



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|---------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| Convenio de reconocimiento de adeudo y pago en parcialidades. | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| Se determina en monto del adeudo, el importe del pago inicial (20% del adeudo) y se establece el calendario de pagos e importes de las parcialidades mensuales y el usuario realiza el pago inicial y la firma del convenio. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículos 129, 137, 139 y demás relativos aplicables del Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 33, 34, 70, 71, 72, 73 y 76 de la Ley del Agua para el Estado de México y Municipios. Título IV, capítulo I, Artículo 4.1 y 4.2 del Código Municipal de Tlalnepantla de Baz. Artículo 41 fracción IV y 43 del Reglamento Interior de OPDM. Artículo Décimo Sexto, del Decreto No. 56 de la "LIX" Legislatura del Estado de México, donde se aprueban las tarifas para los derechos de Agua Potable, Drenaje, Alcantarillado, Tratamiento y Disposición de Aguas Residuales diferentes a las contenidas en el Título Cuarto, Capítulo Segundo, Sección Primera del Código Financiero del Estado de México y Municipios, relativos al Municipio de Tlalnepantla de Baz, para el Ejercicio Fiscal correspondiente al año 2016, publicado en la Gaceta del Gobierno del Estado de México No. 121, de fecha 21 de diciembre de 2015. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Recibo de pago / Convenio de pago. | | VIGENCIA: | No Aplica. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | X | DIRECCIÓN WEB |
| | | | | | No Aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | A petición del interesado. | | |
| REQUISITOS: | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| Informe de adeudo Autorización de convenio de pago en parcialidades. Identificación oficial del usuario con fotografía. | | Si (1) | Si (1) | | No Aplica. |
| PERSONAS MORALES | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| No Aplica. | | No Aplica. | No Aplica. | | No Aplica. |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| No Aplica. | | No Aplica. | No Aplica. | | No Aplica. |
| OTROS | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| Cuando el trámite no lo realice el usuario, el solicitante deberá presentar poder notarial o carta poder y anexar las copias de las identificaciones oficiales del poderdante y apoderado. | | Si (1) | No Aplica. | | No Aplica |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 15 minutos cumpliendo con los requisitos. | | TIEMPO DE RESPUESTA: | Mismo Día cumpliendo con los Requisitos. | |
| VIGENCIA: | No Aplica. | | | | |
| COSTO: | No Aplica. | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Riva Palacio No. 8, 1er piso. Tlalnepantla Centro. Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 horas y sábado: 09:00 a 13:00 horas. | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | Benito Juárez No. 25 San Juan Ixhuatpec Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 horas. Sábado: 09:00 a 13:00 horas. | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No Aplica. | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



| | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Organismo Público Descentralizado Municipal. | | | | Departamento de Liquidaciones y Padrón. | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Oscar Félix González Peña. | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Riva Palacio. | NO. INT. Y EXT.: | 8 | |
| COLONIA: | Tlalnepantla Centro. | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz. | |
| C.P.: | 54000 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 08:00 a 17:00 horas. de lunes a viernes y sábados de 9:00 a 13:00 horas. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 53210840 | 1106 | No Aplica. | ofelix.gonzalezp@opdm.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | San Juan Ixhuatepec. | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No Aplica | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Benito Juárez. | NO. INT. Y EXT.: | 25 | |
| COLONIA: | San Juan Ixhuatepec. | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | |
| C.P.: | 54180 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes a 08:00 a 17:00 horas. Sábado: 09:00 a 13:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | No Aplica. | No Aplica. | No Aplica. | No Aplica. | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | Tlalnepantla de Baz Estado de México. | | | | |
| OTROS | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | No Aplica. | | | | |
| RESPUESTA: | No Aplica. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | No Aplica. | | | | |
| RESPUESTA: | No Aplica. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | No Aplica. | | | | |
| RESPUESTA: | No Aplica. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| No Aplica. | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 15 Febrero 2016 |
| Armando Ugalde López Enlace de Gestión | Ing. Rodolfo Martínez Muñoz Director General del Organismo Público Descentralizado Municipal. | _____/_____/____. |

