



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

|  |  |  |  |   |          |  |            |
|--|--|--|--|---|----------|--|------------|
| NOMBRE:  |  |  |  | TRÁMITE:  |          | SERVICIO:  | x          |
| <b>Desazolve de drenaje (doméstico)</b>  |  |  |  |   |          |  |            |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |  |   |          |  |            |
| El usuario solicita este servicio, derivado de problemas que presenta su instalación de drenaje. |  |  |  |   |          |  |            |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Conforme a lo dispuesto por el Consejo Directivo del Organismo Operador  |  |   |          |  |            |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | Factura con sello y cadena digital que amparan el pago del servicio  |  |   |          | VIGENCIA:  | Indefinida |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO   | DIRECCIÓN WEB   |          |  |            |
|  |  |  | x  |   |          |  |            |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |  | Cuando lo solicita el usuario y realice el pago respectivo |   |          |  |            |
| REQUISITOS:  |  |  |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |          |  |            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |   |          |  |            |
| Identificación oficial   |  |  |  | ORIGINAL<br>x   | COPIA(S) |  |            |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  |  |  |  |   |          |  |            |
|  |  |  |  | ORIGINAL  | COPIA(S) |  |            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |   |          |  |            |
|  |  |  |  | ORIGINAL  | COPIA(S) |  |            |
| <b>OTROS</b>   |  |  |  |   |          |  |            |
|  |  |  |  | ORIGINAL  | COPIA(S) |  |            |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  |  | 10 minutos   |  | TIEMPO DE RESPUESTA:  |          | 3 días hábiles máximo.   |            |
| VIGENCIA:  |  | indefinida   |  |   |          |  |            |
| COSTO:   |  | \$ 519.70  |  |   |          |  |            |
| 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) |            |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | En Oficinas Centrales  |  |   |          |  |            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | Ninguna  |  |   |          |  |            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  |  | Una vez cumplido el pago del servicio se emite factura electrónica y se genera orden para realizar el servicio |  |   |          |  |            |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

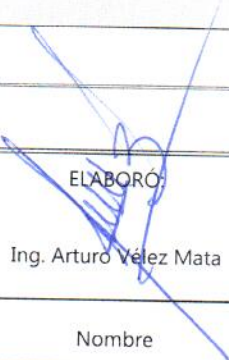
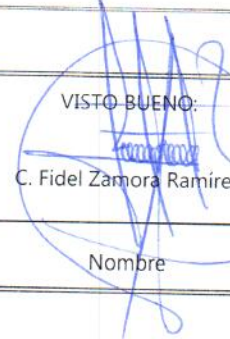



ODAPAS  
**Tecámac**  
Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable,  
Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Tecámac.  
CIUDAD SEGURA Y PRÓSPERA  
AJUSTAMIENTO 2019 - 2021

**EDOMÉX**

DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FIABLES.

|   |            |  |                        |  |  |       |  |
|---|------------|--|------------------------|--|--|-------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |            |  |                        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |  |       |  |
| Organismo Público Descentralizado para la Prestación de los Servicios de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Tecámac. |            |  |                        | Dirección de Operación, mantenimiento y construcción                           |  |       |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:  |            | C. Fidel Zamora Ramírez  |                        |  |  |       |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:     | Carretera federal México-Pachuca Km. 36 + 300                        |                        |  | NO. INT. Y EXT.:                         | No. 2 |  |
| COLONIA:  | Hueyotenco |  |                        | MUNICIPIO:   | Tecámac                                  |       |  |
| C.P.:   | 55749      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |                        | De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 17:00 p.m. Sábados de 8:00 a-m- a 13:00 p.m. |  |       |  |
| LADA:   | TELÉFONOS: |  | EXTS.:                 | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                      |       |  |
| 01(55)  | 59389460   |  | 110, 114, 115 y<br>116 |  | direccion.operacion@odapastecamac.gob.mx |       |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>   |            |  |                        |  |  |       |  |
| OFICINA:  |            |  |                        |  |  |       |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:   |            |  |                        |  |  |       |  |
| DOMICILIO:  |            |  |                        | NO. INT. Y EXT.:   |  |       |  |
| COLONIA:  |            |  |                        | MUNICIPIO:   |  |       |  |
| C.P.:   |            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |                        |  |  |       |  |
| LADA:   | TELÉFONOS: |  | EXTS.:                 | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                      |       |  |
|   |            |  |                        |  |  |       |  |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE:   |            |  |                        |  |  |       |  |
| <b>OTROS</b>  |            |  |                        |  |  |       |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   |            | ¿Cuánto tiempo tardan en realizar el servicio de desazolve?          |                        |  |  |       |  |
| RESPUESTA:  |            | Varía, dependiendo del llenado en las líneas de drenaje.             |                        |  |  |       |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   |            | ¿Con que maquinaria acudirán a realizar el servicio?                 |                        |  |  |       |  |
| RESPUESTA:  |            | Se utiliza un camión Vector equipado para poder realizar el servicio |                        |  |  |       |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   |            | ¿A qué hora realizarán el servicio?                                  |                        |  |  |       |  |
| RESPUESTA:  |            | Es un horario abierto entre 8:30 a.m. y 4:30 p.m.                    |                        |  |  |       |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>  |            |  |                        |  |  |       |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| ELABORÓ:<br><br>Ing. Arturo Vélez Mata<br><hr/> Nombre | VISTO BUENO:<br><br>C. Fidel Zamora Ramirez<br><br><hr/> Nombre | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>05 / Junio / 2019. |
|---|--|---|