



**Unidad
Municipal
de Acceso a la
Información
Pública**



F R A C C I O N 7.


**LOS SERVICIOS QUE OFRECEN, TRAMITES,
REQUISITOS, Y EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA
ACCEDER A LOS MISMOS**

PERIODO:

ENERO-DICIEMBRE 2013

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

TESORERIA MUNICIPAL


**ING. RAUL CHABLE HOIL
TESORERO MUNICIPAL**



**II. Ayuntamiento
TESORERIA
Sacalum, Yuc.
2012-2015**

A. Lorena Chan Cervantes

**C.LORENA CHAN CERVANTES
TITULAR DE UMAIP SACALUM, YUCATAN**

FECHA DE GENERACION DEL DOCUMENTO 29/12/2013
FECHA DE ACTUALIZACION DE LA INFORMACION 29/12/2013



**CATALOGO DE SERVICIOS MUNICIPALES
SACALUM, YUCATÁN**

PERIODO 2013

NOMBRE DEL TRAMITE O DEL SERVICIO RECIBIDO	REQUISITOS	FORMATOS PARA ACCEDER ESTOS TRAMITES Y SERVICIOS	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES
CONSTANCIA DE VECINDAD	1. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR 2. COMPROBANTE DOMICILIARIO	ACUDIR A RECEPCION DE LA OFICINA DEL PALACIO MUNICIPAL PARA REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$0.00
CONSTANCIA DE IDENTIDAD			\$7.50
CONSTANCIA DE RECOMENDACIÓN			\$7.50
CONSTANCIA DE VECINDAD			\$7.50
CONSTANCIA DE INGRESOS			\$7.50
COBRO DE IMPUESTO PREDIAL	1. ULTIMA COMPROBANTE DE PAGO Ó 2. ULTIMA CEDULA ACTUALIZADA	ACUDIR A LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$50.00
CERTIFICADO DE NO ADEUDO DE IMPUESTO PREDIAL	1. ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO Ó 2. ULTIMA CEDULA ACTUALIZADA		\$7.50
SERVICIO DE AGUA POTABLE	1. ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO	ACUDIR A TESORERIA MPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$10.00
CERTIFICADO DE NO ADEUDO DE AGUA POTABLE	1. ULTIMO COMPROBANTE DE PAGO		\$7.50
DERECHOS POR LICENCIAS Y PERMISOS	DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICADA EN EL CASO	ACUDIR A TESORERIA MPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	VARIA
BIBLIOTECA MUNICIPAL	QUE CUMPLA CON LAS REGLAS DE LA BIBLIOTECA	FIRMA DE REGISTRO A LA BIBLIOTECA	GRATUITO
APOYOS OTORGADOS EN DINERO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS Y CONSULTAS MEDICAS	1. SOLICITUD POR PARTE DEL BENEFICIARIO. 2. EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO Y MONTO EN SU CASO. 3. NOMBRE, FIRMA Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR.	ACUDIR A LA TESORERIA MUNICIPAL PARA SOLICITAR EL RECURSO O APOYO.	GRATUITO
APOYOS OTORGADOS PARA EL PAGO DE COLEGIATURA			GRATUITO

APOYO DE TRANSPORTE DE ENFERMOS A CITAS O URGENCIAS	1.-CREDENCIAL DE ELECTOR. 2.- COPIA DE LA CITA MEDICA	ACUDIR A SOLICITAR CUPO CON DOS DIAS DE ANTICIPACIÓN, PARA SER ANOTADO EN LA AGENDA DE LA AMBULANCIA	GRATUITO
---	--	--	----------



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SACALUM, YUCATAN 2012-2015

Recibi del c. _____
La cantidad de \$ _____ por concepto
de consumo de agua potable correspondiente al mes de
_____ del predio
No. _____ de la calle _____
Fecha limite de pago: _____
Fecha de corte: _____

Sacalum, Yucatán, _____ de _____ de 20____

ADMINISTRADOR
Nº 2241

H. AYUNTAMIENTO SACALUM, YUC. 2012-2015
DEPTO. DE MERCADO
RECIBO Nº 3134
POR: \$ _____
RECIBI DE: _____
LA CANTIDAD DE: _____
PAGO POR DERECHO DE PISO: _____
MES DE: _____ 20____
DIRECCIÓN: _____

FIRMA Y SELLO



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SACALUM, YUCATAN 2012-2015

Recibi del c. _____
La cantidad de \$ _____ por concepto
de consumo de agua potable correspondiente al mes de
_____ del predio
No. _____ de la calle _____
Fecha limite de pago: _____
Fecha de corte: _____

Sacalum, Yucatán, _____ de _____ de 20____

ADMINISTRADOR
Nº 2241

H. AYUNTAMIENTO SACALUM, YUC. 2012-2015
DEPTO. DE MERCADO
RECIBO Nº 3134
POR: \$ _____
RECIBI DE: _____
LA CANTIDAD DE: _____
PAGO POR DERECHO DE PISO: _____
MES DE: _____ 20____
DIRECCIÓN: _____

FIRMA Y SELLO

SACALUM, YUC. A ____ DE _____ DE 2014

PROFRA. ANA MARÍA BALAM MEDINA
PRESIDENTA MUNICIPAL DE SACALUM, YUC.

AT'N: RAUL CHABLE HOIL
TESORERO MUNICIPAL

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO RESPETUOSAMENTE A USTED PARA SOLICITARLE UN
APOYO PARA: _____

SIN MAS POR EL MOMENTO LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

C.

ASUNTO: solicitud de medicamentos.

Sacalum, Yucatán a _____ de _____ de 2014

PROFRA. ANA MARIA BALAM MEDINA
PRESIDENTA MUNICIPAL

PRESENTE:

Por este medio y de la manera más atenta le solicito a usted, me ayude con los siguientes medicamentos.

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.