

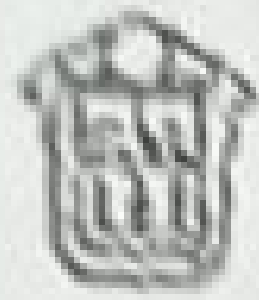


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                            |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                    |  | TRÁMIT<br>E:                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>            | SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PAGO DE AGUA (PAGO DE CONSUMO DE AGUA DOMESTICO)                                                                                                           |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                               |  | CÓDIGO DE LA CÉDULA                                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| LOS DERECHOS POR EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE SE PAGARAN MENSUALMENTE, BIMESTRALMENTE O DE MANERA ANTICIPADA, SEGÚN LA OPCIÓN QUE ELIJA EL CONTRIBUYENTE. |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                          |  | ARTÍCULO 129 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                       |  | FACTURA DE PAGO                                                                                         |                                                | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:<br>MENSUAL, BIMESTRAL, SEMESTRAL O ANUAL                                                                                                                                                                                                                                       |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                     |  | SI<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                               | NO<br><input type="checkbox"/>                 | DIRECCIÓN WEB<br>N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                               |  | CUANDO EL USUARIO HAYA REALIZADO LA CONTRATACIÓN Y CUENTE CON LA CONEXIÓN EN SU PREDIO DE LOS SERVICIOS |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                      |  | N/A                                                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                |  | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                      | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                           |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ULTIMO RECIBO/FACTURA DE PAGO                                                                                                                              |  | NO                                                                                                      | N/A                                            | ACREDITAMIENTO DE LA PROPIEDAD<br>ARTÍCULO 129 CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS<br>"...Para la contratación de los servicios de Suministro de Agua Potable y Drenaje, se presentarán los documentos que acrediten la respectiva propiedad o legal posesión del inmueble donde se instalen..." |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                               |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ULTIMO RECIBO/FACTURA DE PAGO                                                                                                                              |  | NO                                                                                                      | N/A                                            | ACREDITAMIENTO DE LA PROPIEDAD<br>ARTÍCULO 129 CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS<br>"...Para la contratación de los servicios de Suministro de Agua Potable y Drenaje, se presentarán los documentos que acrediten la respectiva propiedad o legal posesión del inmueble donde se instalen..." |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                     |  |                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ULTIMO RECIBO/FACTURA DE PAGO                                                                                                                              |  | NO                                                                                                      | N/A                                            | ACREDITAMIENTO DE LA PROPIEDAD<br>ARTÍCULO 129 CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS                                                                                                                                                                                                               |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
31 DE ENERO DE 2017

|                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
|--------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------|-----|
|                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                         |    | "...Para la contratación de los servicios de Suministro de Agua Potable y Drenaje, se presentarán los documentos que acrediten la respectiva propiedad o legal posesión del inmueble donde se instalen..." |    |                            |     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO |  | 1) PRESENTARSE EN EL ORGANISMO (ÁREA DE MÓDULOS)<br>2) PRESENTAR SU ÚLTIMO PAGO DE CONSUMO<br>3) SE LE ENTREGARA AL USUARIO SU LIQUIDACIÓN, CON LA CUANTIFICACIÓN DE SU DEUDA CON EL ORGANISMO<br>4) PAGAR LIQUIDACIÓN EN EL ÁREA DE CAJAS<br>5) TRAMITE TERMINADO |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                        |  | INMEDIATO                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| COSTO:                                           |  | \$3,068.00 (TRES MIL SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.<br>Tarifa actualizable mensualmente.                                                                                                                                                                         |    | FUNDAMENTO JURÍDICO:<br>1) ARTÍCULO 130 FRACCIÓN I INCISO A Y B DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| FORMA DE PAGO:                                   |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | TARJETA DE CRÉDITO                                                                                                      | SI | TARJETA DE DÉBITO                                                                                                                                                                                          | SI | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PAGARSE:                                   |  | EN OFICINAS CENTRALES, CDC SAN PABLO Y CUALQUIER CAJA AUXILIAR                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                              |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE              |  | SE REALIZA EL TRAMITE A TODAS LAS PERSONAS OBLIGADAS AL PAGO DE DERECHOS.<br>NO SE PODRÁ REALIZAR EL PAGO DE AGUA NO DOMÉSTICO, SI NO ESTÁ CONECTADO A LA RED.                                                                                                     |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |
| APLICACIÓN DE AFIRMATIVA FICTA                   |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                            |    |                            |     |

|                                                                         |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                                |  |                                                                                         |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |                                                         |  |                     |  |
| ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO |  |                                                                                         |  | DEPARTAMENTO DE INGRESOS           |  |                                                         |  |                     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                              |  |                                                                                         |  | L.C.P JAQUELINE FLORES MARTINEZ    |  |                                                         |  |                     |  |
| DOMICILIO:                                                              |  | CALLE                                                                                   |  | AV. BORDO DE XOCHIACA              |  | NO. INT. Y EXT.:                                        |  | S/N                 |  |
| COLONIA:                                                                |  | XOCHIACA                                                                                |  | MUNICIPIO:                         |  | CHIMALHUACÁN                                            |  |                     |  |
| C.P.:                                                                   |  | 056330                                                                                  |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        |  | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 SÁBADOS 09:00 A 14:00 HRS |  |                     |  |
| LADA:                                                                   |  | TELÉFONOS:                                                                              |  | EXTS.:                             |  | EXTS.:                                                  |  | FAX:                |  |
| N/A                                                                     |  | 55-26-42-96-99                                                                          |  | N/A                                |  | N/A                                                     |  | N/A                 |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                  |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |
| OFICINA:                                                                |  | CAJAS DE ODAPAS UBICADAS EN DIVERSAS COLONIAS Y/O BARRIOS DEL MUNICIPIO DE CHIMALHUACAN |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                       |  | N/A                                                                                     |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |
| DOMICILIO:                                                              |  | CALLE                                                                                   |  | N/A                                |  | NO. INT. Y EXT.:                                        |  | N/A                 |  |
| COLONIA:                                                                |  | EJIDOS DE SANTA MARÍA                                                                   |  | MUNICIPIO:                         |  | CHIMALHUACAN                                            |  |                     |  |
| C.P.:                                                                   |  | 56338                                                                                   |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        |  | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 SÁBADOS 09:00 A 14:00 HRS |  |                     |  |
| LADA:                                                                   |  | TELÉFONOS:                                                                              |  | EXTS.:                             |  | FAX:                                                    |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| N/A                                                                     |  | N/A                                                                                     |  | N/A                                |  | N/A                                                     |  | N/A                 |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                 |  | N/A                                                                                     |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                   |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                         |  |                     |  |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
"El poder es de Dios"

|                                   |                                                                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE 1:             | ¿PUEDO PAGAR A MESES SIN INTERÉS?                                                    |
| RESPUESTA:                        | NO SE CUENTA CON ESA MODALIDAD                                                       |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿QUÉ DOCUMENTOS DEBO PRESENTAR PARA PAGAR AGUA?                                      |
| RESPUESTA:                        | FACTURA O RECIBO DEL CONSUMO DE AGUA DEL ÚLTIMO AÑO PAGADO                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿PUEDO PAGAR EN OFICINAS AUXILIARES?                                                 |
| RESPUESTA:                        | SI, CONTAMOS CON 10 CAJAS FIJAS EN TODO EN EL MUNICIPIO PARA REALIZAR DICHO TRAMITE. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                      |
|                                   |                                                                                      |

|                                                                                              |                                                                                           |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><u>J. ISRAEL OLIVARES P.</u><br>JOSUE ISMAEL OLIVARES PERALTA<br>NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:<br><u>[Signature]</u><br>L.C.P. JAQUELINE FLORES MARTINEZ<br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>11 / FEBRERO / 2025 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|



M. AYUNTAMIENTO DE  
CHIMALHIACAN  
2023-2027

DEPARTAMENTO  
DE INGRESOS



CHIMALHIACAN  
2023-2027

DIRECCIÓN DE  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS