

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO:	
PAGO DE SUMINISTRO DE AGUA (USO NO 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:		ARTICULO 130 INCISO B FRACCION II DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS			
DOCUMENTO A OBTENER:		FACTURA POR COBRO DE SERVICIO DE AGUA Y DRENAJE EN LA MODALIDAD ELEGIDA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	
				MENSUAL, BIMESTRAL, SEMESTRAL O ANUAL	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO EL USUARIO HAYA REALIZADO LA CONTRATACIÓN DE USO NO DOMESTICO Y CUENTE CON LA CONEXIÓN DE LOS SERVICIOS EN SU PREDIO			
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					
1. COMROBAR SER PROPIETARIO DE LA TOMA INSTALADA EN EL PREDIO <ul style="list-style-type: none"> • ULTIMO RECIBO DE PAGO SELLADO POR EL ORGANISMO EN EL AREA DE CAJAS • ULTIMO CONTRATO DE SERVICIOS INSTALADOS • COMPROBANTE O RECIBIDO DE CONEXIÓN • CONTRATO DE COMPRAVENTA, CESION DE DERECHOS O ESCRITURA 		SI	N/A	ARTICULO 130 INCISO B FRACCION II DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	
*Cualquiera de los documentos antes mencionados					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
1. COMROBAR SER PROPIETARIO DE LA TOMA INSTALADA EN EL PREDIO <ul style="list-style-type: none"> • ULTIMO RECIBO DE PAGO SELLADO POR EL ORGANISMO EN EL AREA DE CAJAS • ULTIMO CONTRATO DE SERVICIOS INSTALADOS • COMPROBANTE O RECIBIDO DE CONEXIÓN • CONTRATO DE COMPRAVENTA, CESION DE DERECHOS O ESCRITURA 		SI	N/A	ARTICULO 130 INCISO B FRACCION II DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	
INSTITUCIONES PÚBLICA					
2. COMROBAR SER PROPIETARIO DE LA TOMA INSTALADA EN EL PREDIO <ul style="list-style-type: none"> • ULTIMO RECIBO DE PAGO SELLADO POR EL ORGANISMO EN EL AREA DE CAJAS • ULTIMO CONTRATO DE SERVICIOS INSTALADOS • COMPROBANTE O RECIBIDO DE CONEXIÓN • CONTRATO DE COMPRAVENTA, CESION DE DERECHOS O ESCRITURA 		SI	N/A	ARTICULO 130 INCISO B FRACCION II DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS	


PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1 Presentarse en el organismo en el área de ingresos en módulos 2 Presentar la documentación antes mencionada 3 Una vez revisado su registro, se procede a realizar la cuantificación del usuario para su pago 4 El usuario se dirige al área de cajas a realizar su pago correspondiente 5 El usuario recibe su factura comprobante que ampara el pago de su servicio TRAMITE TERMINADO							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATO							
COSTO:	\$19.133.04 (DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 00/64 M.N.) CUOTA VARIABLE MENSUALMETE		FUNDAMENTO JURÍDICO ARTICULO 135 FRACC. I 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 PODRÁ PAGARSE:	PAGO SOLO EN OFICINAS CENTRALES DEL ODAPAS							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE REALIZA EL TRAMITE A TODAS LAS PERSONAS OBLIGADAS AL PAGO DE DERECHOS.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO: ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE INGRESOS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. DIANA BEATRIZ JIMENEZ MIGUEL					
DOMICILIO:	CALLE:	AV BORDO DE XOCHIACA ESQ AV PEÑÓN				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	XOCHIACA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN			
C.P.:	56350	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:	OFICINA AUXILIAR POLICLINICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	POLICLINICA						
DOMICILIO:	CALLE:	AV. ARBOLEDAS				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	EJIDOS DE SANTA MARIA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN			
C.P.:	56338	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00AM -16:00 PM, SÁBADOS 09:00 AM -14:00 PM.				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
N/A	N/A	N/A	N/A	odapasdeptoingresos@gmail.com			

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ PUEDO PAGAR A MESES SIN INTERESES?						
RESPUESTA:	NO, DESAFORTUNADAMENTE TODAVÍA NO SE CUENTA CON ESA MODALIDAD						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ QUÉ DOCUMENTOS DEBO PRESENTAR PARA PAGAR EL CONSUMO DE AGUA NO DOMESTICO?						
RESPUESTA:	LA FACTURA O RECIBO DEL ÚLTIMO AÑO PAGADO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ PUEDO PAGAR EN OFICINAS AUXILIARES?						
RESPUESTA:	NO, DEBIDO A LA IMPORTANCIA DE SU PAGO, TODO LO RELACIONADO A CONSUMOS NO DOMÉSTICOS ATENDIDO EN OFICINAS CENTRALES.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

 C. DIANA BEATRIZ JIMENEZ MIGUEL NOMBRE COMPLETO	C. DIANA BEATRIZ JIMENEZ MIGUEL NOMBRE COMPLETO	20 / FEBRERO / 2026
---	--	---------------------



DEPARTAMENTO DE INGRESOS