

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: | SERVICIO DE DESAZOLVE, VACIADO DE FOSA SÉPTICA Y LIMPIEZA DE DRENAJE EN CASA HABITACIÓN. | | |
| Homoclave que se le asigne: | | | |
| Dependencia o entidad que lo realiza: | Secretaría 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 2024. | | |
| 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: | Trámite 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. 25 fracción II inciso c, d y e, de la Ley de Ingresos para el Municipio de San Andrés Cholula ejercicio fiscal 2024. |

| | | | |
|--|--|--|---|
| 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: 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 | | |
| MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES | | | |
| 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 \$3,053.50 Por vaciado de tanques o fosa séptica se cobrará por metro cúbico o fracción \$2,036.50 Por servicio de limpieza de drenaje en casa habitación \$ 786.00 | | |
| 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 2024. | | |
| ¿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: 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: | 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: |
| | ING. BENJAMÍN GONZALEZ RODRÍGUEZ | 222 403 70 00 EXT. 175 | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS. |

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522