

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS  
DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE  
ECATEPEC (S.A.P.A.S.E.)

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                       |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | TRÁMITE:                                                                                              | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>FALTA DE SUMINISTRO O TOMA DE AGUA POTABLE TAPADA</b>                                                                                                                                                                                                                |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                       |                                               |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO DE LA CÉDULA:                           |                                                                                                       | SAPASE/DCyOH/0015/2026                        |
| EL SERVICIO DE AGUA POTABLE SE VE INTERRUMPIDO O DISMINUIDO DEBIDO A LA OBSTRUCCIÓN EN LA TOMA DOMICILIARIA O EN LA RED DE DISTRIBUCIÓN, IMPIDIENDO EL FLUJO NORMAL DEL AGUA Y REQUIRIENDO LA REVISIÓN Y ATENCIÓN TÉCNICA CORRESPONDIENTE PARA RESTABLECER EL SERVICIO. |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                       |                                               |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                       |    | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 4, PÁRRAFO SEXTO, 115 FRACCIÓN III INCISO A).<br>LEY DEL AGUA PARA EL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULOS 69 FRACCIÓN V, 159.<br>CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS BIS FRACCIÓN II DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 135.<br>BANDO MUNICIPAL DE ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 110, CAPÍTULO III.<br>REGLAMENTO ORGÁNICO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC, ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 65, CAPÍTULO NOVENO. |                                                |                                                                                                       |                                               |
| DOCUMENTO OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                      | A  | ORDEN DE SERVICIO FIRMADA DE CONFORMIDAD POR EL USUARIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                     | N/A                                           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO<br>X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                            | N/A                                                                                                   |                                               |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                            |    | CUANDO LA TOMA DE AGUA POTABLE SE ENCUENTRE TAPADA O CON DISMINUCIÓN DEL LÍQUIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                       |                                               |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN SI Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                |    | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                                                       |                                               |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                              |    | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                                                                  |                                               |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                       |                                               |
| 1.- REALIZAR REPORTE VÍA TELEFÓNICA O PRESENCIAL EN LAS OFICINAS CENTRALES DEL OPD SAPASE, PARA ASIGNACIÓN DE FOLIO DEL ORDEN DE SERVICIO.                                                                                                                              |    | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                              | ARTÍCULOS 115, 116, 118, 119 Y 135 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO. |                                               |
| 2.- NÚMERO DE RECIBO DE PAGO DE LOS DERECHOS DE AGUA AL CORRIENTE AL MOMENTO DE REALIZAR EL REPORTE Y DURANTE EL SERVICIO (PROPORCIONAR COPIA).                                                                                                                         |    | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                              |                                                                                                       |                                               |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                       |                                               |
| 1.- REALIZAR REPORTE VÍA TELEFÓNICA O PRESENCIAL EN LAS OFICINAS CENTRALES DEL OPD SAPASE, PARA ASIGNACIÓN DE FOLIO DEL ORDEN DE SERVICIO.                                                                                                                              |    | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                              |                                                                                                       |                                               |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| 2.- NÚMERO DE RECIBO DE PAGO DE LOS DERECHOS DE AGUA AL CORRIENTE AL MOMENTO DE REALIZAR EL REPORTE Y DURANTE EL SERVICIO (PROPORCIONAR COPIA). | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | ARTÍCULOS 118, 119 Y 135 DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO.           |     |                   |     |                            |     |
| 3.- PODER NOTARIAL Y/O CARTA PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL.                                                                                     | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| 1.- REALIZAR REPORTE VÍA TELEFÓNICA O PRESENCIAL EN LAS OFICINAS CENTRALES DEL OPD SAPASE, PARA ASIGNACIÓN DE FOLIO DEL ORDEN DE SERVICIO.      | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | ARTÍCULOS 115, 116, 118, 119 Y 135 DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO. |     |                   |     |                            |     |
| 2.- NÚMERO DE RECIBO DE PAGO DE LOS DERECHOS DE AGUA AL CORRIENTE AL MOMENTO DE REALIZAR EL REPORTE Y DURANTE EL SERVICIO (PROPORCIONAR COPIA). | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| 3.- PODER NOTARIAL Y/O CARTA PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL.                                                                                     | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:</b>                                                                                        | UNA VEZ REALIZADO EL REPORTE, SE LE DARÁ SEGUIMIENTO CON EL ENCARGADO DE SECTOR.                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:</b>                                                                                                               | 15 DÍAS HÁBILES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>COSTO:</b>                                                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO:</b> N/A                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                           | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A | TARJETA DE CRÉDITO                                                                                                   | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                                                                                                      | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE:</b>                                                                                                     | UNA VEZ REALIZADO EL REPORTE POR EL USUARIO, PERSONAL OPERATIVO DE LA COORDINACIÓN DE OPERACIÓN, ACUDIRÁ AL DOMICILIO PARA ATENCIÓN DEL REPORTE, SIEMPRE Y CUANDO ACREDITEN EL PAGO DEL SERVICIO DEL AGUA POTABLE AL CORRIENTE, (PARA EL CASO DE CONTAR CON ADEUDO DE CRÉDITOS FISCALES Y/O VÁLVULA DE RESTRICCIÓN NO SE PODRÁ BRINDAR EL SERVICIO). |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:</b>                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                      |     |                   |     |                            |     |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                                                                                        |                               |                                    |                                                                     | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                            |                            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|
| ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE ECATEPEC |                               |                                    |                                                                     | DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN HIDRÁULICA<br>COORDINACIÓN DE OPERACIÓN |                            |  |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b> ARQ. FRANCISCO REYES VÁZQUEZ                                                                  |                               |                                    |                                                                     |                                                                               |                            |  |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                               | <b>CALLE:</b>                 | PALMAS                             |                                                                     | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                                                       | 38                         |  |  |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                 | LA MORA, SAN CRISTÓBAL CENTRO |                                    | <b>MUNICIPIO:</b>                                                   | ECATEPEC DE MORELOS                                                           |                            |  |  |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                    | 55030                         | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS<br>SÁBADOS DE 9:00 A 13:00 HRS. |                                                                               |                            |  |  |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                    | <b>TELÉFONOS:</b>             |                                    | <b>EXTS.:</b>                                                       | <b>FAX:</b>                                                                   | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |  |
| 55                                                                                                                              | 5779 9100                     |                                    | 9106 Y 9126                                                         | N/A                                                                           | N/A                        |  |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                                                                   |                               |                                    |                                                                     |                                                                               |                            |  |  |

|                                          |            |                                                                                                                                                    |            |                  |                     |
|------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------|
| OFICINA:                                 |            | N/A                                                                                                                                                |            |                  |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:        |            | N/A                                                                                                                                                |            |                  |                     |
| DOMICILIO:                               | CALLE:     | N/A                                                                                                                                                |            | NO. INT. Y EXT.: | N/A                 |
| COLONIA:                                 | N/A        |                                                                                                                                                    | MUNICIPIO: | N/A              |                     |
| C.P.:                                    | N/A        | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                                                                                                                        |            | N/A              |                     |
| LADA:                                    | TELÉFONOS: |                                                                                                                                                    | EXTS.:     | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A                                      | N/A        |                                                                                                                                                    | N/A        | N/A              | N/A                 |
| FORMATO DESCARGABLES                     |            | (S)                                                                                                                                                |            |                  |                     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>             |            |                                                                                                                                                    |            |                  |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                    |            | ¿SE REQUIERE LA PRESENCIA DE ALGUIEN AL MOMENTO DE LA REPARACIÓN?                                                                                  |            |                  |                     |
| RESPUESTA:                               |            | SÍ, DEL SOLICITANTE PARA PROPORCIONAR COPIA DE RECIBO, SE CONSTATE EL SERVICIO Y SE FIRME LA ORDEN DEL SERVICIO DE QUE SE REALIZARON LOS TRABAJOS. |            |                  |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                    |            | ¿CUÁL ES EL TIEMPO DE RESPUESTA UNA VEZ REALIZADO EL REPORTE?                                                                                      |            |                  |                     |
| RESPUESTA:                               |            | DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACIÓN POR LA CARGA DE TRABAJO DE LA CUADRILLA PUEDE SER DE 10 A 15 DÍAS HÁBILES                                           |            |                  |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                    |            | ¿MIENTRAS SE ATIENDE EL REPORTE DE REPARACIÓN DE LA TOMA TAPADA, ¿SE RECIBE APOYO DE DOTACIÓN DE AGUA POTABLE CON PIPA?                            |            |                  |                     |
| RESPUESTA:                               |            | SÍ, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE AL CORRIENTE DEL PAGO DE SUS DERECHOS.                                                                           |            |                  |                     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |            |                                                                                                                                                    |            |                  |                     |
| N/A                                      |            |                                                                                                                                                    |            |                  |                     |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                       | VISTO BUENO:                                                                                                                                                                                     | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  <p>ING. MARIO IVÁN VAZQUEZ SÁNCHEZ<br/>DIRECTOR DE CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN HIDRAULICA</p> |  <p>ARO. FRANCISCO REYES VAZQUEZ<br/>DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D.<br/>SAPASE<br/><b>DIRECCIÓN GENERAL</b></p> | <p>06/02/2026</p>       |