Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Santa Cruz de Juventino Rosas Guanajuato

Clave del T ó S	MS-SCRJ-CAP-005	TIPO	TRAMITE	SERVICIO X	FECHA DE ACTUALIZACION	24/01/2024

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

SERVICIO OPERATIVOS PARA USUARIOS, LIMPIEZA DESCARGA SANITARIA CON VARILLAS Y CAMION DESAZOLVE EN TODOS LOS GIROS.

Brindar el servicio de desazolve de las descargas sanitarias con la finalidad de dar solución a los problemas de ensolve y taponamientos de internos de drenaje del solicitante.

II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)	Presencial

III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

Ley de Ingresos para el Municipio de Santa Cruz de Juventino Rosas Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del año 2024. Publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado, Decima Parte, Capítulo IV, Sección Primera, Artículo 14, Fracción XI Incisos a) y b)

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

Servicios operativos para usuarios

Escrito libre o de manera verbal

PASOS

1.- El usuario pasa a las oficinas del CMAPAJ a el Area de Atención al Público a solicitar la limpieza de su descarga sanitaria.	4.- Se le informa al usuario el costo del servicio realizado si pasa a pagarlo o si se le carga al recibo de agua el costo adicional.
2.- Se toman sus datos y se le informa los costos y tiempos de atención.	5-
3.- Una vez aceptado el servicio se realiza orden de trabajo a el área operativa para que realicen el servicio y estos informen el tiempo el servicio realizado.	6-

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE
1.-Solicitud escrita	En caso de ser por escrito; la Solicitud deberá estar dirigida hacia la dirección general, especificar el nombre del usuario

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

De manera verbal, en caso de ser por escrito; la Solicitud deberá estar dirigida hacia la dirección general, especificar el nombre del usuario y/o dependencia segua sea el caso, motivo de su solicitud, lugar y firma de la persona que lo solicita.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
No se tiene	No se cuenta

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

Personal Operativo del CMAPAJ va al domicilio y verifica el problema y se dispone a realizar el desazolve correspondiente al termino le informa a las oficinas mediante la orden de servicio el tiempo que le tomo realizar el desazolve para realizar el calculo del cobro y se cargara en su proximo recibo del usuario

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

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Mosqueda Vela Laura Cecilia	412 1572034	cmapaj@cmapaj.gob.mx

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
3 días	Afirmativa Ficta	x	Negativa Ficta	

XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.	5 días
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.	7 días

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
$ 275.76 por hora con varilla y $1467.00 por hora con camión	Efectivo, cheque y tarjeta de debito o credito en cajas de la oficina del CMAP

XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

Unica

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

El costo es por hora y aplica en Cabecera Municipal y las Comunidades. El traslado del personal a comunidad será a cargo del solicitante.

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Comité Municipal de Agua Potable y Alcantarillado Juventino Rosas

AREA O DEPARTAMENTO	Area Comercial y/o Atención al publico

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

De lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas. Y sábado de 8:00 a 11:00

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

DOMICILIO (S)	José María Pérez Campos 101, Zona Centro Código Postal 38240
TELEFONO (S)	4121572034 y 4121573957
CORREO ELECTRÓNICO (S)	cmapaj@cmapaj.gob.mx

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Comité Municipal de Agua Potable y Alca	4121572034	cmapaj@cmapaj.gob.mx

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

Recibo de pago de desazolve con su boucher

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
Ing. David Hernandez Vera Director General del Comité Municipal de Agua Potable y Alcantarillado Juventino Rosas	CMAPAJ COMITE MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO JUVENTINO ROSAS, 2021 - 2024 DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRACIÓN 2021 - 2024 JOSÉ MA. PÉREZ CAMPOS #101 TEL. 412 157 20 24 JUVENTINO ROSAS, GTO.