

## DIRECCIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

### REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

#### CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE:                                                                                                |  | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | X                                 |  | SERVICIO:                                                                                                                 |  |
| <b>REGISTRO DE MEDIDOR QUE OTORGA LA DIRECCIÓN DE COMERCIALIZACIÓN</b>                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    | Código de la Cédula:              |  | SAH/DG/DC/20                                                                                                              |  |
| Registro de la marca, número de serie y diámetro del aparato medidor en el sistema recaudador.         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                      |  | artículos 1, 2, 4, 5 y 18 fracciones VI, XV, XVI del Reglamento Interno del Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Drenaje y Tratamiento de Aguas Residuales del Municipios de Huixquilucan, México; artículo 66 fracción II Bando Municipal de Huixquilucan. |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                   |  | Copia de solicitud de servicios y original del pago de verificación                                                                                                                                                                                                                                           |    | 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 sea necesario registrar un medidor debido a mal funcionamiento o en respuesta a la solicitud de algún cambio por parte del usuario                                                                                                                                                                     |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA. |  | Ante cualquier mal funcionamiento o anomalía en el medidor, el usuario deberá notificar al área correspondiente para coordinar una visita de verificación en su domicilio                                                                                                                                     |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| REQUISITOS:                                                                                            |  | ORIGINAL<br>Anotar SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    | COPIAS<br>anotar con número       |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                                                       |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |
| 1. Foto impresa del medidor colocado donde se vea el número de serie.                                  |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 1 copia simple                    |  | Artículo 15 de Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Artículo 1.8 del Código Administrativo del Estado de México y |  |
| 2. Factura o nota del medidor que contenga: marca modelo, número de serie y diámetro.                  |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 1 copia simple                    |  | Artículo 1, 3, 107 y 116 fracción VII. del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.                 |  |
| 3. Número de cuenta de agua.                                                                           |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 1 copia simple                    |  |                                                                                                                           |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                   |  |                                                                                                                           |  |



12

12

## INSTITUCIONES PÚBLICAS

|    |                   |
|----|-------------------|
| SI | 1 copia<br>simple |
| NO | 1 copia<br>simple |
| SI | 1 copia<br>simple |

1. Solicitud de inspección que determine el cambio de medidor ya que si la fecha de instalación de la misma data entre el año 2005 al 2018 se sugerirá cambiar el medidor para un cálculo de consumo más real.
2. La instalación del medidor corre a cuenta del usuario.
3. Ya que esté instalado notificar a oficinas para que acuda personal adscrito a la Dirección de Comercialización a colocar sellos de seguridad en el equipo medidor.

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 10 minutos |
|---------------------------|------------|

Gaceta 118 de fecha 27 de diciembre del 2024; Decreto 62 por el cual se aprueban las tarifas aplicables al pago de los derechos por los servicios de agua potable, drenaje, alcantarillado y recepción de caudales de aguas residuales para su tratamiento, diferentes a las establecidas en el Código Financiero del Estado de México y Municipios, para el Ejercicio Fiscal 2025;

|                |           |   |                    |   |                   |   |                            |   |
|----------------|-----------|---|--------------------|---|-------------------|---|----------------------------|---|
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | X | TARJETA DE DÉBITO | X | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N |
|----------------|-----------|---|--------------------|---|-------------------|---|----------------------------|---|

|                      |                                                             |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | En la unidad administrativa en la que se realizó el trámite |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|

X



## DIRECCIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                     |                     |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|
| OTRAS ALTERNATIVAS:                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                     |                     |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE           | No se realizará el trámite si el medidor no cumple con las especificaciones técnicas establecidas por el Organismo.<br>En el caso de cambio de aparato medidor se deberá tener previa revisión de este en la que haya determinado el mal funcionamiento |                                   |                                     |                     |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                     |                     |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |                     |  |
| Aguas de Huixquilucan                         |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Dirección de Comercialización       |                     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    | Mtro. Víctor Manuel Báez Melo                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                                                                                                                                                                                                                  | CARRETERA RIO HONDO- HUIXQUILUCAN | NO. INT. Y EXT.:                    | 89ª                 |  |
| COLONIA:                                      | EL TREJO                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | MUNICIPIO:                          | HUIXQUILUCAN        |  |
| C.P.:                                         | 52770                                                                                                                                                                                                                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       | LUNES A VIERNES 09:00 A 15:00 HORAS |                     |  |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                              | EXTS.:                            | FAX:                                | CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| 0155                                          | 558116868                                                                                                                                                                                                                                               | 2058<br>2040<br>2016              | NO APLICA                           | NO APLICA           |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                     |                     |  |
| OFICINA:                                      | CENTRO DE ATENCIÓN A TRAMITES                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | MTRO. Maximino Reyes Rivera                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                     |                     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                                                                                                                                                                                                                  | JESUS DEL MONTE                   | NO. INT. Y EXT.:                    | 271 PISO 1          |  |
| COLONIA:                                      | JESUS DEL MONTE                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | MUNICIPIO:                          | HUIXQUILUCAN        |  |
| C.P.:                                         | 52764                                                                                                                                                                                                                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       | Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas |                     |  |
| LADA:                                         | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                              | EXTS.:                            | FAX:                                | CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| 55                                            | 58116868                                                                                                                                                                                                                                                | 2058<br>2040<br>2016              | N/A                                 | N/A                 |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | No aplica                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                     |                     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                     |                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Puedo realizar la cita para registro vía telefónica?                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                     |                     |  |



## DIRECCIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

|                       |                                                                                                                    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPUESTA:            | No, es necesario acudir a cualquier centro de atención                                                             |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Es necesario llevar la fecha exacta de la instalación del medidor?                                                |
| RESPUESTA:            | Si                                                                                                                 |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Puedo cambiar el medidor cuando yo lo requiera?                                                                   |
| RESPUESTA:            | No, se deberá tener previa revisión de este en la que haya determinado el mal funcionamiento, o por su antigüedad. |

### TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NA

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                               | VISTO BUENO:                                                                                                                                                                        | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:         |
| <br><b>MTRO. MAXIMINO REYES RIVERA</b><br>DIRECTOR DE COMERCIALIZACIÓN<br>DE "AGUAS DE HUIXQUILUCAN" | <br><b>MTRO. VICTOR MANUEL BAEZ MELO</b><br>DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D<br>"AGUAS DE HUIXQUILUCAN" | <b>01 DE SEPTIEMBRE DE 2025</b> |