

Fracción VII: Los servicios que ofrecen, los tramites, los requisitos y formatos y, en su caso, el monto de los derechos para acceder a los mismos.

Nombre del documento: Catalogo de servicios que ofrece el H. Ayuntamiento de Yaxcabá,
Yucatán

Periodo que se publica: AÑO 2016

Unidad Administrativa responsable de poseer la información:

Secretario Municipal

Nombre y firma del Secretario Municipal:

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz

C. Felipe de Jesús Cuxin Albornoz



Nombre y firma del Titular de la UMAIP:


C. Juan Gabriel Santiago Batún

Fecha de generación del documento:

20 de Febrero de 2016

Fecha de actualización de la información:

20 de Febrero de 2016

Fracción VII.- Los servicios que ofrecen, los tramites, los requisitos y formatos y, en su caso, el monto de los derechos para acceder a los mismos.

CATALO DE SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE YAXCABA ADMINISTRACION 2015-2018

NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Sindico Municipal	Traslado de urgencias:	<ul style="list-style-type: none"> Copia de la credencial de elector Copia de cita medica 	No aplica	Gratuito	No aplica
Sindico Municipal	Transporte para estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> Ser estudiante Entregar una solicitud a nombre del presidente municipal 	No aplica	Gratuito	No aplica
Sindico Municipal	Transporte a discapacitados	Entregar la solicitud en las oficinas del palacio municipal	No aplica	Gratuito	No aplica
Tesorero Municipal	Servicio de agua potable	No aplica	No aplica	\$30 Por cada Toma por mes \$500 por instalación	Se anexa
Tesorero municipal	Pago de becas a estudiantes universitarios	Constancia de estudiante expedida por la escuela donde estudia, copia de la credencial de elector, copia del acta de nacimiento, curp y tener una calificación con promedio mínimo de 8	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz

Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcaba
Yuc - 2015-2018



NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Tesorero Municipal	Predial	<ul style="list-style-type: none"> Comprobante de domicilio(recibo de luz) Traer el ultimo de recibo de pago d predial 	No aplica	Habitacional 2 % Comercial 5 %	Se anexa
Tesorero Municipal	Derecho a piso		No aplica	\$ 50	No aplica
Tesorero Municipal	Renovación o permisos de licencia de comercio	<ul style="list-style-type: none"> Traer los últimos recibos de los permisos Comprobante de domicilio del comercio 	No aplica	Según sea el caso	Se anexa
Secretario Municipal	Permiso de calle	Traer credencial de elector	No aplica	Gratuito	Se anexa
Secretario Municipal y Operadora del proceso de reclutamiento de servicio militar	Inscripción al servicio militar	<ul style="list-style-type: none"> Acta de nacimiento original Copia de la curp Comprobante de domicilio Certificado de estudios(ultimo) 4 fotografías tamaño credencial Documento de no expedición de cartilla fungir de valido. 	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz

NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Directora de la biblioteca	Servicios en la biblioteca: Consulta de libros, préstamo de libros y expedición de credenciales	Registrarse, Traer credencial de elector o de la biblioteca	No aplica	Gratuito	No aplica
Responsable(Biblioteca)	Servicio del módulo digital	Registrarse en el libro del día	No aplica	Gratuito	No aplica
Responsable de la farmacia municipal/ regidores	Servicio de salud: Farmacia, Entrega de medicamentos al 50% y gratuito para personas de tercera edad, discapacitados y madres solteras	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de credencial de elector. • Receta medica 	No aplica	Al 50 % o en su caso gratuito para personas de tercera edad, discapacitados y madres solteras	Se anexa
Dirección de policías	Servicio de seguridad pública: Vigilancia del orden público	No aplica	No aplica	Gratuito	No aplica
Dirección de brigada	Servicio de brigada: mantenimiento y limpieza en los espacios deportivos, jardines	No aplica	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz



NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Dirección de deporte	Servicio al deporte: consiste en organizar eventos deportivos como ligas y torneos	Inscribirse en la convocatoria por medio del representante del equipo con el director de deporte del H. Ayuntamiento	No aplica	Gratuito	No aplica
Dirección de servicios públicos	Alumbrado publico	No aplica	No aplica	Gratuito	No aplica
Titular de UMAIP	Servicio de la Unidad de Acceso a la Información Pública	Llenar el formato de solicitud	No aplica	\$ 1 Copia simple. \$ 3 por cada copia certificada.	Se anexa
Presidenta o Directora del DIF Municipal	Becas DIF nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los beneficiarios (si trabajan y estudian) • Copia de la curp • Copia de la credencial de elector • Participación de las familias • Constancia de estudios • Estudio socioeconómico 	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Comunidad diferente: Participación comunitaria para la gestión de proyectos comunitarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Credencial del tutor del beneficiario • Acta de nacimiento del beneficiario • Copia de la curp • Peso y talla 	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz

Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcabé
Yuc - 2015-2018



NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Presidenta o directora del DIF Municipal	Desayunos escolares	Solicitud que indique la cantidad de niños de 1°, 2° y 3° año de primaria y preescolar.	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	EAED: Espacio de alimentación, encuentro y desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de la curp • Identificación de los beneficiarios que no tengan apoyos de la misma especie 	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Escuela de tiempo completo	Entregar la solicitud en las oficinas del DIF municipal dirigido al DIF Estatal	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o Directora del DIF Municipal	Becas DIF nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los beneficiarios (si trabajan y estudian) • Copia de la curp • Copia de la credencial de elector • Participación de las familias • Constancia de estudios • Estudio socioeconómico 	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Niño difusores	Participación de niños de 8 a 17 años Registrase	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Club del adulto mayor	Beneficiarios de 65 años y mas	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz



NOMBRE Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	SERVICIOS	REQUISITOS	TRAMITE	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES	FORMATOS
Presidenta o directora del DIF Municipal	Buen trato	Entregar solicitud en el DIF municipal para la capacitación	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Programa para personas con discapacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de credencial de elector • Copia de la curp • Credencial de discapacidad o constancia medica • Comprobante de domicilio • Acta de nacimiento • 2 Tutores 	No aplica	Gratuito	No aplica
Presidenta o directora del DIF Municipal	Eventos	Depende de la necesidad	No aplica	Gratuito	No aplica

Felipe de Jesus
Cuxin Albomoz

Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcabé
Yuc - 2015-2018



Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcabá
Yuc - 2016-2018

Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz



H. AYUNTAMIENTO DE YAXCABÁ 2015 - 2018

DIRECCIÓN DE FINANZAS
TESORERIA MUNICIPAL

Calle 21 entre 20 y 22, Centro, C.P. 97920
Palacio Municipal de Yaxcabá.

AGUA POTABLE

Folio 5101

FECHA: _____

NOMBRE	_____			

DIRECCION	_____			
MESES PAGADOS	<input type="checkbox"/> ENERO	<input type="checkbox"/> ABRIL	<input type="checkbox"/> JULIO	<input type="checkbox"/> OCTUBRE
	<input type="checkbox"/> FEBRERO	<input type="checkbox"/> MAYO	<input type="checkbox"/> AGOSTO	<input type="checkbox"/> NOVIEMBRE
	<input type="checkbox"/> MARZO	<input type="checkbox"/> JUNIO	<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> DICIEMBRE

PRECIO POR MES

RECARGOS

TOTAL A PAGAR

SELLO

CAJERO (A)

NO ES VALIDO SIN LA FIRMA DEL CAJERO Y SELLO



H. AYUNTAMIENTO DE
YAXCABÁ YUCATÁN
2015 - 2018



H. AYUNTAMIENTO DE YAXCABÁ, YUCATÁN
2015-2018
CATASTRO MUNICIPAL

RECIBO OFICIAL
Nº 101

YAXCABÁ, YUCATÁN, A DE DE 20

NOMBRE

DOMICILIO

CONCEPTO

INGRESOS	
IMPORTE A PAGAR	\$
	\$
	\$
	\$
RECARGOS	\$
DESCUENTOS	\$
	\$
TOTAL A PAGAR	\$

CANTIDAD CON LETRAS

Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcabá
Yuc - 2015-2018

Felipe de Jesus
Cuxin Albanoz

DIRECTOR DE CATASTRO MUNICIPAL

TESORERO MUNICIPAL



N° 0039

H. Ayuntamiento de Yaxcabá, Yucatán
TESORERIA MUNICIPAL
2015-2018



PAGO EL C. _____
DE CONFORMIDAD CON EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y ARANCELES MUNICIPALES
VIGENTE DESDE EL 29 DE MAYO DE 1962 DECRETO NO. 302 DEL H. CONGRESO
CONSTITUCIONAL DEL ESTADO SIGUIENTE.

POR TRANSLACION DE DOMINIO DE PREDIO				
POR				
POR				
POR				
POR VENTA DE HIELO				
POR				
POR				
POR BAILE LUCRATIVO				
POR PRODUCCION DE GANADO VACUNO				
POR PRODUCCION DE CERDOS				
POR SU PATENTE COMERCIAL				
POR FUNCION DE				
POR CARRO				
POR PLACAS DE BICICETA NO.				
POR AUTOMOVIL				
POR SU AUTO-CAMION DE				
POR SU EXPENDIO DE LICORES EN ENVASE CERRADOS				
POR				
POR SACRIFICIO DE RES				
POR SACRIFICIO DE CERDO				
POR SACRIFICIO DE AVES				
POR SU MOLINO PARA GRANOS DE PIEDRAS				
POR INFRACCION AL REGLAMENTO DE				
POR SU SALON DE CERVEZA DE				
POR SU CANTINA DE CLASE				
POR SU REFRESQUERIA				
POR MESA DE BILLAR				
POR PANADERIA DE CLASE				
POR SU LICENCIA				
POR PALETERIA				
POR SU TORTILLERIA				
POR SU EXPENDIO DE GASOLINA				
POR SU SALON DE CERVEZAS DE				
POR RESTAURANT				
POR SU AGENCIA DE				
POR				
POR DERECHO DE PISO				
POR				
POR				

NOTA: El Causante que no ingrese sus impuestos en los diez primeros días hábiles de cada mes pagará
inmediatamente el % de cargo conforme al arancel de abltros vigente en este municipio y
además los gastos de modificaciones y de los que origine su demora.

DERECHO PRINCIPAL _____
IMPUESTO ADICIONAL % _____
SUMA _____
RECARGO % _____
TOTAL PAGADO _____

YAXCABÁ, YUC. A _____ DE _____ 20 _____

C. FERNANDO ARIEL PEÑA TUN
TESORERO MUNICIPAL

Secretario Municipal
Municipio de Yaxcabá
Yuc. - 2015-2018

Felipe de Jesus
Cuxin Albanoz

NO. OFICIO:
ASUNTO
Autorización de Permiso.

Yaxcabá, Yucatán a _____ de 2016.

C. _____

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE LA PRESENTE **C. FELIPE DE JESÚS CUXIN ALBORNOZ**, SECRETARIO MUNICIPAL DE YAXCABÁ, ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, CON LA FINALIDAD DE HACERLE SABER QUE SE LE AUTORIZA REALIZAR LA FIESTA DE _____ EN LA _____ EL DÍA _____ DEL AÑO 2016 DE _____ A _____.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED QUEDANDO COMO SU MAS ATENTO SERVIDOR.

ATENTAMENTE

*Felipe de Jesus
Cuxin Albornoz*
C. FELIPE DE JESÚS CUXIN ALBORNOZ
SECRETARIO MUNICIPAL DE
YAXCABÁ.

Secretario Municipal
Municipio de
Yaxcabá
Yuc - 2015-2018



NO. OFICIO: _____
ASUNTO: _____
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

YAXCABÁ, YUCATÁN

2015-2018

FECHA: _____ - _____ 2016

ASUNTO: APOYO CON MEDICAMENTO

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE LA <EL>
C. _____ DE LA LOCALIDAD
DE _____ RECIBE DEL H. AYUNTAMIENTO DE YAXCABÁ, APOYO CON MEDICAMENTOS.

LOS CUALES SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

1. _____ \$ _____
2. _____ \$ _____
3. _____ \$ _____
4. _____ \$ _____
5. _____ \$ _____

TOTAL: \$ _____ - 50% = \$ _____

A. NOMBRE DEL PACIENTE _____ EDAD _____

B. NOMBRE DEL PACIENTE _____ EDAD _____

RECIBÍ

C.

AUTORIZO

UNIDAD MUNICIPAL DEL ACCESO
SOBRE LA INFORMACIÓN PÚBLICA
(UMAIP)

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
YAXCABÁ YUCATÁN
2015-2018

FORMATO DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD: _____

NÚMERO DE FOLIO: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA:
7

MODALIDAD DE RESPUESTA:

COPIA SIMPLE

USB

DISQUETE/ CD

E-MAIL

FECHA DE RESPUESTA DE LA SOLICITUD: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE:

