Registro municipal de trámites y servicios

Homoclave: S/01/PB/TESO/2025

GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO, PUEBLA.			
Dependencia o Entidad	H. Ayuntamiento de Palmar de Bravo, Puebla.		
Unidad Administrativa	Tesorería		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Cobro de órdenes de pago		
Descripción del trámite o servicio	Recibir los pagos correspondientes a los diversos conceptos de ingresos a favor del municipio de Palmar de Bravo, Puebla.		
Modalidad (si existe)	No aplica	**Tipo de trámite**	Comprobante de pago, factura
¿Quién puede solicitar el trámite?	Interesados		
Fundamento Jurídico	Ley Orgánica Municipal 2025, artículo 78 fracción III; 166 fracciones IV, VIII y XI. Ley de Ingresos del Municipio de Palmar de Bravo, del ejercicio fiscal 2025		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Recibir su comprobante del trámite realizado		

DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	Carlos Pérez Morales	**Teléfono**	2491321716
Cargo	Tesorero Municipal	**Correo**	tesoreria.palmar2427@gmail.com

OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	Tesorería Municipal	**Horario de atención**	Lunes a viernes de 9:00 am - 5:00 pm sábado 9:00 am - 2:00 pm
Dirección	Avenida Constitución No. 1 Colonia Centro, Palmar De Bravo, Puebla.	**Correo**	tesoreria.palmar2427@gmail.com

MEDIO DE PRESENTACIÓN	
Pasos a seguir	Pasos que debe realizar el ciudadano para recibir el servicio. **1.-** acudir a la caja de cobro, teniendo a la mano la orden de pago emitida por las diferentes entidades que realizan tramites. **2.-** esperar su turno para ser atendidos por la cajera. **3.-** seguir las instrucciones de la cajera para realizar su pago, dependiendo el método de pago, efectivo o transferencia bancaria **4.-** asegurarse que los datos sean correctos **5.-** recibir su comprobante de pago

GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO, PUEBLA.			
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No aplica	**¿Es posible agendar la cita en línea?**	No aplica

FORMATO			
¿Se presenta algún formato? SI/NO	No aplica	**Formato**	No aplica
Nombre del formato	No aplica	**¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?**	No aplica

REQUISITOS	
Nombre del requisito	Orden de pago original que contenga fecha, serie, folio nombre, descripción del concepto e importe a pagar
Fundamento jurídico	No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN	
¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	El ciudadano debe conservar su comprobante de pago para fines de acreditación y verificación

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES			
Indicar monto	Depende el monto a pagar de cada del tramite	**Medios disponibles de pago**	Efectivo y transferencias bancarias.
Fundamento jurídico	Ley de Ingresos de Palmar de Bravo, para el ejercicio fiscal 2025.		

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	**1.-** Conciliación de los datos de la orden de pago (fecha, serie, folio nombre, descripción del concepto e importe a pagar). **2 -** ejecución del pago

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO, PUEBLA.			
¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	**Nombre de la inspección o verificación**	No aplica
Fundamento jurídico	Ley de Ingresos de Palmar de Bravo, para el ejercicio fiscal 2025		

PLAZO DE PREVENCIÓN			
El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	**Plazo para que el interesado cumpla con la prevención**	No aplica

PLAZO MÁXIMO	
Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	hora de expedición de la orden de pago hasta las 5:00pm

FICTA	
Señale el tipo de ficta, si aplica	No aplica

VIGENCIA	
Señale la vigencia	No aplica

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Indique el sector al que va dirigido el trámite	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?**	Si
¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?	Si		

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA			
Número de solicitudes aceptadas	1852	**Número de solicitudes rechazadas**	40

INFORMACIÓN ADICIONAL	
Información Adicional	Sin observaciones

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