

CATALOGO DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, LOS TRAMITES, REQUISITOS Y FORMATOS Y, EN SU CASO EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA ACCEDER A LOS MISMOS DEL AÑO 2013.

SERVICIO	REQUISITOS	FORMATOS	MONTO DE LOS DERECHOS
SERVICIO DE VIGILANCIA	IFE	ANEXO	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE LIMPIA	IFE , RECIBO DE LUZ Y FORMATO ANTERIOR DADO	ANEXO	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE AGUA POTABLE	IFE, RECIBO DE LUZ Y FORMATO ANTERIOR DADO	ANEXO	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE RASTRO	NO TIENE	NO TIENE	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
DERECHO POR CERTIFICADOS Y CONSTANCIA	IFE Y DEPENDE DEL CERTIFICADO O CONSTANCIA.	NO TIENE	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE MERCADOS Y CENTRAL DE ABASTO	IFE, Y RECIBO ANTERIOR	ANEXO	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE CEMENTERIO	NO TIENE	NO TIENE	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE ALUMBRADO PUBLICO	RECIBO DE LUZ O UBICAR LA MANZANA	NO TIENE	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.
SERVICIO DE UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN	IFE	NO TIENE	SE ENCUENTRA EN LA LEY DE INGRESOS 2013.

FECHA DE GENERACIÓN: 02 DE ENERO DEL 2013

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 06 DE FEBRERO DEL 2015.

PERIODO DE PUBLICACIÓN: EJERCICIO 2013.

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: UMAIP



RUBÍ DEL ROCÍO ESTRADA FLORES.
TITULAR DE LA UMAIP

H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO



TESORERÍA MUNICIPAL

RECIBO DE PAGO

A _____ DE _____ DE _____

NOMBRE _____

LA CANTIDAD DE \$ _____

POR CONCEPTO DE: _____

FIRMA RECEPTOR



MERCADO MUNICIPAL Y VENDEDORES AMBULANTES
DZILAM DE BRAVO, YUC. 2012 - 2015

Serie C No.0049

PERIODO DE PAGO

MES AÑO MES AÑO

NOMBRE DEL USUARIO

TIPO DE IMPUESTO

AMBULANTE

MERCADO

RECIBÍ DEL SR. _____

LA CANTIDAD _____

(SON: _____)

FECHA DE COBRO

REALIZÓ EL COBRO

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: CLUB SALUD DEL NIÑO.

TRAMITES	
DESCRIPCION	LAS DIRECTORAAS DE LAS ESCUELAS ACUDEN AL DIF MUNICIPAL A INSCRIBIRSE EN EL PROGRAMA, SE VERICA LA SOLICITUD Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS.
RESPONSABLE	C. FELIPE JESUS GONZALEZ PASTRANA.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS NIÑOS TENGAN UNA BUENA NUTRICION, SALUD Y PSICOLOGIA.
TIEMPO DE RESPUESTA	UNA SEMANA
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 No 75
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 1:00 PM Y DE 4:00 PM A 8:00 PM.

REQUISITOS

*DOCUMENTOS DIRIGIDOS AL DIF MUNICIPAL SOLICITANDO EL PROGRAMA CON DOCUMENTOS ANEXOS DE LOS NIÑOS.



**JEFATURA DE SERVICIOS MÉDICOS
PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO@
ESTRATEGÍA CLUB SALUD DEL NIÑO
CICLO ESCOLAR 20 - 20**

HOJA DE REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL

Por este medio hago constar que la realizó la: _____

El día: _____ en en el Turno: _____

Atendiendo a: _____ niños y _____ niñas. Siendo un total de

Hombres: _____ y _____ Mujeres. Siendo un total de

Observaciones: _____

Nombre y Firma del (a) director (a)

Sello del plantel

- 1.-Promotora 2.-Enfermera 3.-Médico 4.-Psicóloga 5.-Trabajadora social 6.-Maestra 7.-Nutriologa
 A.- Actividad B.- Plática C.- Taller
 a.- Preescolar b.- Primaria c.- CADI d.- CENDI e.- CAI



UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: APOYO ESPECIALIZADO DE LA UBR (UNIDAD BASICA DE FEHABILITACION).

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

REQUISITOS

*RECETA DE DIAGNOSTICO AUTORIZADO POR SU MEDICO ESPECIALISTA.

*PAGO POR LA TERAPIA DE \$ 5.00



SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA
EN YUCATAN

RECIBO POR CUOTA DE RECUPERACIÓN		
Nº 21251		
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 INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



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. ROSA MICAELA POLANCO CONTRERAS.
OBJETIVO	LOGRAR QUE EL ADULTO PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	_____
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 Y 9
HORARIOS	LUNES – MIERCOLES –VIERNES. DE 4:00 P.M - 7:00 P.M

REQUISITOS

- QUE SEA MAYOR DE 60 AÑOS.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



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.ERICA BEATRIZ HERRERA 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 DEL MEDICAMENTO.
DOMICILIO	CALLE 11 X 8 Y 10 S/N.
HORARIOS	LUNES – VIERNES DE 9:00 A.M-1:00 P.M DE 4:00 P.M – 8:00 P.M. Y SABADOS DE 9:00 A.M-12 P.M.

REQUISITOS

- RECETA MEDICA
- COPIA DE CREDENCIAL

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo.

TRAMITES	
DESCRIPCION	Se le brinda una comida a las personas en condición de vulnerabilidad, menores de 18 años escolarizados y no escolarizados, mujeres en periodo de embarazo, personas con discapacidad y adultos mayores.
RESPONSABLE	C. Teresita de Jesús May Lavadores
OBJETIVO	Coadyuvar en el mejoramiento de la población vulnerable del medio rural mediante la instalación de Espacios de Alimentación.
TIEMPO DE RESPUESTA	Mismo día
FORMATOS	
COSTO	\$ 3.00 por Despensa
DOMICILIO	Calle 10 x 11 y 9 (palacio municipal)
HORARIOS	Lunes a Viernes de 11:00 a.m. a 1:00 p.m.

REQUISITOS

- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- COPIA DE CURP

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: detección de pie plano en niños de primer grado de jardines de preescolar.

TRAMITES	
DESCRIPCION	Detección del padecimiento denominado "pie plano". En las aulas de los niños de primer grado de preescolar.
RESPONSABLE	C Guadalupe Margarita Palma Canto
OBJETIVO	Facilitar el trámite para solicitar alguna valoración ortopédica.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 días
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 11 s/n Palacio municipal, Dzilam de Bravo
HORARIOS	Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 4:00 p.m. a 7:00 p.m.

REQUISITOS

- Copia de IFE.
- Copia de comprobante de domiciliario.
- Copia del acta de nacimiento y curp.
- Carta dirigida al C director general.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: Elaboración, reparación y asesoramiento en calzado ortopédico, ortesis, prótesis y ayudas funcionales.

TRAMITES	
DESCRIPCION	Elaboración bajo prescripción médica de calzado, ortesis, prótesis de extremidades superiores e inferiores así como de senos, oculares, auriculares y asesoramiento de ayudas funcionales (bastones, muletas etc.)
RESPONSABLE	C Guadalupe Margarita Palma Canto
OBJETIVO	Facilitar y evitar que se tenga que viajar hasta la ciudad para solicitar algún aparato ortopédico.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 días
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 11 s/n Palacio municipal, Dzilam de Bravo
HORARIOS	Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 4:00 p.m. a 7:00 p.m.

REQUISITOS

- Copia de IFE.
- Copia de comprobante de domiciliario.
- Copia del acta de nacimiento y curp.
- Carta dirigida al C director general

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



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. Guadalupe Margarita Palma Canto
OBJETIVO	Contribuir a la dieta de sujetos o familias en condiciones de riesgo y vulnerabilidad a través de una dotación temporal de insumos diseñados bajo criterios de calidad.
TIEMPO DE RESPUESTA	_____
FORMATOS	_____
COSTO	\$ 2.00 por Despensa
DOMICILIO	Calle 10 x 11 y 9 (palacio municipal)
HORARIOS	Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 4:00 p.m. a 7:00 p.m.

REQUISITOS

- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: VALORACION ORTOPEDICA

TRAMITES	
DESCRIPCION	Valoración por medio ortopedista en la relación de la prescripción del aparato correspondiente
RESPONSABLE	C Guadalupe Margarita Palma Canto
OBJETIVO	Facilitar el trámite para solicitar alguna valoración ortopédica.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 días
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 11 s/n Palacio municipal, Dzilam de Bravo
HORARIOS	Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 4:00 p.m. a 7:00 p.m.

REQUISITOS

- Copia de IFE.
- Copia de comprobante de domiciliario.
- Copia del acta de nacimiento y curp.
- Carta dirigida al C director general.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



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. Cristina Beatriz Nadal Castillo
OBJETIVO	Promover una alimentación correcta en población escolar. Mediante desayunos fríos o calientes
TIEMPO DE RESPUESTA	_____
FORMATOS	_____
COSTO	\$.30 (treinta centavos) por ración.
DOMICILIO	En las escuelas correspondientes.
HORARIOS	Lunes a Viernes de 10:00 a.m.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

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

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DE RECOLECCION DE BASURA
RESPONSABLE	C.ANDRES ALEJANDRO QUINTAL MASSA.
OBJETIVO	_____
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL DE COBRO DE BASURA.
COSTO	\$20.00 PESOS MENSUAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 No 75
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 1:00 PM Y DE 4:00 PM A 8:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 4:00 PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO.



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

Nº 0202

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.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: CONTRATOS DE AGUA POTABLE.

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DEL AGUA POTABLE.
RESPONSABLE	C.ANDRES ALEJANDRO QUINTAL MASSA.
OBJETIVO	_____
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	\$70 PESOS POR CONEXIÓN NUEVA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 No 75
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 1:00 PM Y DE 4:00 PM A 8:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 4:00 PM.

REQUISITOS

- PAGAR SU CONTRATO
- DIRECCION DE LA CONEXIÓN.

H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO



TESORERÍA MUNICIPAL

A _____ de _____ del 201

CONTRATO DE AGUA POTABLE

NOMBRE: _____

LA CANTIDAD DE: _____

SON: (_____ M.N)

DIRECCIÓN: _____

RESPONSABLE DE AGUA POTABLE

C. ANDRÉS ALEJANDRO QUINTAL MASSA

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

AGUA POTABLE MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: PAGO DE AGUA POTABLE.

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON EL RESPONSABLE DEL COBRO DEL AGUA POTABLE.
RESPONSABLE	C.ANDRES ALEJANDRO QUINTAL MASSA.
OBJETIVO	_____
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	\$10.00 MENSUAL TOMA DOMESTICA, COMERCIOS EL PRECIO ES VARIABLE.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 No 75
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 1:00 PM Y DE 4:00 PM A 8:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 4:00 PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO.



H. AYUNTAMIENTO
DE DZILAM DE BRAVO,
YUCATAN

Agua Potable

Nº 0268

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.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: CERTIFICACION DE NO ADEUDO DE PREDIAL

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL SE RECEPCIONA EL RECIBO.
RESPONSABLE	C. GUADALUPE BEATRIZ VARGAS MEDINA
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA
FORMATOS	RECIBO OFICIAL
COSTO	\$ 60 URBANO
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 S/N, DZILAM DE BRAVO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M. SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



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 DOCUMENTACION.
RESPONSABLE	C. JOSE MANUEL GODOY ZAPATA
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 11 S/N, DZILAM DE BRAVO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M. SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

REQUISITOS

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

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

2012 -2015



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO
2012 - 2015



DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: PAGO DE IMPUESTO PREDIAL

TRAMITES	
DESCRIPCION	ELCIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL SE RECEPCIONA SUS RECIBOS
RESPONSABLE	C. GUADALUPE BEATRIZ VARGAS MEDINA
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA
FORMATOS	RECIBO OFICIAL
COSTO	\$ 60 URBANO
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 S/N, DZILAM DE BRAVO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M. SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.



DEPENDENCIA DISPONIBLE

IEGY

(UNIDAD DE EQUIDAD Y GÉNERO MUNICIPAL)

RESPONSABLE: MIRNA BEATRIZ LUGO CHAN.

HORARIO: DE LUNES A VIERNES 9:00AM-1:00PM Y 4:00PM-8:00PM

SABADO DE 9:00AM-1:00PM.

DIRECCION: CALLE 10 X 11 No 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO YUCATAN.

EL IEGY SE ENCARGA DE SENSIBILIZAR ALAS PEERSONAS CON PLATICAS SOBRE VIOLENCIA DE GENERO, DISCRIMINACION, MASCULINIDADES, ETC. Y CANALIZARA CENTROS DE ATENCION CUANDO SE REQUIERA INICIAR UN CASO YA SEA JURIDICO O PSICOLOGICO.

ASESORIA PSICOLOGICA

EN DONDE ENCONTRARAS A LA PERSONA QUE TE ESCUCHARA Y ATENDERA TUS NECESIDADES, TE PROPORCIONARA EL APOYO NECESARIO PARA QUE A TRAVES DE LAS DISTINTAS OPCIONES, TOMES LA DECISION ACERCA DE LA MEJOR MANERA DE SOLUCIONAR TU SITUACION.

ASESORIA JURIDICA:

*BUSCAR AYUDA

*ORIENTE LEGALMENTE

*DENUNCIAR EL DELITO

SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS PSICOLOGICOS Y JURIDICOS:

SE MANTENDRA UNA RELACION CERCANA CON LAS INSTITUCIONES QUE SE ENCARGUEN DE LLEVAR TU PROCESO PSICOLOGICO CON LA FINALIDAD DE VERIFICAR QUE TE BRINDE LA MEJOR MANERA LA ATENCION QUE REQUIERAS.

COSTO POR ACESORIA: GRATUITA

TAMBIEN EN EL INTERIOR DEL DEL ESTADO EXISTEN CENTROS DE ATENCION SITUADOS EN:

*MERIDA

*TECOH

*TIXKOKOB

*MOTUL

*TIZIMIN

*VALLADOLID

*TEKAX

*OXKUTZCAB

*TICUL

*MAXCANU

*HUNUCMA

*PROGRESO