Registro Municipal de Trámites y Servicios
Cédula de Información

GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:	CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
PAGO DE AGUA	**ODA/01**	**TRÁMITE**

DESCRIPCIÓN	
COBRO DEL SERVICIO DE AGUA Y DRENAJE EN LA MODALIDAD BIMESTRAL O ANUAL.	
FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTÍCULOS 1,9,129 Y 130 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS/SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023.**
DOCUMENTOS A OBTENER:	**FACTURA DE PAGO POR LOS SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE**
VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**ANUAL**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	**SI**
DIRECCIÓN WEB:	**https://www.adquiramexico.com.mx/Comunidades/comunidad/mpiochalco/login?login_error_forname=true**
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**CUANDO SE CUENTE CON TOMA DE AGUA O DESCARGA SANITARIA EN SU DOMICILIO.**
COSTO:	**$ 2,860.13 CUOTA FIJA ANUAL DOMÉSTICO / $17,481.24 * CUOTA FIJA ANUAL NO DOMÉSTICO**
FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	**ARTÍCULOS 1, 9, 129 Y 130 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS/SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023.**
FORMA DE PAGO:	**EFECTIVO, TARJETA DE CRÉDITO, TARJETA DE DÉBITO.**
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**EN LAS CAJAS RECAUDADORAS DEL ORGANISMO DE AGUA ODAPAS-CHALCO**
OTRAS ALTERNATIVAS:	**NO APLICA**

REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:
PERSONAS FÍSICAS		
1.-ÚLTIMO RECIBO DE PAGO O 2.-IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO DONDE ESPECIFIQUE EL DOMICILIO DONDE ESTÁN CONECTADOS SUS SERVICIOS	**SOLO PRESENTA DOCUMENTO ORIGINAL**	**SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023**
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA		
1.-ÚLTIMO RECIBO DE PAGO	**SOLO PRESENTA DOCUMENTO ORIGINAL**	**SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023**
INSTITUCIONES PÚBLICAS		
1.-ÚLTIMO RECIBO DE PAGO	**SOLO PRESENTA DOCUMENTO ORIGINAL**	**SEXTA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2023**

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO		
NOMBRES(S)DEL FORMATO(S)PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA
NO APLICA	**2023-03-03**	**NO APLICA**

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
NO	**NO APLICA**

PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?
NO	**NO**

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD

PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA
1. PRESENTARSE EN ATENCIÓN A CHECAR SU ADEUDO 2. SI ESTA DE ACUERDO CON SU ADEUDO LE DAN EL IMPORTE A PAGAR EN CAJA 3. PASA A CAJA Y REALIZA SU PAGO	1. LE MOSTRARA UNA VENTANA Y LE SOLICITARA No. DE CONTRATO QUE SE ENCUENTRA EN SU ULTIMO RECIBO DE PAGO, SON 5 DÍGITOS. SI NO CUENTA CON SU No. DE CONTRATO COMUNÍQUESE AL SIGUIENTE NUMERO: 55 2900 7571 PARA QUE SE LE PROPORCIONE. 2. AL INGRESAR SU No. DE CONTRATO LE MOSTRARA SU ADEUDO Y SOLICITARA SI DESEA REALIZAR SU PAGO Y AL FINAL LE VALIDARÁ UN DOCUMENTO. 3. PARA OBTENER SU COMPROBANTE, ENVIAR FICHA DE PAGO POR WhatsApp 55 2900 7571 Y SE LE HARÁ LLEGAR AL CORREO QUE PROPORCIONO.	1. SE LE SOLICITA NOMBRE Y DIRECCIÓN 2. SE LE DA A CONOCER SU ADEUDO Y LA FORMA DE PAGO

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	
PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:
NO APLICA	**NO APLICA**
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?
NO APLICA	**NO APLICA**
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE?	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS
NO APLICA	**NO APLICA**

ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
ODAPAS		**SUBDIRECCIÓN COMERCIAL**	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**DELFINO REYES GONZÁLEZ**	CARGO:	**DIRECTOR GENERAL**
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	**L.A. LIZBETH LUNA GALICIA**	CARGO:	**SUBDIRECCIÓN COMERCIAL**

DOMICILIO:	CALLE:	**BLVD. VICENTE GUERRERO ESQ. SAN JUAN**		NO. INT. Y EXT.:	**NO APLICA**
COLONIA:	**CASCO DE SAN JUAN**		MUNICIPIO:	**CHALCO**	
CP.:	**56600**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 / SÁBADOS DE 9:00 A 12:30**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	**59751745**	**119**	**gch.dirgeneralodapas@gmail.com**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	**NO APLICA**				
DOMICILIO:	CALLE:	**NO APLICA**		NO. INT. Y EXT.:	**NO APLICA**
COLONIA:	**NO APLICA**		MUNICIPIO:	**NO APLICA**	
CP.:	**NO APLICA**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**NO APLICA**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

PREGUNTA FRECUENTE 1:	**¿QUÉ FACILIDADES DE PAGO EXISTEN?**
RESPUESTA:	**PAGOS QUINCENALES O MENSUALES QUE SE ESTABLECERÁN EN CONVENIO.**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿HAY DESCUENTOS?**
RESPUESTA:	**SI, LOS QUE PERMITE LA LEY POR PAGO ANTICIPADO EN LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO.**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**NO APLICA**
RESPUESTA:	**NO APLICA**
TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS	
PAGO DE DERECHOS POR SUMINISTRO DE AGUA, DE DRENAJE Y ALCANTARILLADO.	

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO	
PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS
¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió? Presenta una **PROTESTA CIUDADANA** **Presencial:** En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600 **Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133 **Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana	**Ante la Contraloría Municipal** **Cerro el Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6** **Conj. Urbano Los Héroes Chalco** **C.P. 56644** **Tel. 55 597 3 0422** **contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx**

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
GPE. VIOLETA LÓPEZ CORTÉS	**DELFINO REYES GONZÁLEZ**	**2023-10-26**