

## MEJORA REGULATORIA

### FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite	Servicio X	
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Servicio de desazolve (Fosa séptica, red de drenaje municipal, descarga domiciliaria)		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	<b>SERVICIO DE DESAZOLVE</b>		
Homoclave que se le asigne:			
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaria de agua potable, drenaje y alcantarillado.		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	Artículo 26 fracción II de la Ley de Ingresos para el municipio de San Andrés Cholula Vigente.		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	222 403 7000 Ext. 224	aguapds@gmail.com	Carretera Internacional 81, Emiliano Zapata C.P. 72810 Tlaxcalancingo
Ubicación, horario y días de atención:	Oficinas ubicadas en el Centro Integral de Servicios de San Andrés Cholula (CIS) en un horario de atención de 9:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes.		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Usuarios y particulares.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Se otorga el servicio de desazolve.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	Solicitar mediante escrito libre, en el cual deberá indicar el numero de contrato y anexar copia de la INE y ubicación de predio.		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Tramite ciudadano		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre	Formato	
	X		
Dirección URL de los formatos:	N/A		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	Ingresar la solicitud a través de oficialía de partes del H. Ayuntamiento.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI X	NO	Objetivo y fundamento legal: Visita técnica a fin de verificar las condiciones del servicio a realizar. Con fundamento en los establecido en el art. 26 fracción II de la Ley de Ingresos para el municipio de San Andrés Cholula.
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	N/A		

En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	Ing. José Luis Flores Tolteca		Horarios de atención: de Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 horas.
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	24 horas	Aplica la afirmativa o negativa ficta:  NO	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	N/A		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	N/A		
Fundamento jurídico para la vigencia:	N/A		
Criterios de resolución:	Una Vez efectuado el pago se brinda el servicio solicitado.		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Presencial y telefónica.		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	Se podrá agendar cita al número telefónico 222 403 70 00 ext. 224		
<b>MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES</b>			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Por el servicio de desazolve con equipo Aquatech (hora o fracción) \$ 2,722.50 Por vaciado de tanques o fosas sépticas (3m o fracción) \$1815.50		
Fundamento Jurídico para el cobro:	Art. 26 fracción II de la Ley de Ingresos para el Municipio de San Andrés Cholula ejercicio fiscal 2022.		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	Después de haber realizado la visita de inspección técnica.		
Forma de determinar el monto:	Por Hora o 3m.	Medios o alternativas para realizar el pago: 1. Nombre del banco: BANCOMER 2. Beneficiario: Municipio de San Andrés Cholula. 3. Cuenta bancaria: 0181426311 4. Clabe interbancaria:012650001814263111	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	El mismo día hábil que se generó el pase a caja, de no pagarlo deberá solicitar en la ventanilla de atención la actualización del pase a caja.		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	N/A		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	ING. JOSE LUIS FLORES TOLTECA	222 403 70 00 EXT. 224	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS.

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522