



GOBIERNO MUNICIPAL DE (NOMBRE DEL MUNICIPIO)

Dependencia o Entidad	SOSAPAHUE		
Unidad Administrativa	SUB DIRECCIÓN COMERCIAL		
Señale si es trámite o servicio	TRÁMITE		
Nombre del trámite o servicio	FORMATO DE DESCUENTO INAPAM, JUBILADOS Y PENSIONADOS		
Descripción del trámite o servicio	FORMATO DE INSEN, JUBILADOS Y PENSIONADOS		
Modalidad (si existe)	NO APLICA	Tipo de trámite	DESCUENTO
¿Quién puede solicitar el trámite?	USUARIO QUE REQUIERA EL SERVICIO DENTRO DEL MUNICIPIO		
Fundamento Jurídico	ESTRUCTURA TARIFARIA DEL PROCESO 2025 Y LEY DEL AGUA DEL ESTADO DE PUEBLA		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	PARA TENER LOS DERECHOS DE CONEXIÓN DE AGUAPOTABLE Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	WILBERT LOZADA RAMIREZ	Teléfono	2219863388
Cargo	SISTEMAS Y TIC'S	Correo	lordcrow.wl@gmail.com

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	SOSAPAHUE	Horario de atención	LUNES A VIERNES 9:00 AM - 16:00 PM SABADO 9:00 AM - 12:00 PM
Dirección	CALLE CARLOS I.BETANCOURT N° 280, 1° BARRIO HUEJOTZINGOPUEBLA	Correo	sosapahue2024-2027@ssosapahue.com.mx

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir	1. LLENADO DE FORMATO DE SOLICITUD DE DESCUENTO DE INAPAM COPIA DE INSEN, DEBE COINCIDIR NOMBRE Y DIRECCIÓN CON EL USUARIO QUE ESTÁ REGISTRADO EN SISTEMA 2.		
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	NO	¿Es posible agendar la cita en línea?	NO

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	SI	Formato	SI
Nombre del formato	FORMATO DE INSEN, JUBILADOS Y PENSIONADOS	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	NO

REQUISITOS

Nombre del requisito	FORMATO DE INSEN, JUBILADOS Y PENSIONADOS CREDENCIAL INSEN, JUBILADOS O PENSIONADOS (COINCIDIR NOMBRE Y DIRECCIÓN CON EL USUARIO QUE ESTÁ REGISTRADO EN SISTEMA)		
Fundamento jurídico	LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. TARIFARIO ART. 39 2024.		ACUERDO

CONSERVAR LA INFORMACIÓN



Registro de Trámites y Servicio del
Municipio de Huejotzingo

Homoclave 046/HUE/SOSA/2025

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?

SI

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto

50% DE DESCUENTO EN EL
MONTO A PAGAR

Medios disponibles de
pago

PAGO EN EFECTIVO

Fundamento jurídico

ACUERDO DEL HONORABLE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE HUEJOTZINGO, QUE APRUEBA Y DETERMINA LAS CUOTAS, QUE REGIRAN A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2024.

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO

SI

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio

LLENAR EL FORMATO REQUERIDO Y COPIA DE CREDENCIAL INSEN, JUBILADOS O PENSIONADOS, QUE EVALUARA EL AREA JURIDICA

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?

SI

Nombre de la inspección o verificación

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACION EN EL AREA JURIDICA

Fundamento jurídico

121 LEY DE AGUA PARA EL ESTADO DE PUEBLA

PLAZO DE PREVENCIÓN

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante

NO APLICA

Plazo para que el interesado cumpla con la prevención

NO APLICA

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver

DE MANERA INMEDIATA, UNA VEZ QUE SE CUMPLA CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica

NO APLICA

VIGENCIA

Señale la vigencia

NO APLICA

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite

USUARIOS EN GENERAL

¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

NO

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

NO

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas

Número de solicitudes rechazadas

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional