

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

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
<b>BONIFICACIÓN DE HASTA UN 38% DE DESCUENTO DEL PAGO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE EN FAVOR DE GRUPOS VULNERABLES</b>		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
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.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	A00/SAPASAC/10		
FUNDAMENTO JURÍDICO	ARTÍCULO 10 DE LA LEY DE INGRESOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026.		
DOCUMENTO A OBTENER	COMPROBANTE DE PAGO ANUAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	DURANTE EL EJERCICIO FISCAL QUE SE EXPIDA
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	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 (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
<b>Pensionados y Jubilados</b>			
1. Identificación Oficial; y	NO	1	Artículo 125 fracción I, 126 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, 44 Y 45 de la Ley del Agua del Estado de México y Municipios, 135 y 136 del Bando Municipal de Coacalco de Berriozábal 2026.
2. Documento emitido por Autoridad Competente, que acredite su condición de pensionado o jubilado.	NO	1	
<b>Personas que presente una incapacidad permanente total o parcial, conforme a lo dispuesto por la Ley Federal del Trabajo</b>			
1. Original y Copia de la Credencial para Votar o Identificación Oficial; y	NO	1	
2. Documento emitido por Autoridad Competente, que acredite su condición de incapacidad permanente total o parcial.	SI	1	
<b>Viudas o Viudos sin ingresos fijos</b>			
1. Identificación Oficial;	NO	1	
2. Acta de Matrimonio; y	NO	1	
3. Acta de Defunción del Cónyuge.	NO	1	
<b>Adultos Mayores</b>			
1. Identificación Oficial;	NO	1	
2. Credencial del INAPAM;	NO	1	
<b>Huérfanos menores de 18 años</b>			
1. Acta de nacimiento; y	NO	1	
2. Acta de defunción de los padres.	NO	1	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<b>Persona en Estado de Gestación o Lactancia</b>				
1. Identificación Oficial; y		NO	1	
2. Comprobante Médico que acredite el de gestación o lactancia.		SI	1	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		<b>1. (USUARIO)</b> PRESENTARSE CON LA DOCUMENTACIÓN INDICADA Y SU ÚLTIMO RECIBO DE PAGO EN CUALQUIERA DE LAS CAJAS DE LAS OFICINAS DE RECAUDACIÓN <b>2. (ORGANISMO)</b> PROPORCIONA AL USUARIO LA LÍNEA DE CAPTURA PARA EL PAGO AL USUARIO <b>3. (USUARIO)</b> REALIZA EL PAGO DE DERECHOS <b>4. (ORGANISMO)</b> ENTREGA RECIBO DE PAGO AL USUARIO		
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		5 MINUTOS		
<b>COSTO</b>		<b>DEPENDE DE LA CLASIFICACIÓN DE TARIFA ASIGNADA A CADA USUARIO</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	ARTICULO 134 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y DECRETO NÚMERO 258 POR EL QUE SE APRUEBAN LAS TARIFAS APLICABLES AL PAGO DE DERECHOS POR LOS SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES DE AGUA POTABLE, DRENAJE ALCANTARILLADO Y RECEPCIÓN DE LOS CAUDALES DE AGUAS RESIDUALES PARA SU TRATAMIENTO, DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, PARA EL EJERCICIO 2026 DE FECHA 17 DE DICIEMBRE DE 2025.
<b>FORMA DE PAGO</b>		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
		X	X	X
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>		CAJA COMERCIAL		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>		TRANSFERENCIA BANCARIA		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
<b>NO APLICA</b>				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>		<b>SE OTORGA SI SE PRESENTAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.</b>		
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>		<b>NO APLICA</b>		
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE COACALCO			GERENCIA COMERCIAL	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>			LIC. VIRGINIA NALLELY GUTIÉRREZ RAMÍREZ	
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	AV. ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA</b>	LOS HÉROES COACALCO	<b>MUNICIPIO</b>	COACALCO DE BERRIOZABAL	
<b>C.P.</b>	55712	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	58793800	320		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA</b>	OFICINA CENTRAL DE RECAUDACIÓN			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	MELENY HERNÁNDEZ JERÓNIMO			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	ZARZAPARRILLAS ESQ. YUTES	<b>NO. INT. Y EXT.</b>	S/N	
<b>COLONIA</b>	LOS HÉROES COACALCO	<b>MUNICIPIO</b>	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
<b>C.P.</b>	55712	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
55	58793800	N/A	N/A
OFICINA	VILLA DE LAS FLORES		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	GABRIELA FERREIRA ANGEKES		
DOMICILIO			
CALLE	TULIPANES	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	VILLA DE LAS FLORES	MUNICIPIO	COACALCO E 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	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
OFICINA	CABECERA MUNICIPAL		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	CAROLINA VALDIVIA GUERRERO		
DOMICILIO			
CALLE	CDA. BARTOLOMÉ FLORES	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	CABECERA MUNICIPAL	MUNICIPIO	COACALCO DE BERRIOZÁBAL
C.P.	55700	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
OFICINA	PARQUE RESIDENCIAL		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	GISELA SIRAID VEGA MARÍN		
DOMICILIO			
CALLE	AV. PRIMAVERA	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	PARQUE RESIDENCIAL COACALCO	MUNICIPIO	COACALCO DE BERRIOZÁBAL
C.P.	55720	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
OFICINA	SAN RAFAEL		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	JAQUELINE GODÍNEZ MARTINEZ		
DOMICILIO			
CALLE	MIGUEL FLORES	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	SAN RAFAEL	MUNICIPIO	COACALCO DE BERRIOZÁBAL
C.P.	55719	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.
OFICINA	BOSQUES DEL VALLE		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	ADRIANA ALMA SOLANO VILLA		
DOMICILIO			
CALLE	BOSQUES CENTRAL	NO. INT Y EXT.	S/N
COLONIA	BOSQUES DEL VALLE	MUNICIPIO	COACALCO DE BERRIOZÁBAL
C.P.	55717	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 09:00 A 18:00 HORAS, SÁBADOS DE 09:00 A 13:00 HORAS.
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿PARA QUÉ SE REALIZA EL TRÁMITE?		
RESPUESTA:	CUANDO EL USUARIO REQUIERA REALIZAR EL CAMBIO DE NOMBRE POR VENTA O POR ASÍ CONVENIR A SUS INTERESES		
PREGUNTA FRECUENTE	¿TENGO QUE DAR AVISO PARA CAMBIAR EL NUEVO NOMBRE O RAZÓN SOCIAL?		
RESPUESTA:	SI		

Handwritten signature

Handwritten signature

PREGUNTA FRECUENTE	<b>¿ES NECESARIO ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE SERVICIOS?</b>
RESPUESTA:	SÍ, ESTA SUJETO AL REQUERIMIENTO DE PAGO CORRESPONDIENTE
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>	
N/A	

ELABORÓ:  LIC. LUIS VICENTE JUÁREZ ROLDÁN TITULAR DE LA UNIDAD DE SIMPLIFICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN	VISTO BUENO:  LIC. MARTÍN MUÑOZ MONTIEL DIRECTOR GENERAL S.A.P.A.S.A.C.	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  __27__ / __03__ / __2026__
---	--	---

