



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | <input type="checkbox"/> |
| RECONEXIÓN O RESTABLECIMIENTO A LOS SISTEMAS DE AGUA POTABLE | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| CONSISTE EN LA HABILITACIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ART. 135 PÁRRAFO SIETE DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA NÚMERO 18 DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO.2019 | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | ORDEN DE SERVICIO Y RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN. | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| | | | X | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO HAYA SIDO SUSPENDIDO EL SERVICIO. | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| - ORDEN DE SERVICIO. | | | | SI | 1 | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA NÚMERO 18 DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO.2019 | |
| -RECIBO DE PAGO DE LA RECONEXIÓN | | | | SI | 1 | | |
| -RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN O RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO | | | | NO | | | |
| -ORDEN DE SERVICIO | | | | NO | 1 | | |
| PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| -RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN | | | | SI | 1 | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA NÚMERO 18 DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO.2019 | |
| - IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR. | | | | NO | 1 | | |
| -RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN O RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO | | | | NO | 1 | | |
| -ORDEN DE SERVICIO | | | | NO | 1 | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |


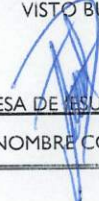


| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|---|----------------------------|
| - RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN | SI | | CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | | | |
| - IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO Y/O POSEEDOR. | NO | | PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA NÚMERO 18 DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO.2019 | | | | |
| -RECIBO DE PAGO POR RECONEXIÓN O RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO | NO | | | | | | |
| -ORDEN DE SERVICIO | NO | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 DÍAS HÁBILES | | | | | | |
| COSTO: | \$ 448.10 | Fundamento Jurídico ART. 135 PÁRRAFO SIETE DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA NÚMERO 18 DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO.2019 | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | X | TARJETA DE DÉBITO | X | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | OFICINAS RECAUDADORAS DEL ORGANISMO | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | HABER REALIZADO EL PAGO DE RECONEXIÓN EN LA OFICINA RECAUDADORA CORRESPONDIENTE. | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, MÉXICO. | | | | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y DIRECCIÓN JURÍDICA | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. TERESA DE JESUS GÓMEZ DANIEL DIRECTORA GENERAL. | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PRIV. JUAN ESCUTIA | NO. INT. Y EXT.: | 01 | | | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | ALMOLOYA DE JUÁREZ | | | | |
| C.P.: | 50900 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 725 | 10-50-166 | N/A | N/A | opdapaj@almoloyadejuarez.gob.mx | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | RECAUDADORA "RANCHO SAN JUAN" | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. MARCK OBLIO RIVERA AGUILAR. | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | S/N | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | | |
| COLONIA: | SANTA JUANA CENTRO | MUNICIPIO: | ALMOLOYA DE JUÁREZ | | | | |
| C.P.: | 50903 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 725 | 10-50-465 | N/A | N/A | opdapaj@almoloyadejuarez.gob.mx | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |



| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OFICINA: | RECAUDADORA "GEOVILLAS EL NEVADO" | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. MARCK OBLIO RIVERA AGUILAR | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | S/N | NO. INT Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CONJUNTO HABITACIONAL "GEOVILLAS EL NEVADO" | | MUNICIPIO | ALMOLOYA DE JUÁREZ | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 725 | 48-97-665 | N/A | N/A | opdapaj@almoloyadejuarez.gob.mx | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUÉ COMUNIDADES ADMINISTRA EL ORGANISMO? | | | | |
| RESPUESTA: | CONJUNTO URBANO RANCHO SAN JUAN, GEO VILLAS EL NEVADO Y RINCÓN DEL ÁLAMO. LOCALIDAD DE YEBUCIVÍ Y SAN MATEO TLALCHICHILPAN. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CÓMO SE REALIZA EL PAGO? | | | | |
| RESPUESTA: | EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿ES NECESARIO QUE ACUDA EL TITULAR A RECOGER LA RESPUESTA? | | | | |
| RESPUESTA: | SÍ, TIENE QUE ACUDIR LA PERSONA QUE SOLICITÓ EL TRÁMITE, CON IDENTIFICACIÓN Y ACUSE DE RECIBIDO PARA QUE SE PUEDA HACER LA ENTREGA, DE LO CONTRARIO EL DOCUMENTO SE QUEDA EN RESGUARDO HASTA QUE LA PERSONA QUE FUNGE COMO SOLICITANTE SE APERSONE A FINALIZAR EL TRÁMITE. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| CONEXIÓN DE AGUA Y DRENAJE. | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ELABORÓ:  C. JOEL MAYA PERAFAN. NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  LIC. TERESA DE JESÚS GÓMEZ DANIEL NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 01/06/20 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|