



COMISIÓN ESTATAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MEXICALI

| | |
|--|--|
| NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO | NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO |
| MUESTREO Y ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO. FORMA INDIVIDUAL | MUESTREO Y ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO. FORMA INDIVIDUAL |
| ORGANISMO | HOMOCLAVE |
| COMISIÓN ESTATAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MEXICALI | BC-CESPM-031 |
| DESCRIPCIÓN | TIPO TYS |
| REALIZACIÓN DE MUESTREO Y ANÁLISIS PARA PARTICULARES, EMPRESAS Y GOBIERNO. | Servicio |
| | ¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO? |
| | CUANDO REQUIERES EL SERVICIO |
| ¿QUÉ OBTIENE? | ¿QUIEN PUEDE REALIZARLO? |
| REPORTES DE MUESTREO | Representante Legal Interesado |
| TIPO COSTO | VIGENCIA |
| Variable | |
| COSTO | PLAZOS |
| \$ 1,908.46. EL COSTO DEL SERVICIO VARIARA DURANTE EL EJERCIO 2023 DE ACUERDO A LA ACTUALIZACIÓN POR LA VARIACIÓN QUE TENGA EL ÍNDICE NACIONAL DE PRECIOS Y COTIZACIONES (INPC) 2024 | Tiempo que tiene el organismo para resolver :12 Días Hábiles |
| LUGARES DE PAGO | |
| Recaudación | |
| TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS | CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS |
| SI | 1 |
| AFIRMATIVA FICTA | REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN |
| NO | SI |

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

| DIRECCION | TELÉFONOS | RESPONSABLES | DÍA SEMANA | HORARIO |
|--|-----------|---|------------|---------------|
| Subdirección Técnica - Rio Culican y Plan de Ayutla, Prohogar, S/N, Mexicali 21290 | | Francisco Morales Quintero Jefe del Departamento de Agua y Saneamiento FMORALES@CESPM.GOB-.MX 686 564 1968 | Lunes | 08:00 A 17:00 |
| | | | Martes | 08:00 A 17:00 |
| | | | Miércoles | 08:00 A 17:00 |
| | | | Jueves | 08:00 A 17:00 |
| | | | Viernes | 08:00 A 17:00 |

FUNDAMENTOS

LEY DE INGRESOS DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, ART. ART 9 PUNTO 8 INCISO H), Estatal

| ESCENARIOS | |
|---|---------------|
| PROPIETARIO | |
| REQUISITOS INTANGIBLES | |
| REQUISITOS TANGIBLES | TIENE FORMATO |
| NOMBRE A QUIEN SE DIRIGE LA COTIZACIÓN, NOMBRE DE LA EMPRESA MUESTREADA QUE SE REFLEJARÁ EN EL INFORME. | NO |
| TÍTULO DE CONCESIÓN Y/O PERMISO DE DESCARGA. | NO |
| CONDICIONES FÍSICAS DE LA DESCARGAS A MUESTREAR. | NO |
| PROCESOS GENERADORES DEL AGUA A MUESTREAR. | NO |
| RECIBO DE PAGO O CONVENIR EL COSTO DEL SERVICIO. | NO |
| SOLICITUD DE SERVICIO. | NO |

| PASOS POR MODALIDAD | |
|---|--|
| Presencial | |
| ° ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO AL LABORATORIO PARA COORDINAR EL SERVICIO. | |
| ° INFORME DE LABORATORIO. | |
| ° PRESENTAR REQUISITOS SOLICITADOS PARA DAR FACTIBILIDAD DEL SERVICIO. | |
| ° PAGAR EN ZONAS COMERCIALES. | |
| ° CONTACTARSE CON DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PROCESOS PARA CONTRATAR EL SERVICIO. | |
| ° RECIBIR PRESUPUESTO EMITIDO. | |
| ° PERIODO DE ANÁLISIS REFERIDO EN COTIZACIÓN. | |