




## Registro de Trámites y Servicios Municipio de Uriangato, Guanajuato



<b>HOMOCLAVE</b>	UR-AP-S-013	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	28-ene-26
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
Limpieza de descarga sanitaria (varilla) por hora			
Es solicitado por el usuario a consecuencia de que su descarga de drenaje se encuentre tapada o se crea que esta tapada, el sistema se presenta para realizar la limpieza con un equipo especial (varilla).			
<b>II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)</b>		Presencial	
<b>III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
* Ley de ingresos para el municipio de Uriangato, Gto., para el ejercicio fiscal año 2021. Artículo 14, Fracción XI Servicios operativos para usuarios, Inciso a)			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>			
Se realiza cuando un usuario tiene su descarga tapada o se cree que tiene su descarga tapada y el agua sucia se regresa al predio			
<b>PASOS</b>			
1.- Solicitar limpieza de descarga (varilla)		4- Ejecutar orden y cargar costo al recibo si y sólo si se realiza limpieza en predio	
2.- Hacer orden de limpieza (varilla) firmada y autorizada por usuario			
3.- Pasar orden al área técnica o darle seguimiento si ahí se recibió para realización de limpieza			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE	
Solamente solicitud de la parte interesada y que cuente con registro para realizar el trabajo			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>			
Solicitud que se captura en el sistema comercial			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A		N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
Visita domiciliaria para realizar el trabajo			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Gabriela Aguirre Cambero	4454575022 ext 140	<a href="mailto:smapau.comercial@gmail.com">smapau.comercial@gmail.com</a>	

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
De 1 a 3 días hábiles		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta	SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				N/A	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				N/A	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
\$584.38 (mas IVA)		PAGO EN EFECTIVO, TARJETA CREDITO/DEBITO, CAJERO AUTOMATICO			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
Hasta que se realiza el trámite o se determina que no se pudo realizar					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Al pasar a domicilio cuadrilla encargada de limpieza confirma si se pudo realizar o no trabajo y porque					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE URIANGATO			
ÁREA O DEPARTAMENTO		Área comercial / Área técnica			
N/A					
LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 03:00 PM					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).					
DOMICILIO (S)		JUAN ESCUTIA N° 7, ZONA CENTRO, URIANGATO. GTO.			
TELÉFONO (S)		4454575022 ext 140			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		<a href="mailto:smapau.comercial@gmail.com">smapau.comercial@gmail.com</a>			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría		4454575022 ext 114		<a href="mailto:contralor@uriangato.gob.mx">contralor@uriangato.gob.mx</a>	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO					
Copia de documentación entregada					
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA				SELLO DE LA DIRECCIÓN	
 <b>SMAPAU</b> <small>SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE  URIANGATO, GTO.</small> <b>DR. PEDRO ZAMUDIO AVALOS</b> DIRECTOR GENERAL DEL SMAPAU					