



UMAIP
 UNIDAD MUNICIPAL
 AL ACCESO A LA INFORMACIÓN
 PÚBLICA



CATÁLOGO DE SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE

HOCABA

Período:

2014

Unidad Administrativa responsable de poseer la información:

Secretaría Municipal

Nombre y firma del Titular del Secretario Municipal:

M. Magdalena Euan Chim

C. MARIA MAGDALENA EUAN CHIM



Nombre y firma del Titular de la UMAIP:

[Signature]

C. LUIS FRANCISCO CHALE PECH

Fecha de generación del documento

Febrero de 2015

Fecha de actualización de la información

19 de febrero de 2015

PERIODO QUE SE INFORMA: 2014

ARTÍCULO 9 FRACCIÓN VII

CATÁLOGO DE SERVICIOS MUNICIPALES

DIRECCIÓN Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRÁMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE SERVICIO RECIBIDO	REQUISITOS	FORMATOS PARA ACCEDER A ESTOS TRÁMITES Y SERVICIOS	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRÁMITES
TESORERÍA	<ul style="list-style-type: none"> • PREDIAL • DERECHO DE PISO • PERMISO DE CIERRE DECALLES • PERMISO DE JUEGOS MECÁNICOS, FIESTAS TRADICIONALES • SERVICIO PANTEONES 	<ul style="list-style-type: none"> • ÚLTIMO RECIBO DE PAGO • NO REQUIERE • NO REQUIERE • NO REQUIERE • NO REQUIERE • NO REQUIERE 	SE LE ENTREGA AL SOLICITANTE AL MOMENTO DEL SERVICIO	<ul style="list-style-type: none"> • Ley de INGRESOS
AGUA POTABLE	<ul style="list-style-type: none"> • COBRO DEL SERVICIO • REPARACIÓN DE FUGAS • CONTRATO 	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE • DIRECCION Y NOMBRE DE LA PERSONA INTERESADA 	SE LE ENTREGA AL SOLICITANTE AL MOMENTO DEL SERVICIO	<ul style="list-style-type: none"> • Ley de INGRESOS
TRANSPORTE PACIENTES	<ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO DE ENFERMOS A CITAS, URGENCIAS 	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE 	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE 	



H. AYUNTAMIENTO

2012 - 2015



SOLICITUD DE APOYOS

No. 5680

EULOGIO DZIB TUN
PRESIDENTE MUNICIPAL
PRESENTE

HOCABÁ, YUCATÁN, A ____ DE ____ DE 20__

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO: _____

PARA: _____

SOLICITANTE

TESORERO MUNICIPAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

VICTOR J. CHAN CEN

EULOGIO DZIB TÚN



H. AYUNTAMIENTO

2012 - 2015



RECIBO DE TESORERÍA

No. 5680

EULOGIO DZIB TUN
PRESIDENTE MUNICIPAL
PRESENTE

BUENO POR: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

RECIBÍ DE LA TESORERÍA MUNICIPAL LA CANTIDAD \$ _____

(SON: _____)

POR CONCEPTO DE: _____

HOCABÁ, YUCATÁN, A ____ DE ____ DE 20__

BENEFICIARIO

TESORERO MUNICIPAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

VICTOR J. CHAN CEN

EULOGIO DZIB TÚN

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1200

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1200

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1201

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1201

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1202

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1202

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1203

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SAHCABÁ, YUCATÁN
2012-2015

"Trabajando juntos, hacemos un Hocabá diferente"



No. 1203

Recibí de C. _____
La Cantidad de \$ _____ por
concepto de consumo de agua potable correspondiente
al mes de _____ del predio No. _____
de la calle _____
Hocabá, Yuc., _____ de _____ de 201 _____

Responsable del Cobro

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



**H. AYUNTAMIENTO DE
HOCABÁ, YUCATÁN**



TESORERÍA MUNICIPAL 2012-2015

REGISTRO MUNICIPAL DE GIROS MERCANTILES O INDUSTRIALES

LICENCIA

FOLIO:00000

EXPEDIDA A: _____

Denominación del establecimiento, Giro Mercantil o Industrial

HORARIO LUNES A SABADO: _____

HORARIO DOMINGO: _____

UBICACIÓN: _____

PROPIETARIO: _____

HOCABÁ, YUC., MEX., A 25 DE JUNIO DE **2014**

C. EULOGIO DZIB TÚN
PRESIDENTE MUNICIPAL

C. VÍCTOR JOSÉ CHAN CEN
TESORERO MUNICIPAL

OBSERVACIONES: Esta Licencia deberá renovarse dentro de los treinta primeros días de cada año, en caso de traspaso o cambio de domicilio, razón social, clausura o cualquier otro movimiento deberá manifestarlo a esta tesorería.

NOTA: ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EN UN LUGAR VISIBLE



MUNICIPIO DE HOCABÁ, YUCATÁN
 PALACIO MPAL. S/N HOCABÁ ESTACIÓN
 HOCABÁ, YUCATÁN. C.P. 97560
 R.F.C. MHY-850101-3C4

RECIBO
 N° 205 A
PREDIALES

Expedido en Hocabá, Yucatán a _____ de _____ de _____ "RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS (CFF. ART. 29-A, VII)".

CAUSANTE:	
NOMBRE: _____	
DOMICILIO: _____	
CIUDAD: _____	R.F.C. _____

CONCEPTO	SUBTOTAL
TOTAL	



SON: _____

MÉTODO DE PAGO: _____

CUENTA No.: _____

UNIDAD DE MEDIDA: _____

FORMA DE PAGO:
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 PAGO EN PARCIALIDADES

"EFECTOS FISCALES AL PAGO"
 LA REPRODUCCIÓN APÓCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

ESTE COMPROBANTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE DOS AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APROBACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE FOLIOS LA CUAL ES DE 12/08/2013. FOLIOS DEL 001-A AL 1000-A. NÚMERO DE APROBACIÓN DE SICOFE: 25190059