



Registro Municipal de Trámites y Servicios

Cédula de Información



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| NOMBRE: | | CÓDIGO: | | TRAMITE/SERVICIO: | |
| INSTALACIÓN DE MEDIDOR | | ODA/01 | | TRÁMITE | |
| DESCRIPCIÓN | | | | | |
| INSTALACIÓN DE MEDIDOR EN DOMICILIO, COMERCIO O INDUSTRIA, DONDE EL USUARIO REALIZARA EL PAGO DE ACUERDO A SU CONSUMO DE AGUA. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULOS 45 FRACCIÓN III DE LA LEY DEL AGUA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ART 133 Y 48 FRACC. IX DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; PUNTO 4 DE LA 7ª SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DE O.D.A.P.A.S. CHALCO | | | |
| DOCUMENTOS A OBTENER: | | FACTURA DE PAGO POR LA INSTALACIÓN DE MEDIDOR | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: POR UN SERVICIO. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | NO | | DIRECCIÓN WEB: NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO SE CUENTE CON TOMA DE AGUA Y NO TIENE MEDIDOR | | | |
| COSTO: | | \$ 3,711.80 DOMÉSTICO / \$ 4,305.69 NO DOMÉSTICO | | FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO: DOCEAVA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2024. ARTÍCULOS 45 FRACCIÓN III DE LA LEY DEL AGUA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ART 133 Y 48 FRACC. IX DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; | |
| 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 | | | | | |
| SOLICITUD EXPRESA DEL USUARIO. ÚLTIMA FACTURA DE PAGO. | | EN COPIA | | DOCEAVA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2024. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA | | | | | |
| SOLICITUD EXPRESA DEL USUARIO. ÚLTIMA FACTURA DE PAGO. | | EN COPIA | | DOCEAVA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2024. | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| SOLICITUD EXPRESA DEL USUARIO. ÚLTIMA FACTURA DE PAGO. | | EN COPIA | | DOCEAVA SESIÓN, PUNTO CINCO, PÁRRAFO 5, CONSEJO DIRECTIVO 2024. | |
| 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 | | 2024-02-20 | | 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 | | TELFÓNICA | |

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1. ACUDIR A LA VENTANILLA DE ATENCIÓN A SOLICITARLO | | |
| 2. REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE | NO APLICA | NO APLICA |

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: | |
| O.D.A.P.A.S | | SUBDIRECCIÓN COMERCIAL | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | MTRO. DELFINO REYES GONZÁLEZ | CARGO: | DIRECTOR GENERAL |
| SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN: | L.A. LIZBETH LUNA GALICIA | CARGO: | ENCARGADA 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 | 108 | gch.dirgeneralodapas@gmail.com |

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

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

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

| | |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿ES NECESARIO INSTALAR MEDIDOR? |
| RESPUESTA: | SI, PARA QUE PAGUE SOLO EL AGUA QUE CONSUME |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA |
| RESPUESTA: | NO APLICA |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA |
| RESPUESTA: | NO APLICA |

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS

| |
|------------------|
| NO APLICA |
|------------------|

| | |
|---|--------------------|
| 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 Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6
Conj. Urbano Los Héroe Chalco
C.P. 56644**

Tel. 55 597 3 0422

contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx

ELABORÓ:



C. GPE. VIOLETA LÓPEZ CORTÉS

VISTO BUENO:

MTRO. DELFINO REYES GONZÁLEZ

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
2024-08-09

