|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gobierno del Estado de Baja California**  CESPM  Formato de Servicio | | | | | | | | |
| **Nombre del Servicio:** | | | | |  | | **Tiempo de Respuesta:** | |
| Por la recepción de agua residual fuera de norma, proveniente de descargas al sistema de alcantarillado de procesos productivos de empresas con giros industriales o comerciales así como de plantas de tratamiento e aguas residuales de plantas de tratamiento de aguas residuales de fraccionamientos habitacionales de conformidad con el art 277\_B fracc i y octavo transitorio de la Ley Federal de Derechos por cada m3 $ 0.69 | | | | |  | | 20 días hábiles para demostrar el incumplimiento y 30 si requiere información adicional y/o visita confirmativa de datos | |
| **Objetivo del Servicio:** | | | | | | | | |
| Conocer las características y concentraciones de los contaminantes y las afectaciones que causan el sistema para que se sometan a cumplimiento | | | | | | | | |
| **Área Responsable:** | | | **Oficina que realiza el servicio:** | | | | |  |
| Departamento de Agua y Saneamiento. | | | Oficina de Control de Procesos. | | | | |  |
| **Costo:** |  | **Comprobante a obtener:** | | | |  | **Vigencia:** | |
| Por m3 $ 1.82. El costo del servicio variara durante el ejerció 2023 de acuerdo a la actualización por la variación que tenga el Índice Nacional de Precios y Cotizaciones (INPC) |  | Recibo de pago por el incumplimiento | | | | | Variable | |
| **Ubicación del área de atención, teléfonos y Portal de Internet:** | | | | **Horarios:** | | | | |
| Calle novena # 1901 Col. Elías Calles, C. P. 21376, Mexicali Baja California  [www.cespm.gob.mx](http://www.cespm.gob.mx) | | | | Ciudad de Mexicali los idas hábiles de  Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m. | | | | |
| **Requisitos:** | | | | | | | | |
| * Que se detecte flagrancia de violación a alguno de los parámetros de la Nnom-002-semarnat-1996 * Que se haga del conocimiento a la empresa o representante legal a quien se le notificará * No. de cuenta de agua potable. * Que nos proporcioné el volumen de agua descargada * Cuantidad que producción diaria o mensual (anotar si es por temporadas). * Pago del Servicio. pago verter contaminantes o los que tienen convenio de tratamiento conjunto. | | | | | | | | |
| **Fundamento Jurídico:** | | | | **Formatos a utilizar:** | | | |  |
| Se cobrará de acuerdo a la tarifa contenida en el Art 9, punto 8 inciso l ) de la Ley de Ingresos del Estado de  NOM-002-SEMARNAT199 art 277-b fracc I y octavo transitorio de la LEY federal de Derecho | | | | Convenios de tratamiento conjunto | | | |  |
| **Procedimiento a seguir:** | | | | | | | | |
| * El usuario por si propio o por un responsable se le informa que violo la NOM-002-SEMARNAT-1996. * Que envié los volúmenes de agua para hacer efectivo el cobro. * De ser necesario se envía a tratamiento conjunto. * En su defecto se envía a inspección. * Se programas monitoreo e inspección hasta que cumpla. | | | | | | | | |