

Homoclave: T/010/PB/IA/2025

#### **GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO PUEBLA**

Dependencia o Entidad	H. Ayuntamiento de Palmar de Bravo Puebla.			
Unidad Administrativa	Dirección del Instituto Municipal Agua			
Señale si es trámite o servicio	Servicio			
Nombre del trámite o servicio	Servicio de suministro de agua potable	y.		
Descripción del trámite o servicio	Se genera orden de pago de agua potable			
Modalidad (si existe)	Generar orden de cobro por el suministro de a potable	gua	Tipo de trámite	Orden de pago
¿Quién puede solicitar el trámite?	El usuario o representante			
Fundamento Jurídico	Ley de Aguas Nacionales, Reglamento de Agu	ıas Nacion	ales y Ley Orgánica	ı Municipal.
Describa con le que debe o pue	nguaje claro, sencillo y conciso el caso en de realizarse el trámite	Se cobra	para poder hacer lle	egar el agua a sus hogares
			Maria San	

**DATOS DEL CONTACTO** 

Teléfono

249-161-90-43

Martha Elena Silva Reyes

TELÉFONO: 249-690-9268

Nombre



Homoclave: T/010/PB/IA/2025

	Directora del Instituto Municip	al del Agua		agua@palmardebravo.gob.mx marambar.2003@hotmail.com
		OFICINAS DE ATENCIÓN	ı	
Nombre de la unidad responsable	Dirección del Instituto Municipal del Agua		Lunes-Viernes 09:00 am a 5:00 pm Sábado 09:00 am a 2:00 pm.	
Dirección	Avenida Constitución No. 1 Colonia Centro Palmar de Bravo. Puebla			agua@palmardebravo.gob.mx marambar.2003@hotmail.com
		MEDIO DE PRESENTACIÓ	)N	
Pasos a seguir	3 CURP actualizada para los 4 se le entrega una orden de su factura. 5 entregara copia	s adultos mayores y discapacidad	d	scapacidad para su debido descuento
	padrón.	a de cobro en la dirección de agu	a, para su deb	nde le naran su cobro y le entregarar ido registro y mantener actualizado e
	pendar una cita para la trámite o servicio?	a de cobro en la dirección de agu	a, para su deb	nde le naran su cobro y le entregarar ido registro y mantener actualizado el
	gendar una cita para la	a de cobro en la dirección de agu	a, para su deb	ido registro y mantener actualizado el
	gendar una cita para la	No  FORMATO	mato	ido registro y mantener actualizado el
realización del ¿Se presenta algún formato?	gendar una cita para la trámite o servicio?	No  FORMATO  ¿Es podescal format desde	mato  psible rgar el(los) to(s) en línea algún sitio el sujeto	No

AVENIDA CONSTITUCIÓN No. 1. COLONIA CENTRO PALMAR DE BRAVO, PUE. C.P. 75500 TELÉFONO: 249-690-9268



Homoclave: T/010/PB/IA/2025

# Nombre del requisito

- 1.- Copia del último recibo de pago, en caso de ser adulto mayor deberá presentar
- 2. Ultimo recibo de pago
- 2. CURP actualizada
- 3. copia de credencial de INAPAM para su debido descuento, en caso de ser discapacitada/o presentar su credencial y CURP para tener descuento.

# Fundamento jurídico

Artículo 16 de la Ley de Ingresos Municipal para el ejercicio fiscal 2025.

#### CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?

Si debe de conservar sus recibos de pago

#### MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto \$ 1,182.00 el año y 98.50 el mes Medios disponibles de pago Efectivo y/o transferencia en la caja del ayuntamiento

Fundamento jurídico

Artículo 16, 17 de la Ley de Ingresos, para el ejercicio fiscal 2025, artículos 1º y 26 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

#### CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO

Si

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio

Pagar en caja o por transferencia y entregar copia de recibo de pago en el instituto del agua

#### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

AVENIDA CONSTITUCIÓN No. 1. COLONIA CENTRO PALMAR DE BRAVO, PUE. C.P. 75500 TELÉFONO: 249-690-9268



Homoclave: T/010/PB/IA/2025

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica		Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento	No aplica			
jurídico	The aphieu			
	2412000	PLAZO DE F	PREVENCIÓN	
El plazo con el sujeto obligado al solicitante	que cuenta el o para prevenir	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
		PLAZO	MÁXIMO	
Señale el plazo	que tiene el su	jeto obligado para resolver	El mismo día	
		FIC	CTA	
			1 - 63 5	
Señale el tipo de ficta, si aplica		No aplica		
		VIGE	ENCIA	
Señale la vigencia	Puede ser de 1	mes a 1 año		
		INFORMACIÓN DE AC	CTIVIDAD ECONÓMICA	



Homoclave: T/010/PB/IA/2025

Indique el sector al que va dirigido el trámite  A los ciudadanos	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?
---	--

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

Si

#### INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas	11	Número de solicitudes rechazadas	0
---------------------------------	----	--	---

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional	En caso de un descuento mayor al 50 % deberá ser autorizado por el Presidente Municipal.
--------------------------	--