

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

12

9

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO:				
<b>BONIFICACIÓN DE HASTA UN 38% DE DESCUENTO DEL PAGO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE EN FAVOR DE GRUPOS VULNERABLES</b>									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula					
CONSISTE EN LA COMPROBACIÓN DE SER UNA PERSONA JUBILADA O DE LA TERCERA EDAD, MADRES SOLTERAS, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y AQUELLOS CUYA PERCEPCIÓN NO REBASE LOS TRES SALARIOS MÍNIMOS, PARA RECIBIR UNA BONIFICACIÓN ADICIONAL AL MOMENTO DEL PAGO.									
FUNDAMENTO LEGAL:		NUMERAL 4.3.1, ARTÍCULO 10 DE LA LEY DE INGRESOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025 Y ARTÍCULO 33, 34 FRACCIÓN I DE LA LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, 129 Y 130 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.							
DOCUMENTO A OBTENER:		COMPROBANTE DE PAGO ANUAL			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	DURANTE EL EJERCICIO FISCAL QUE SE EXPIDA			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		LA BONIFICACIÓN SERÁ APLICABLE EN EL EJERCICIO FISCAL CORRIENTE, SIN ADEUDOS ANTERIORES, REALIZANDO EL PAGO ANUAL EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		NO							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
<b>ADULTOS MAYORES</b>									
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE		NO	1	Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 135 y 136 del Bando Municipal de Coahuila de Berriozábal 2025.					
2.- CREDENCIAL EXPEDIDA POR INAPAM		NO	1						
<b>VIUDEZ</b>									
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE		NO	1						
2.- ACTA DE MATRIMONIO		NO	1						
3.- ACTA DE DEFUNCIÓN		NO	1						
<b>DISCAPACIDAD</b>									
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE		NO	1						
2.- ACREDITAR SU CONDICIÓN CON CREDENCIAL VIGENTE Y/O CONSTANCIA MÉDICA		SI	1						
<b>PERSONAS FÍSICAS CUYA PERCEPCIÓN DIARIA NO REBASE TRES SALARIOS MÍNIMOS</b>									
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE		NO	1						
2.- COMPROBANTE DE DIF QUE ACREDITE QUE SU SUELDO NO REBASA LOS TRES SALARIOS MÍNIMOS		SI	1						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
N/A		N/A	N/A						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
N/A		N/A	N/A						
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		PRESENTARSE EN EL ÁREA DE CAJAS DE LAS OFICINAS DE RECAUDACIÓN CON ORIGINAL O COPIA DEL ÚLTIMO RECIBO DE PAGO PARA REALIZAR SU PAGO BIMESTRAL O ANUAL SEGÚN CORRESPONDA JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SEGÚN SEA EL CASO.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		5 MINUTOS							
COSTO:		DEPENDE DE LA CLASIFICACIÓN DE TARIFA ASIGNADA A CADA USUARIO		Artículo 10 de La Ley de Ingresos para el Estado de México para el ejercicio fiscal 2025.					
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A




DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	OFICINAS DE RECAUDACIÓN
OTRAS ALTERNATIVAS:	TRANSFERENCIA BANCARIA
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE OTORGA SI SE PRESENTAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

*Handwritten signature*

*Handwritten number 6*

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE COACALCO				GERENCIA COMERCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. VIRGINIA NALLELY GUTIÉRREZ RAMÍREZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES	NO. INT. Y EXT.:	S/N			
COLONIA:	LOS HÉROES COACALCO		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL			
C.P.:	55712	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:			
55	58793800	3020	N/A	N/A			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:				OFICINA CENTRAL DE RECAUDACIÓN			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				C. GISELA SIRAIID VEGA MARÍN			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. ZARZAPARRILLAS	NO. INT. Y EXT.:	N/A			
COLONIA:	LOS HÉROES COACALCO		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL			
C.P.:	55712	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES:				N/A			
OFICINA:				VILLA DE LAS FLORES			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				C. ARIADNA VIRIDIANA ARROYO QUINARD			
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE TULIPANES	NO. INT. Y EXT.:	N/A			
COLONIA:	VILLA DE LAS FLORES		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL			
C.P.:	55710	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
OFICINA:				CABECERA MUNICIPAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				C. GABRIELA FERREIRA ÁNGELES			
DOMICILIO:	CALLE:	CDA. BARTOLOMÉ FLORES	NO. INT. Y EXT.:	N/A			
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL			
C.P.:	55700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES:				N/A			

OFICINA:		BOSQUES DEL VALLE			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. CAROLINA VALDIVIA GUERRERO			
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE BOSQUE DE VIVEROS	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	BOSQUES DEL VALLE		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
C.P.:	55717	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A			
OFICINA:		PARQUE RESIDENCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. ADRIANA ALMA SOLANO VILLA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PRIMAVERA	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	PARQUE RESIDENCIAL		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
C.P.:	55720	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A			
OFICINA:		SAN RAFAEL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. MELÉNY HERNÁNDEZ JERÓNIMO			
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE MIGUEL FLORES	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	SAN RAFAEL		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
C.P.:	55719	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.			
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>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿PUEDO REALIZAR MI TRÁMITE POR TELÉFONO O VÍA ELECTRÓNICA?</b>				
RESPUESTA:	NO. ES NECESARIO PRESENTARSE PERSONALMENTE EN LA OFICINA DE SU CONVENIENCIA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿EN CASO DE NO CONTAR CON INE / IFE QUE IDENTIFICACIÓN PUEDO PRESENTAR?</b>				
RESPUESTA:	CREDENCIAL INAPAM				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿ES NECESARIO LA PRESENCIA DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE?</b>				
RESPUESTA:	NO				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LUIS VICENS MARTÍNEZ ROJÓN</p> <p>TITULAR DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA</p> 	<p>                VISTO BUENO:                              LIC. MARTÍN MUÑOZ MONTIEL                              DIRECCIÓN GENERAL                           2025-2027         </p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__ 18 __ / __ 02 __ / 2025 __.</p>
---	---	--