

## 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, vaciado de fosa séptica y limpieza de drenaje en casa habitación.   |                    |  |
| Nombre ciudadano del trámite o servicio:  | <b>SERVICIO DE DESAZOLVE, VACIADO DE FOSA SÉPTICA Y LIMPIEZA DE DRENAJE EN CASA HABITACIÓN.</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 25 fracción II, inciso c, d y e de la Ley de Ingresos para el municipio de San Andrés Cholula ejercicio fiscal 2023.                        |                    |  |
| Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:      | Teléfono   | Correo electrónico | Dirección  |
|   | 222 403 7000 Ext. 175  | 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 que cuenten con contrato en la Secretaría de Agua Potable, Drenaje y Alcantarillado.  |                    |  |
| Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:                  | Se otorga el servicio solicitado.  |                    |  |
| 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<br>X  | NO                 | Objetivo y fundamento legal:<br>Visita técnica a fin de verificar las condiciones del servicio a realizar. Con fundamento en los establecido en el art. 25 fracción II inciso c, d y e, de la Ley de |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  |   |  | Ingresos para el municipio de San Andrés Cholula ejercicio fiscal 2023. |
| 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. Benjamín González Rodríguez  | 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:<br>SI   |   |
| 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. 175   |  |   |
| <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, se cobrará por hora o fracción \$ 2,913.50<br>Por vaciado de tanques o fosa séptica se cobrará por metro cúbico o fracción \$1,943.00<br>Por servicio de limpieza de drenaje en casa habitación \$ 750.00 |  |   |
| Fundamento Jurídico para el cobro:   | Art. 25 fracción II inciso c, d y e, de la Ley de Ingresos para el Municipio de San Andrés Cholula ejercicio fiscal 2023.   |  |   |
| ¿En qué momento se realiza el cobro?:  | Después de haber realizado la visita de inspección técnica.   |  |   |
| Forma de determinar el monto:  | Por hora o metro cúbico.  | Medios o alternativas para realizar el pago:<br>1. Nombre del banco: BANCOMER<br>2. Beneficiario: Municipio de San Andrés Cholula.<br>3. Cuenta bancaria: 0181426311<br>4. Clabe interbancaria: 012650001814263111 |   |
| Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:                             | Al termino del mes en el que fue emitido el pase a caja.  |  |   |

| INFORMACIÓN ADICIONAL  |                                  |   |   |
|--|----------------------------------|---|---|
| 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:         |
|  | INC. BENJAMÍN GONZALEZ RODRÍGUEZ | 222 403 70 00 EXT. 175                            | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS. |

FORM.CM077/SEFOE2124/01/