

Fracción VII. Los servicios que ofrecen, trámites, requisitos y formatos y, el monto de los derechos para acceder a los mismos

Nombre del Documento: CATALOGO DE LOS SERVICIOS DEL H.
AYUNTAMIENTO DE OPICHEN PERIODO 2015-2018.

Período que se publica: 01/Septiembre/2015 al 31/Diciembre/2015

Unidad Administrativa responsable de poseer la información:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Nombre y firma del Titular de la Unidad Administrativa:

C. RICARDO ORDOÑEZ CHAN



Nombre y firma del Titular de la UMAIP

T.S.U. MARTHA ELENA MAY CASANOVA, _____



Fecha de generación del documento

27/Noviembre/2015

Fecha de actualización de la información:

27/Noviembre/2015

CATALOGO DE SERVICIOS MUNICIPALES

DIRECCIÓN Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRÁMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO RECIBIDO	REQUISITO	FORMATOS PARA ACCEDER A ÉSTOS TRÁMITE S Y SERVICIOS	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ÉSTOS TRÁMITES
Presidente y/o Regidores Municipales	Apoyos económicos, por gastos o servicios médicos o servicios funerarios y otros.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud escrita por parte del beneficiario. <ol style="list-style-type: none"> a) Asunto. b) Nombre del funcionario a quien se dirige. c) Especificación del motivo de la solicitud del apoyo. d) Nombre y firma (en su caso huella) del solicitante. 2. Copia de la credencial de elector (ambos lados) 	Se le entrega al solicitante al momento de requerir el servicio	Sin costo
Tesorería Municipal	Renovación de Licencia de Funcionamiento de Bebidas Alcohólicas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Original y copia fotostática de la licencia anterior. 2. Original y copia fotostática del último comprobante pagado. 3. Original y copia fotostática de la identificación oficial del propietario del negocio mercantil. 4. Original y copia fotostática de la identificación del arrendatario y/o posesionario y/o Representante legal 5. Original y copia fotostática del testimonio del Poder (en su caso) 	Se le entrega al solicitante al momento de requerir el servicio	Se cobra lo señalado en la Ley de Ingresos en vigor.

TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO.- PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL.

TRAMITES

DESCRIPCIÓN:	El ciudadano acude a la Tesorería Municipal ubicada en el Palacio Municipal, segundo piso y se le recepciona su último recibo de pago.
RESPONSABLE:	C. Martha Elena May Casanova
TIEMPO DE RESPUESTA:	El mismo día.
FORMATOS:	Recibo Oficial
COSTO:	
DOMICILIO:	PALACIO MUNICIPAL
HORARIOS:	Palacio Municipal, segundo piso, de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

Requisito:

- ✓ Ultimo recibo de pago.

Cédula Catastral Actualizada

TESORERIA MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO.- PAGO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.

TRAMITES

DESCRIPCIÓN:	El ciudadano acude a la Tesorería Municipal ubicada en el Palacio Municipal, segundo piso y se le recepciona su último recibo de pago de la licencia de funcionamiento
RESPONSABLE:	C. Martha Elena May Casanova
TIEMPO DE RESPUESTA:	El mismo día.
FORMATOS:	Recibo Oficial
COSTO:	
DOMICILIO:	
HORARIOS:	Palacio Municipal, segundo piso, de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Requisito:

- ✓ Ultimo recibo de pago.
- ✓ Impuesto predial al día.
- ✓ Certificado de no adeudar impuesto predial y
- ✓ Certificado de no adeudar agua potable.

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO

Opichén, Yucatán a ____ de _____ de 201__

Asunto: solicitud
DEPARTAMENTO: TESORERIA

Sr. RICARDO ORDOÑEZ CHAN
Presidente Municipal Opichén, Yucatán.

Por este medio me dirijo a usted de la manera más atenta, con el debido respeto que se merece, con la finalidad de solicitarle lo siguiente: _____

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente, y en espera de una respuesta favorable a esta solicitud, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

Atentamente

NOMBRE, FIRMA

CONSTANCIA DE ENTREGA

Opichén, Yucatán a ____ de _____ de 201__

Nombre y Firma de recibido

FORMATO DE RECIBO DE TESORERIA 2015-2018

H AYUNTAMIENTO OPICHEN YUCATAN 2015-2018	
FOLIO _____	
BUENO POR \$ _____	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO _____	
RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE \$ _____	
POR CONCEPTO DE : _____	
OPICHEN YUCATAN A _____ DE _____ DEL 201__	
RECIBI	
_____ NOMBRE Y FIRMA	
PRESIDENTE MUNICIPAL	TESORERO MUNICIPAL
C. RICARDO ORDOÑEZ CHAN	C. SANTIAGO TEC YAMA

FORMATO DE RECIBO DE COBRO DE IMPUESTO PREDIAL



H. AYUNTAMIENTO DE OPICHEN YUCATAN



FOLIO DE CONTROL

RECIBO OFICIAL DE COBRO

FECHA		
TIPO DE CONTRIBUCION:	IMPUESTO	
TIPO DE AYUDA OTORGADA		
TIPO DE SUJETO PASIVO:	CONTRIBUYENTE	
OBJETO DE PAGO	PROPIEDAD RAIZ	
Nombre del Contribuyente		
Beneficiario de la ayuda		
Domicilio		
Curp		
R.F.C.		
tel/cel		
	CODIGO CONTABLE/ CONCEPTO	IMPORTE
	PAGO DE PREDIAL	

COMENTARIOS:

C. SANTIAGO TEC YAMA
TESORERIA MUNICIPAL

**FORMATO DE OTORGAMIENTO DE LICENCIAS DE
FUNCIONAMIENTO**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**H. AYUNTAMIENTO DE OPICHEN,
YUCATAN.**

**REGISTRO MUNICIPAL DE GIROS
MERCANTILES O INDUSTRIALES**

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

EXPEDIDO A: _____

UBICACION: _____

PROPIETARIO: _____

OPICHEN, YUCATAN A _____ DE _____ DE 201 _____

NOTA: ESTA LICENCIA DEBERA ESTAR EN
UN LUGAR VISIBLE.

TESORERO MUNICIPAL

OBSERVACIONES: ESTA LICENCIA DEBERA RENOVARSE DENTRO DE LOS 30 DIAS DE CADA AÑO, EN CASO DE TRASPASO O CAMBIO DE DOMICILIO, RAZON SOCIAL, CLAUSURA O CUALQUIER OTRO MOVIMIENTO DEBERA NOTIFICARSE A ESTA TESORERIA.