



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL DE ALLENDE

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|------------|----------|-----------------|----------------|
| Clave Edo | 11 | Clave Mpio | 003 | Clave del T o S | SMA-SAPASMA-08 |
| Fecha de Registro | | | | | |
| Nombre de trámite o servicio | Pago de Servicios | | | | |
| Clasificación | Trámite | | Servicio | | X |
| Dependencia Responsable | Sistema de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de San Miguel de Allende, Gto. | | | | |
| Titular de la Dirección | Juan Antonio Jaramillo Villalobos | | | | |
| Tipo de Usuario | Usuarios en general | | | | |
| Documento o servicio que se obtiene | Recibo sellado física y electronicamente con la acreditación del pago | | | | |
| Objetivo del Trámite o Servicio | Abastecer del servicio de agua potable al usuario | | | | |
| Costo (\$) | Variable según el consumo de cada usuario | | | | |
| Tiempo de respuesta | Mismo día | | | | |
| Vigencia del trámite o servicio | Conforme al contrato de servicios | | | | |

Lugar en donde se realiza el trámite o servicio

| | |
|---------------------------|---|
| Oficina receptora | Sistema de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de San Miguel de Allende / Caias |
| Horario de atención | 8:00 a 15:15 hrs. |
| Domicilio | Prolongación de Alcocer no. 2 Fraccionamiento la Conspiracion |
| Teléfono(s) | (415) 152 4429, 152 81 55 y (415) 152 46 41 |
| Oficina(s) Responsable(S) | Sistema de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de San Miguel de Allende |
| Domicilio | Prolongación de Alcocer no. 2 Fraccionamiento la Conspiracion |
| Teléfono(s) | (415) 152 4429, 152 81 55 y (415) 152 46 41 |
| Correo electrónico | contabilidad@sapasma.gob.mx |
| Horario de atención | 8:00 a 15:15 hrs. |

Observaciones y notas

Los costos tarifarios, por rezagos y adicionales serán cargados en el recibo correspondiente. los costos no incluyen IVA y tienen una vigencia hasta el 31 de diciembre del 2018

Figura Jurídica

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta | |
| No aplica, siempre hay respuesta. | | | |
| Fundamentos de Ley: Código Territorial para el Estado y los Municipios de Guanajuato, artículo 328 y Ley de Ingresos vigente para el municipio de San Miguel de Allende, Gto., artículo 14 fracción I inciso a, b,c,d y e | | | |

Fundamentos en disposición(es) reglamentaria(s): Reglamento del Sistema de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de San Miguel de Allende, Gto., artículos 44 y 45

Requisitos y/o Documentación

| | ORIGINAL | | COPIA |
|---|-----------------|-------------|-------|
| | Para Expediente | Para Cotejo | |
| 1.-Presentar en cajas el recibo anterior o actual. | | X | |
| 2.-En caso de no traer recibo: Mencionar únicamente su nombre o dirección de donde se va a efectuar el pago del servicio. | | | |

Sanciones que en su caso procedan por omisión del trámite: Las que determine la Contraloría Municipal con sustento en la Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato

Lugares para reportar presuntas anomalías en la gestión del Servicio

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--|
| Dependencia: Contraloría Municipal | Teléfono: 415 15 9600 Ext. 313 | Correo Electrónico: http://www.sanmigueldeallende.gob.mx/?page_id=1269 |
|------------------------------------|--------------------------------|--|

Sello de la Dirección

Firma del Director