



FRACCIÓN VII: LOS SERVICIOS QUE OFRECEN, LOS TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS Y, EN SU CASO, EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA ACCEDER A LOS MISMOS.

CATÁLOGO DE SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATÁN

PERIODO 2016

SECRETARIO MUNICIPAL:



SECRETARIO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2015 - 2018

C. JUANITA CARMIÑA TREJO MAY

TITULAR DE LA UMAIP:



UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
DZILAM DE BRAVO
2015 - 2018

C. SAIDY ANALY ORTEGA NADAL.

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO: 01 ABRIL DE 2016.

FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: 18-Abril-2016



UMAIP
 UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
 H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
 H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
 2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **PAGO DE RECOLECCION DE BASURA.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DE RECOLECCION DE BASURA.
RESPONSABLE	C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ.
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL DE COBRO DE BASURA.
COSTO	\$20.00 PESOS HABITACIONAL MENSUALES. \$100.00 PESOS INDUSTRIAL MENSUALES.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO.



H. AYUNTAMIENTO
DE DZILAM DE BRAVO,
YUCATAN
Recolección
de Basura

MS 2010 A Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

MESES PAGADOS

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enero | <input type="checkbox"/> Febrero | <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Abril |
| <input type="checkbox"/> Mayo | <input type="checkbox"/> Junio | <input type="checkbox"/> Julio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Septiembre | <input type="checkbox"/> Octubre | <input type="checkbox"/> Noviembre | <input type="checkbox"/> Diciembre |

Precio por Mes:

Recargos:

Total a Pagar:

Sello

Cajero(a)

No válido sin firma de cajero y selto



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **CONTRATOS DE AGUA POTABLE.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DEL AGUA POTABLE.
RESPONSABLE	C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ.
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO
COSTO	\$350.00 PESOS POR CONECCIÓN DOMESTICA NUEVA. \$550.00 PESOS POR CONECCION INDUSTRIAL NUEVA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- PAGAR SU CONTRATO.
- DIRECCION DE LA CONECCION.

H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
2015-2018



TESORERIA MUNICIPAL

A _____ de _____ del 201

CONTRATO DE AGUA POTABLE

NOMBRE: _____

LA CANTIDAD DE: _____

SON: (_____ M.N.)

DIRECCIÓN: _____

REGIDORA DE AGUA POTABLE

C. JULIANA MARIA HOY CUTZ



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **PAGO DE AGUA POTABLE.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DEL COBRO DEL AGUA POTABLE.
RESPONSABLE	C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ.
OBJETIVO	BRINDAR UN MEJOR SERVICIO
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL
COSTO	\$30.00 PESOS MENSUALES POR TOMA DOMESTICA. \$75.00 PESOS MENSUALES POR TOMA COMERCIAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO.



H. AYUNTAMIENTO
DE DZILAM DE BRAVO,
YUCATAN

Agua Potable

A Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

MESES PAGADOS

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enero | <input type="checkbox"/> Febrero | <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Abril |
| <input type="checkbox"/> Mayo | <input type="checkbox"/> Junio | <input type="checkbox"/> Julio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Septiembre | <input type="checkbox"/> Octubre | <input type="checkbox"/> Noviembre | <input type="checkbox"/> Diciembre |

Precio por Mes:

Recargos:

Total a Pagar:

Sello

Cajero(a)

No válido sin firma de cajero y sello



TESORERIA MUNICIPAL CERTIFICADO

NUMERO DE FOLIO: ADB/TESORERIA/52/16

ASUNTO: CERTIFICADO DE NO ADEUDO

EL QUE SUSCRIBE C. **GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ**, TESORERO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DURANTE EL PERIODO 2015-2018.

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ CON EL PREDIO O LOS PREDIOS QUE ACONTINUACION SE DETALLAN NO ADEUDAN A ESTA TESORERIA CANTIDAD ALGUNA POR CONCEPTO DE IMPUESTO PREDIAL RUSTICO HASTA LA PRESENTE FECHA:

RANCHO	No. HECT.	LOCALIDAD	MUNICIPIO
		DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO

DZILAM DE BRAVO, YUCATAN A _____ DE _____ 20____

C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALES

TESORERO MUNICIPAL

DZILAM DE BRAVO

2015 - 2018



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERÍA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **PAGO DE IMPUESTO PREDIAL.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL SE RECEPCIONA SUS RECIBOS.
RESPONSABLE	C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ..
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL.
COSTO	\$150.00 HABITACIONAL. \$300.00 COMERCIAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- TITULO DE PROPIEDAD O DOCUMENTOS.



Municipio de Dzilam de Bravo, Yucatán
 Palacio Municipal S/N Dzilam de Bravo, C.P. 97606
 RFC: MDB850101AM5

**TESORERIA MUNICIPAL
 RECIBO OFICIAL**



AYUNTAMIENTO
 2015 - 2018

ARANCEL

Nº 0907 A

Fecha:

Contribuyente:

Concepto:

PAGO

Derecho Principal	\$
	\$
	\$
Total:	\$

Con Letra

Firma del Receptor

Sello de la Tesorería





**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA H. AYUNTAMIENTO DE
DZILAM DE BRAVO.
2015- 2018**

DEPENDENCIA RESPONSABLE
TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **POR EL OTORGAMIENTO DE LA REVALIDACION DE LICENCIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS RELACIONADOS CON LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DE OTORGAR LAS LICENCIAS.
RESPONSABLE	C.GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA
FORMATOS	RECIBO OFICIAL
COSTO	ANUAL VINATERIA O LICORERIAS\$950.00 EXPENDIOS DE CERVEZA\$950.00 SUPERMERCADOS Y MINISUPER CON DEPARTAMENTO DE CERVEZA\$950.00 CANTINA O BARES\$950.00 RESTAURANTE- BAR\$950.00
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N° 76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00 AM 1:00PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO



MUNICIPIO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
PALACIO MUNICIPAL S/N DZILAM DE BRAVO, C.P. 97606

R.F.C.: MDB850101AM5

TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL

FECHA:

CONTRIBUYENTE:

CONCEPTO:

DERECHO PRINCIPAL	\$	
	\$	
	\$	
TOTAL:	\$	

SON 00/100 MN

SELLO DE LA TESORERIA

FIRMA DEL RECEPTOR



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA H. AYUNTAMIENTO DE
DZILAM DE BRAVO
2015- 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO: POR CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS QUE EXPIDA LA
AUTORIDAD MUNICIPAL.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE PARA LA CERTIFICACIÓN O CONSTANCIAS QUE EXPIDÁ LA AUTORIDAD MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. JUANITA CARMIÑA TREJO MAY
OBJETIVO	DAR FE A LA DOCUMENTACIÓN
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA
FORMATOS	-----
COSTO	POR CADA CERTIFICADO QUE EXPIDA EL AYUNTAMIENTO.....\$ 15.00 POR CADA COPIA CERTIFICADA QUE EXPIDA EL AYUNTAMIENTO\$ 3.00 POR CADA CONSTANCIA QUE EXPIDA EL AYUNTAMIENTO\$ 15.00
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIO	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- COPIA DEL DOCUMENTO A CERTIFICAR



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA H. AYUNTAMIENTO DE
DZILAM DE BRAVO.
2015- 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE:

TESORERÍA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO: **LOS DERECHOS POR SERVICIOS DE MERCADOS.**

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DE DERECHOS POR SERVICIOS DE MERCADOS.
RESPONSABLE	C.GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ
OBJETIVO	CONTROL DE SERVICIO
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA
FORMATOS	RECIBO
COSTO	LOCATARIOS FIJOS..... \$ 150.00 SEMANAL POR MESA. LOCATARIOS SEMIFIJOS.....\$ 45.00 DIARIO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N° 76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 8:00PM.

REQUISITOS:

- ULTIMO RECIBO DE PAGO



MERCADO MUNICIPAL Y VENEDORES AMBULANTES
DZILAM DE BRAVO, YUC. 2015 - 2018

Nº 0030 Serie A

PERIODO DE PAGO
MES AÑO MES AÑO

NOMBRE DEL USUARIO

TIPO DE IMPUESTO

RECIBÍ DEL SR. _____

AMBULANTE

MERCADO

LA CANTIDAD _____

(SON: _____)

FECHA DE COBRO _____

REALIZÓ EL COBRO _____



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA H. AYUNTAMIENTO DE
DZILAM DE BRAVO.
2015- 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

SECRETARIO MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO: **SERVICIOS DE CEMENTERIOS.**

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DE SERVICIOS DE SEMENTERIOS.
RESPONSABLE	C. JUANITA CARMIÑA TREJO MAY
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA
FORMATOS	-----
COSTO	(ADULTOS) INHUMACIONES EN FOSAS Y CRIPTAS. POR TEMPORALIDAD DE 2 AÑOS\$ 350.00 ADQUIRIDA A PERPETUIDAD.....\$ 2,500.00 REFRENDO POR DEPOSITOS DE RESTOS A 1 AÑO\$ 100.00 (NIÑOS) PERMISO DE MANTENIMIENTO O CONSTRUCCION DE CRIPTA O GAVETA. \$ 250.00 EXUMACION DESPUES DE TRANSCURRIDO EL TERMINO DE LEY \$ 350.00
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N° 76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS:

- COPIA DE CREDENCIAL
- ORDEN DE INHUMACION



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

ORNATOS Y CATASTRO MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **INFORME DE VERIFICACION DE MEDIDAS.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL SE RECEPCIONA SU DOCUMENTACIÓN.
RESPONSABLE	C. JESUS GUADALUPE PALMA MASA.
OBJETIVO	DETERMINAR COLINDANCIA, RECTIFICACION, ACLARACION DE LINDEROS O DIVISIONES Y UBICACIONES DE PREDIO.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- TITULO DE PROPIEDAD O DOCUMENTO DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS MEDIDAS DEL TERRENO A MEDIR.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: APOYO ESPECIALIZADO DE LA URB (UNIDAD BASICA DE REHABILITACION).

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL URB MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. NORMA SELSA ALCOGER ESCALANTE.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS QUE LO NECESITEN SEAN APOYADOS SATISFACTORIAMENTE.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO POR CUOTA DE RECUPERACION.
COSTO	\$ 5.00 M/N POR TERAPIA.
DOMICILIO	CALLE 13 X 30 Y 32 S/N
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 7:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- RECETA DE DIACNOSTICO AUTORIZADO POR SU MEDICO ESPECIALISTA.
- PAGO POR LA TERAPIA DE \$5.00 M/N



SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA
EN YUCATAN

RECIBO POR CUOTA
DE RECUPERACIÓN

Nº 23911

FECHA

DIA	MES	AÑO

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
MUNICIPIO DE DZILAM DE BRAVO

BUENO POR \$ _____

RECIBI DEL SR.(A) _____

LA CANTIDAD DE _____ (_____

_____) POR CONCEPTO DE CUOTA DE RECUPERACIÓN

POR SERVICIOS DE REHABILITACIÓN.

RECIBI

ENCARGADA DE LA U.B.R.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **ASISTENCIA DEL ADULTO MAYOR "GAVIOTAS"**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE A INSCRIBIRSE AL DIF MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. GELIXTLI ADARGALI PALMA AVILES.
OBJETIVO	LOGRAR QUE EL ADULTO PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES – MIERCOLES – VIERNES DE 4:00P.M. A 7:00P.M.

REQUISITOS

- QUE SEA MAYOR DE 60 AÑOS.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **APOYO CON MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA MUNICIPAL.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE A LA FARMACIA, Y SE RECEPCIONA SU DOCUMENTACION.
RESPONSABLE	C. ANA GUADALUPE DURAN NADAL.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS TENGAN SATISFACTORIAMENTE SUS MEDICAMENTOS.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	LOS QUE SON DONADOS SON GRATUITOS Y LOS OTROS SON AL 50% DEL COSTO DE LOS MEDICAMENTOS.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 8:00A.M. A 8:00P.M. Y SABADOS DE 8:00A.M. A 2:00P.M.

REQUISITOS

- RECETA MEDICA
- COPIA DE CREDENCIAL



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018 .**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LE BRINDA UNA COMIDA A LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, MENORES DE 18 AÑOS ESCOLARIZADOS, MUJERES EN PERIODO DE EMBARAZO, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	COADYUDAR EN EL MEJORAMIENTO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MEDIO RURAL MEDIANTE LA INSTALACIÓN DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	\$5.00 M/N POR DESPENSA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA DE CURP.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: DETECCION DE PIE PLANO EN LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE JARDINES DE PREESCOLAR.

TRAMITES	
DESCRIPCION	DETECCION DEL PADECIMIENTO DENOMINADO "PIE PLANO". EN LAS AULAS DE LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE PREESCOLAR.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER.
OBJETIVO	FACILITAR EL TRÁMITE PARA SOLICITAR ALGUNA VALORACIÓN ORTOPÉDICA.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 PALACIO MUNICIPAL.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE
- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIARIO.
- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



UMAIP

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
 CIUDAD DE BRAVO, CHIAPAS, 2015 - 2018.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
 H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
 2015 - 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: ELABORACION, REPARACION Y ASESORAMIENTO EN CALZADO ORTOPEDICO, ORTESIS, PROTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES.

TRAMITES	
DESCRIPCION	ELABORACION BAJO PRESCRIPCION MEDICA DE CALZADO, ORTESIS, PROTESIS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES ASI COMO DE SENOS, OCULARES, AURICULARES Y ASESORAMIENTOS DE AYUDAS FUNCIONALES. (BASTONES, MULETAS, ETC.)
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	FACILITAR Y EVITAR QUE SE TENGA QUE VIAJAR HASTA LA CIUDADA PARA SOLICITAR ALGUN APARATO ORTOPÈDICO
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 PALACIO MUNICIPAL.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE.
- COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES Y FAMILIAS EN DESAMPARO.

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LE BRINDA UNA DESPENSA A LOS GRUPOS DE RIESGO PREFERENTEMENTE, MUJERES EMBARAZADAS, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	CONTRIBUIR A LA DIETA DE SUJETOS O FAMILIAS EN CONDICIONES DE RIESGO Y VULNERABILIDAD A TRAVÈS DE UNA DOTACIÒN TEMPORAL DE INSUMOS DISEÑADOS BAJO CRITERIOS DE CALIDAD.
TIEMPO DE RESPUESTA	-----
FORMATOS	-----
COSTO	\$2.00 POR DESPENSA
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **VALORACION ORTOPEDICA.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	VALORACIÓN POR MEDIO ORTOPEDISTA EN LA RELACION DE LA PRESCRIPCION DEL APARATO CORRESPONDIENTE.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	FACILITAR EL TRÁMITE PARA SOLICITAR ALGUNA VALORACION ORTOPÈDICA.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE.
- COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **DESAYUNOS ESCOLARES.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LES BRINDA UN DESAYUNO A LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LOS PLANTELES OFICIALES DEL SISTEMA EDUCATIVO PREESCOLAR Y DE 1º Y 2º GRADO DE PRIMARIA.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOCER
OBJETIVO	PROMOVER UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN POBLACION ESCOLAR. MEDIANTE DESAYUNOS FRIOS O CALIENTES.
TIEMPO DE RESPUESTA	-----
FORMATOS	-----
COSTO	\$.30 (TREITA CENTAVOS) POR RACION.
DOMICILIO	EN LAS ESCUELAS CORRESPONDIENTES.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 10:00 A.M.