

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| NOMBRE:   |   | TRÁMITE:   | SERVICIO:   | X |
| <b>REUBICACIÓN DOMESTICA DE TOMA DE AGUA Y/O DRENAJE</b>  |   |  |   |   |
| DESCRIPCIÓN:  |   | Código de la Cédula  | CTyS/OPDAPAS/006  |   |
| Reubicación doméstica por los servicios que presta el Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco por los servicios que este le proporciona.                                |   |  |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | Artículos 125 fracción I, 126 y 127 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; y 132 fracción I, incisos A) y B) y 135 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.   |  |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | Recibo de pago por la conexión de agua potable y/o drenaje que solicito reubicar.   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                          | Bimestral   |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | DIRECCIÓN WEB  | N/A   |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | En caso de requerir reubicar los servicios que me presta el Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco, para algún inmueble de tipo doméstico. |  |   |   |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | Si, se requiere una inspección de campo por parte del área operativa para determinar la viabilidad de la reubicación.   |  |   |   |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO   | COPIAS<br>anotar con<br>número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO,   |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |  |   |   |
| 1.- Formato único de solicitud de certificación o constancia.   | Si  | No   | Artículos 129, 135, fracción I, incisos A) y B) y fracción II, incisos A) y B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios. |   |
| 2.- Identificación oficial vigente.   | Si  | I  |   |   |
| 3.- Documento que acredite la propiedad o legal posesión del inmueble.  | Si  | I  | Los documentos que se solicitan son para el registro en los archivos del OPDAPAS.   |   |
| 4.- Recibo de pago del impuesto predial al corriente. (que contenga nombre del titular, domicilio y número oficial del predio)  | Si  | I  |   |   |
| 5.- Verificación física del inmueble y croquis de localización.   | Si  | I  | Se regresan originales de los numerales 2, 3, 4, 6, 7 y 8 (a excepción del poder).  |   |
| 6.- Recibo de pago al corriente por los servicios aplicables previstos en el Capítulo Segundo del Título Cuarto del Código Financiero del Estado de México y Municipios. (Cuando en el Organismo obre el histórico de pagos electrónicos no será necesario presentar este requisito). | Si  | I  |   |   |

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| 7.- Recibo de pago por el concepto de reubicación de toma.  | Si | I  |   |
| 8.- En caso de no ser el titular, quien realice el trámite deberá presentar carta poder simple, acompañada de las identificaciones oficiales del otorgante, apoderado y dos testigos.   | Si | I  |   |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |    |    |   |
| 1.- Formato único de solicitud de certificación o constancia.   | Si | No | <p>Artículos 129, 135, fracción I, incisos A) y B) y fracción II, incisos A) y B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</p> <p>Los documentos que se solicitan son para el registro en los archivos del OPDAPAS.</p> <p>Se regresan originales de los numerales 2, 3, 4, 6, 7 (a excepción del poder), 8 y 9.</p>            |
| 2.- Identificación oficial vigente.   | Si | I  |   |
| 3.- Documento que acredite la propiedad o legal posesión del inmueble.  | Si | I  |   |
| 4.- Recibo de pago del impuesto predial al corriente. (que contenga nombre del titular, domicilio y número oficial del predio)  | Si | I  |   |
| 5.- Verificación física del inmueble y croquis de localización.   | Si | I  |   |
| 6.- Recibo de pago al corriente por los servicios aplicables previstos en el Capítulo Segundo del Título Cuarto del Código Financiero del Estado de México y Municipios. (Cuando en el Organismo obre el histórico de pagos electrónicos no será necesario presentar este requisito). | Si | I  |   |
| 7.- Recibo de pago por el concepto de reubicación de toma.  | Si | I  |   |
| 8.- En caso de no ser el titular, quien realice el trámite deberá presentar carta poder simple, acompañada de las identificaciones oficiales del otorgante, apoderado y dos testigos.   | Si | I  |   |
| 9.- Acta constitutiva.  | Si | I  |   |
| 10.- Poder notarial.  | Si | I  |   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |    |    |   |
| 1.- Formato único de solicitud de certificación o constancia.   | Si | No | <p>Artículos 129, 135, fracción I, incisos A) y B) y fracción II, incisos A) y B) del Código Financiero del Estado de México y Municipios.</p> <p>Los documentos que se solicitan son para el registro en los archivos del OPDAPAS.</p> <p>Se regresan originales de los numerales 2, 3, 4, 5, 6 (a excepción del poder), 7, 8, 9, 10 y 11.</p> |
| 2.- Identificación oficial vigente.   | Si | I  |   |
| 3.- Documento que acredite la propiedad o legal posesión del inmueble.  | Si | I  |   |
| 4.- Recibo de pago del impuesto predial al corriente. (que contenga nombre del titular, domicilio y número oficial del predio)  | Si | I  |   |
| 5.- Verificación física del inmueble y croquis de localización.   | Si | I  |   |
| 6.- Recibo de pago al corriente por los servicios aplicables previstos en el Capítulo Segundo del Título Cuarto del Código Financiero del Estado de México y Municipios. (Cuando en el Organismo  | Si | I  |   |

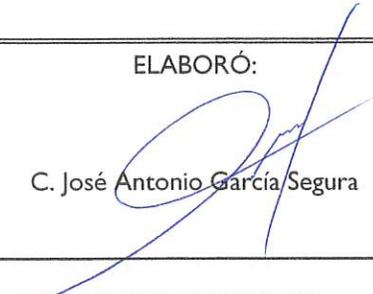
|   |  |   |                    |   |                   |   |                            |     |
|---|--|---|--------------------|---|-------------------|---|----------------------------|-----|
| <p>obre el histórico de pagos electrónicos no será necesario presentar este requisito).</p> <p>7.- Recibo de pago por el concepto de reubicación de toma.</p> <p>8.- En caso de no ser el titular, quien realice el trámite deberá presentar carta poder simple, acompañada de las identificaciones oficiales del otorgante, apoderado y dos testigos.</p> <p>9.- Decreto o acuerdo de creación.</p> <p>10.- Nombramiento y atribuciones del puesto o Poder legal.</p> <p>11.- Cedula de identificación fiscal.</p> | Si   | I |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>   | Se acude al módulo de atención en las oficinas del OPDAPAS y se indica el tramite a realizar esperando a ser atendido por el personal del organismo en las ventanillas correspondientes.   |   |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>  | Siete días hábiles contados a partir del pago por los servicios.   |   |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>COSTO:</b>   | <p>Conexión domiciliaria de agua potable hasta 12m: \$4,388.48 (cuatro mil trescientos ochenta y ocho pesos 48/100 m.n.)</p> <p>Conexión domiciliaria de drenaje hasta 7m: \$2,925.24 (dos mil novecientos veinticinco pesos 24/100 m.n.)</p> <p>Paso de red o tarifa aplicable: varía de acuerdo con la antigüedad de la misma.</p> <p>Excedente: es procedente el pago de metros excedentes cuando la conexión solicitada no entre en los parámetros que cubre el organismo para la realización de las mismas.</p> <p>Fundamento Jurídico:<br/>Gaceta Municipal Periódico Oficial del Ayuntamiento Constitucional de San Mateo Atenco, 2025-2027 año I, número 4, febrero, 2025.</p> |   |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>   | EFFECTIVO  | X | TARJETA DE CRÉDITO | X | TARJETA DE DÉBITO | X | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>   | En las oficinas del Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco.  |   |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>  | NA   |   |                    |   |                   |   |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>  | Será viable la reubicación, si el área operativa determina la viabilidad de la ejecución de dicho trabajo por los servicios que presta el Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco, así como se haya cubierto el pago correspondiente por los servicios aplicables previstos en el Capítulo Segundo del   |   |                    |   |                   |   |                            |     |



|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   | Título Cuarto del Código Financiero del Estado de México y Municipios, en caso de no contar con los requisitos correspondientes el trámite no procederá. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No   |

|  |                             |                                   |   |   |                                     |     |  |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|---|---|-------------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |                             |                                   |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |                                     |     |  |
| Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco. |                             |                                   |   | Dirección de Comercialización como área gestora.<br>Unidad Jurídica, como área administrativa.<br>Dirección de Operaciones, como área verificadora y ejecutora. |                                     |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |                             | Mtra. Karla María Arzate Martínez |   |   |                                     |     |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:                      | Hacienda Tres Marías              |   |   | NO. INT. Y EXT.:                    | 260 |  |
| COLONIA:   | Fraccionamiento Santa Elena |                                   | MUNICIPIO:                              | San Mateo Atenco  |                                     |     |  |
| C.P.:  | 52105                       | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       | Lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas. |   |                                     |     |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:                  |                                   | EXTS.:                                  | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:                 |     |  |
| (01)   | 722 926 7640                |                                   | N/A                                     | N/A   | Comercializacion25@opdapasma.gob.mx |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>  |                             |                                   |   |   |                                     |     |  |
| OFICINA:   | N/A                         |                                   |   |   |                                     |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | N/A                         |                                   |   |   |                                     |     |  |
| DOMICILIO:   | CA<br>LLE:                  | N/A                               |   |   | NO. INT. Y EXT.:                    | N/A |  |
| COLONIA:   | N/A                         |                                   | MUNICIPIO:                              | N/A   |                                     |     |  |
| C.P.:  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                                   |   |   |                                     |     |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:                  |                                   | EXTS.:                                  | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:                 |     |  |
| N/A  | N/A                         |                                   | N/A                                     | N/A   | N/A                                 |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | N/A                         |                                   |   |   |                                     |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>   |                             |                                   |   |   |                                     |     |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>             | ¿Qué pasa si no cuento con mi último recibo de pago de agua y drenaje para verificar si tengo adeudo?   |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Acude al Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de San Mateo Atenco para verificar el estatus de tu inmueble. |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>             | ¿Pueden modificar mi instalación hidráulica interna?  |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | No, estos servicios solo se realizan a la toma general.   |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>             | ¿Cuál es la fundamentación legal del cobro de paso de red?  |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Artículo 132 del Código Financiero del Estado de México y Municipios.   |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |
|  |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>C. José Antonio García Segura</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>Mtra. Karla María Arzate Martínez</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><b>05/02/2025</b></p> |
|--|--|---|