN.**

Julio Cesar

JULIO CESAR RODRIGUEZ MARTINEZ

