

ARTICULO 9
FRACCION VII
CATALOGO DE:

**LOS TRAMITES Y SERVICIOS QUE
OFRECE EL H. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO**

**PERIODO 1º DE ENERO AL 31 DE
DICIEMBRE DEL 2015**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA
UMAIP**

TITULAR DE LA UMAIP

Gilberto T. Roche C.
**LEF. GILBERTO T. ROCHE
CERVANTES**



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015**



UMAIP
Unidad Múltiple de
Acceso a la Información

Fecha Generación: 04 Junio 2015
Fecha Actualización: 04 Junio 2015

INDICE

PAGINA 1	DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA
PAGINA 2	CATASTRO
PAGINA 3	COORDINACION DE CEMENTERIOS
PAGINA 4	DIRECCION DE RECAUDACION FISCAL
PAGINA 5	SECRETARIO MUNICIPAL
PAGINA 6	DIRECCION DE ESPECTACULOS, FOMENTO, REGULACION SANITARIA Y MERCADOS
PAGINA 7	DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO, Y PESCA
PAGINA 8	UMAIP
PAGINA 9	DIRECCION DE TRANSPORTES
PAGINA 10	DIRECCION DE TURISMO Y DEPORTES



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

OFICIO: DDSHV/058/2015
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
ASUNTO: INVITACIÓN: ENTREGA DE INFORMACIÓN ART.9°
PROGRESO, YUCATÁN A MIERCOLES 10 DE JUNIO DE 2015



LEF. GILBERTO TADEO ROCHÉ CERVANTES
TITULAR DE LA UNIDAD DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA
PRESENTE:

En atención al oficio: UMAIP/No.053/2015 remitido a la Dirección a mi cargo el día Miércoles 3 de junio del presente año, en la cual se me solicita la información relativa a la fracción VII del Art. 9°, en hojas anexas, así como en archivo digital, me permito enviar la información que se solicita.

Sin más por el momento me despido quedando a su disposición para cualquier duda y/o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

L.A. SINTHIA DEL C. ALVARADO CANCHE
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
ADMINISTRACIÓN 2012-2015



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



ARCHIVO

C. 31 X 84 Y 86 s/n Col. Centro synthia.alvarado@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

Puerto Progreso, Yuc. México

T. 969 935 8088

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA
PROGRAMAS QUE OFRECE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
INFORMACIÓN APLICABLE AL EJERCICIO FISCAL 2015

No.	DIRECCIÓN Y/O SERVIDOR QUE OFRECE EL SERVICIO	NOMBRE DEL PROGRAMA	SERVICIO QUE OFRECE	REQUISITOS PARA FORMAR PARTE DEL PROGRAMA	FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRÁMITES	HORARIOS DE ATENCIÓN	LUGAR DE ATENCIÓN
1	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA HUMANO OPORTUNIDADES	PARA BENEFICIARIOS: - PLÁTICAS MAPOS Y PAGO EN COMISARIAS CADA BIMESTRE, ASÍ COMO CHEQUEOS MÉDICOS POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD EN LOS POLÍGONOS HÁBITAT	1. LLENAR LA CUIS QUE ENVÍA LA SEDESOL	LLENADO DE CUIS (FORMATO FEDERAL)	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs. DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
2	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES (APOYO MONETARIO DE \$1,160.00 BIMESTRAL)	PARA BENEFICIARIOS: - PRUEBAS DE SUPERVIVENCIA Y PAGO EN COMISARIAS CADA BIMESTRE (SÓLO APLICA EN COMISARÍA, YA QUE SU PAGO ES EN EFECTIVO)	1. ACUDIR A LAS VENTANILLAS DE INSCRIPCIÓN. 2. TENER 65 AÑOS CUMPLIDOS. 3. CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE. 4. ACTA DE NACIMIENTO. 5. CURP. 6. COMPROBANTE DOMICILIARIO. 7. NO SER NI PENSIONADO NI JUBILADO, A MENOS QUE PERSIBA UNA PENSIÓN MENOR A \$1,160.00 PESOS MENSUALES.	LLENADO DE CUIS (FORMATO FEDERAL)	GRATUITO	08:00 A 17:00 Hrs.	CASA ESTANCIA DEL ADULTO MAYOR, AHÍ SE ENCUENTRA ABIERTA LA VENTANILLA, PARA MAYOR INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN.
3	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	TARJETA INAPAM	ELABORACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE TARJETA INAPAM	1. TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS 2. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA. 3. CURP. 4. CREDENCIAL DE ELECTOR. 5. 2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL ACTUALES. 6. NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE UNA PERSONA PARA AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE	NO APLICA	GRATUITO	08:00 a 14:00 hrs.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
4	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA HÁBITAT	CURSOS Y/O TALLERES DE CAPACITACIÓN LABORAL Y AUTOEMPLEO A VARIOS MERCADOS OBJETIVOS, DESDE NIÑOS HASTA ADULTOS MAYORES, DEPENDIENDO DEL PROGRAMA	DEPENDIENDO DEL PROGRAMA SOCIAL, NORMALMENTE ES COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR, COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUAL Y CURP, EN CASO DE MENORES DE EDAD LOS DOCUMENTOS LOS OTORGA SU REPRESENTANTE (YA SEA PAPÁ O MAMÁ)	LLENADO DE CUIS (FORMATO FEDERAL)	GRATUITO	VARIOS (SE ANEXA FORMATO DE HORARIOS)	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA Y TODOS LOS POLÍGONOS HÁBITAT (VICENTE GUERRERO, FRANCISCO I MADERO, CHICXULUB, CHELEM, CHUBURNÁ, FLAMBOYANES).
5	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA DE RESCATE DE ESPACIOS PÚBLICOS	CURSOS Y/O TALLERES DE CAPACITACIÓN LABORAL Y AUTOEMPLEO EN LOS ESPACIOS PÚBLICOS A VARIOS MERCADOS OBJETIVOS, DESDE NIÑOS HASTA ADULTOS MAYORES, DEPENDIENDO DEL PROGRAMA	DEPENDIENDO DEL PROGRAMA SOCIAL, NORMALMENTE ES COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR, COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUAL Y CURP, EN CASO DE MENORES DE EDAD LOS DOCUMENTOS LOS OTORGA SU REPRESENTANTE (YA SEA PAPÁ O MAMÁ)	LLENADO DE CUIS (FORMATO FEDERAL)	GRATUITO	VARIOS (SE ANEXA FORMATO DE HORARIOS)	DEPENDIENDO DEL PARQUE QUE SE VAYA A INTERVENIR
6	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA MUNICIPAL DE MEDICINA ALTERNATIVA	SERVICIOS ALTERNATIVOS DE SALUD PARA COMPLEMENTAR LOS TRATAMIENTOS MÉDICOS CONVENCIONALES PARA CURAR LAS ENFERMEDADES CON PRÁCTICAS QUE INCORPORAN FUNDAMENTOS ESPIRITUALES, FÍSICOS Y MENTALES. ENTRE ALGUNOS DE LOS PADECIMIENTOS QUE ATIENDEN SE ENCUENTRAN: ASMA, DOLORS ARTICULARES, DE ESPALDA, DE CABEZA Y MIGRAÑA, OBESIDAD, LUMBAGIA, ENTRE OTROS. LOS MÉTODOS QUE UTILIZAN LOS ESPECIALISTAS PARA TRATAR ESTOS PADECIMIENTOS SON: AUDIO TERAPIA, MASAJE TERAPÉUTICO, IMANES, BIOMAGNETISMO, ENTRE OTROS. ENTRE LOS BENEFICIOS DE ESTE PROGRAMA DESTACA EL AUMENTO EN LA CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO EN SANGRE, FAVORECE LA ELIMINACIÓN DE TOXINAS DEL CUERPO, EQUILIBRA LA TENSIÓN DE LOS NERVIOS Y FORTALECE EL SISTEMA INMUNOLÓGICO.	1. SER DE ESCASOS RECURSOS. 2. LLEGAR TEMPRANO PARA SACAR FICHA. 3. FIRMAR LA HOJA DE ASISTENCIA. 4. LLEVAR CARNET DE CONSULTA	NO APLICA	GRATUITO	08:00 a 14:00 hrs.	CDC VICENTE GUERRERO (DE LUNES A MIÉRCOLES); CDC FLAMBOYANES (JUEVES); CDC CHUBURNÁ (MARTES); CDC CHELEM (MIÉRCOLES) Y CDC DE CHICXULUB, PTO. (JUEVES Y VIERNES)

ELABORÓ:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHÉ
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA

7	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA MUNICIPAL DE ESFUERZOS COMPARTIDOS	ADQUISICIÓN DE MATERIAL A PRECIOS SUBSIDIADOS- LÁMINAS DE FIBROCEMENTO DE 3.05 MTRS LARGO Y .92 DE ANCHO..... PRECIO \$390.00 POR CADA LÁMINA COMPRADA SE SUBSIDIA OTRA (2X1) - TINACO ROTOPLAS TRICAPA DE 1,100 LTRS..\$1,110.00 - TINACO ROTOPLAS TRICAPA DE 750 LTRS....\$ 1030.00 - TINACO ROTOPLAS TRICAPA DE 450 LTRS.....\$ 730.00 - CEMENTO EN SACO DE 50KG.\$ 96.00 - BICICLETAS DE HOMBRE\$ 940.00 - BICICLETA DE MUJER\$ 1,140.00 - MAQUINA DE COSER BASICA.....\$1,600.00 - MAQUINA CERRADORA\$4,300.00 - COMPUTADORA \$4,500.00 - TRICICLOS\$2,250.00	1. CREDENCIAL DE ELECTOR. 2. COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUALIZADO. 3. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADO.4. CURP	NO APLICA	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA Y PRÓXIMAMENTE EN COMISARÍAS (CADA CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO)
8	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA DE ATENCIÓN CIUDADANA	ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA EN GENERAL PARA INFORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS QUE SE LLEVAN A CABO, ASÍ COMO RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE APOYOS VARIOS	1. SOLICITUD DE APOYO. 2. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR ACTUALIZADA. 3. COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUALIZADO.	NO APLICA	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs. DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
9	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA DE FOMENTO AL AUTOEMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL	EMPLEOS TEMPORALES QUE SE BAJAN A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL (PROGRAMA BÉCATE Y FOMENTO AL AUTOEMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL)	1. LLENAR SOLICITUD. COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUALIZADO. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADO. CURP. ÚLTIMO CERTIFICADO DE ESTUDIOS	LLENADO DE CUIS (FORMATO ESTATAL)	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs. DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
10	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA DE VIVIENDA	DURANTE EL TRANSURSO DE ESTE AÑO SE GESTIONARÁ LOS APOYOS RELATIVOS A ESTE RUBRO, ESTAR PENDIENTE DE LOS AVISOS INFORMATIVOS.	1. SOLICITUD DE APOYO. 2. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR ACTUALIZADA. 3. COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUALIZADO.	LLENADO DE CUIS (FORMATO ESTATAL Y/O FEDERAL, SEGÚN SEA LA INSTANCIA SUPERVISORA)	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs. DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
11	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA PARA ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES	APOYO DE UNA DESPENSA MENSUAL QUE SE LES OTORGA A LOS ADULTOS MAYORES DE 60 A 64 AÑOS Y PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES QUE NO RECIBAN ALGÚN OTRO APOYO, ASÍ COMO MADRES SOLTERAS PREVIO ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	1. SOLICITUD DE APOYO. 2. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR ACTUALIZADA. 3. COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO ACTUALIZADO.	LLENADO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (FORMATO MUNICIPAL)	GRATUITO	08:00 A 20:00 Hrs. DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA
12	DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA	TALLERES EN LOS CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO	SE LLEVAN A CABO DIFERENTES TALLERES DEL PROGRAMA HÁBITAT Y MUNICIPALES EN LOS CDC, TALES COMO MEDICINA ALTERNATIVA, SERVICIO DE INTERNET E IMPRESIONES GRATIS PARA ESTUDIANTES EN LAS COMISARÍAS	DEPENDIENDO DEL PROGRAMA SOCIAL	NO APLICA	GRATUITO	08: 14:00 HRS. Y DE 16 A 20 HRS.	TODOS LOS POLÍGONOS HÁBITAT (VICENTE GUERRERO, FRANCISCO I MADERO, CHICXULUB, CHELEM, CHUBURNÁ, FLAMBOYANES)

ELABORÓ:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHÉ
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL, HÁBITAT Y VIVIENDA

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA DE MUNICIPAL DE ESFUERZOS COMPARTIDOS	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PUBLICO EN GENERAL	RECIBO

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
ADQUISICION DE MATERIAL A PRECIOS SUBSIDIADOS

REQUISITOS
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA




**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES (APOYO MONETARIO)	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS Y SUS ACOMPAÑANTES	FORMATO FEDERAL

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
INSCRIPCIONES, PRUEBAS DE SUPERVIVENCIA Y PAGO EN LAS COMISARIAS CADA BIMESTRE (DEBIDO A QUE EL PAGO EN COMISARIAS ES EN EFECTIVO)

REQUISITOS
LLENAR CUIS (FORMATO FEDERAL)

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO



NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA

HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015





POLITICAS DEL PROGRAMA ESFUERZOS COMPARTIDOS

- 1.- Se les solicita un Pago inicial del 10% sobre el Costo total de su pedido
- 2.- Es Obligatorio traer su Recibo (Control de Pagos) al momento de realizar sus pagos, en caso de no contar con el, no se le aceptara el abono del mismo.
- 3.- Se requiere minimo de pagos quincenales, para tomarles en cuenta al momento de hacer el pedido.
- 4.- Al momento de realizar el pedido se les solicita verificar bien los materiales solicitados ya que nos veremos en la pena de no realizar ningun tipo de cambio de materiales.
- 5.-Una vez realizado el pedido no se realizarán cancelaciones ni devoluciones de dinero, teniendo como unica opción el traspaso de los materiales solicitados
- 6.- En la entrega del vale del material unicamente se contarán con 3 días para recoger sus materiales.

INSCRIPCIONES: 03/02/2015

CIERRE DE INSCRIPCION Y ULTIMO DIA DE PAGOS: 29/05/2015

DIAS DE PAGO: LUNES, MARTES Y MIERCOLES 8:00AM-2:00PM

FECHA PROBABLE DE ENTREGA DE MATERIALES: 26/06/2015

ACEPTO CONDICIONES: _____

El Objetivo de llevar a cabo estas politicas es para tener transparencia en la operatividad del Programa.



POLITICAS DEL PROGRAMA ESFUERZOS COMPARTIDOS

- 1.- Se les solicita un Pago inicial del 10% sobre el Costo total de su pedido
- 2.- Es Obligatorio traer su Recibo (Control de Pagos) al momento de realizar sus pagos, en caso de no contar con el, no se le aceptara el abono del mismo.
- 3.- Se requiere minimo de pagos quincenales, para tomarles en cuenta al momento de hacer el pedido.
- 4.- Al momento de realizar el pedido se les solicita verificar bien los materiales solicitados ya que nos veremos en la pena de no realizar ningun tipo de cambio de materiales.
- 5.-Una vez realizado el pedido no se realizarán cancelaciones ni devoluciones de dinero, teniendo como unica opción el traspaso de los materiales solicitados
- 6.- En la entrega del vale del material unicamente se contarán con 3 días para recoger sus materiales.

INSCRIPCIONES: 03/02/2015

CIERRE DE INSCRIPCION Y ULTIMO DIA DE PAGOS: 29/05/2015

DIAS DE PAGO: LUNES, MARTES Y MIERCOLES 8:00AM-2:00PM

FECHA PROBABLE DE ENTREGA DE MATERIALES: 26/06/2015

ACEPTO CONDICIONES: _____

El Objetivo de llevar a cabo estas politicas es para tener transparencia en la operatividad del Programa.

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES (APOYO MONETARIO)	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS Y SUS ACOMPAÑANTES	FORMATO FEDERAL

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
INSCRIPCIONES, PRUEBAS DE SUPERVIVENCIA Y PAGO EN LAS COMISARIAS CADA BIMESTRE (DEBIDO A QUE EL PAGO EN COMISARIAS ES EN EFECTIVO)

REQUISITOS
LLENAR CUIS (FORMATO FEDERAL)

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO



NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA

HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015



DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA HUMANO PROSPERA	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS QUE CUENTAN CON EL PROGRAMA.	FORMATO FEDERAL

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
PLÁTICAS MAPOS Y PAGO EN COMISARIÁS CADA BIMESTRE, ASI COMO CHEQUEOS MEDICOS POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD EN LOS POLÍGONOS HÁBITAT

REQUISITOS
LLENAR CUIS (FORMATO FEDERAL)

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA TARJETA INAPAM	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS	TARJETA

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
ELABORACION Y/O REPOSICION DE TARJETA INAPAM

REQUISITOS	
TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS	CREDENCIAL DE ELECTOR
ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA	2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL ACTUALES
CURP	NOMBRE DE UNA PERSONA PARA AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA




**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



SEDESOL
SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL



TARJETA INAPAM

INAPAM
INSTITUTO NACIONAL DE LAS
PERSONAS ADULTAS MAYORES

Fecha de nacimiento:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre(s):

Folio: P33 1817492

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.



HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015



Domicilio particular:

En caso de accidente avisar al:

Aracely Escalante Jasso

Aracely Escalante Jasso
Directora General del Inapam

Fotografía

Firma


www.gobierno federal.gov.mx

www.sedesol.gov.mx

www.inapam.gov.mx

Este documento es intransferible, no es válido si presenta tachaduras o emendas.

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA HÁBITAT	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DE LOS POLIGONOS HÁBITAT	FORMATO FEDERAL

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
CURSOS Y/O TALLERES DE CAPACITACIÓN LABORAL Y AUTOEMPLEO A VARIOS MERCADOS OBEJTIVOS, DESDE NIÑOS HASTA ADULTOS MAYORES, DEPENDIENDO DEL PROGRAMA

REQUISITOS
LLENAR CUIS (FORMATO FEDERAL) COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR CURP
COMPROBANTE DE DOMICILIO

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



I. DATOS DEL BENEFICIARIO (A) DEL PROGRAMA SOCIAL

BENEFICIARIO (A) _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____ NO TIENE

CÓNYUGE _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____ NO TIENE

FOLIO PROGRAMA/PROYECTO

DÍA: _____ MES: _____
 AÑO: _____

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA (CLAVES INEGI)

ENTIDAD FEDERATIVA * _____ CLAVE DE ENTIDAD _____ ZONA DE ACTUACIÓN _____
 MUNICIPIO O DELEGACIÓN * _____ CLAVE DE MUNICIPIO _____ CLAVE DE AGEB _____
 LOCALIDAD * _____ CLAVE DE LOCALIDAD _____ CLAVE DE MANZANA _____

CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD

Ampliación.....01	Corredor.....12
Andador.....02	Diagonal.....13
Avenida.....03	Eje vial.....14
Boulevard.....04	Pasaje.....15
Calle.....05	Pedonal.....16
Calzadón.....06	Periférico.....17
Calzada.....07	Privada.....18
Cerrada.....08	Prolongación.....19
Circuito.....09	Retorno.....20
Circunvalación.....10	Viaducto.....21
Continuación.....11	Ninguno.....22

III. DOMICILIO

UTILIZAR LOS CATÁLOGOS TIPO DE VIALIDAD Y TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADOS A LA DERECHA. PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA, O MARCAR EN EL RECUADRO.

SI EL DOMICILIO CONTIENE LOTE Y MANZANA REGISTRARLOS EN EL RUBRO DE NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR (EJEMPLO: NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR: LOTE 20 MANZANA 6.)

TIPO DE VIALIDAD _____ NOMBRE DE LA VIALIDAD _____ NINGUNO

NÚMERO EXTERIOR * _____ LETRA _____ QUINCENIO CONVENCIONAL SIN NÚMERO EXT

NÚMERO EXTERIOR ANTERIOR _____ NÚMERO INTERIOR _____ LETRA _____ SIN NÚMERO INT

TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO _____ NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO _____ NINGUNO

CÓDIGO POSTAL _____ NINGUNO

ENTRE VIALIDADES:

1. TIPO DE VIALIDAD _____ NOMBRE DE LA VIALIDAD _____ NINGUNO

2. TIPO DE VIALIDAD _____ NOMBRE DE LA VIALIDAD _____ NINGUNO

VIALIDAD POSTERIOR:

TIPO DE VIALIDAD _____ NOMBRE DE LA VIALIDAD _____ NINGUNO

DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN _____

CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO

Aeropuerto.....01	Parque.....22
Ampliación.....02	Industrial.....23
Barrio.....03	Privada.....24
Cantón.....04	Prolongación.....25
Ciudad.....05	Pueblo.....26
Ciudad industrial.....06	Puerto.....27
Colonia.....07	Rancharía.....28
Condominio.....08	Rancho.....29
Conjunto habitacional.....09	Región.....30
Corredor.....10	Residencial.....31
Coto.....11	Rinconada.....32
Cuartel.....12	Sección.....33
Ejido.....13	Sector.....34
Exhacienda.....14	Supermanzana.....35
Fracción.....15	Unidad.....36
Fraccionamiento.....16	Unidad habitacional.....37
Granja.....17	Villa.....38
Hacienda.....18	Zona federal.....39
Ingenio.....19	Zona industrial.....40
Manzana.....20	Zona militar.....41
Paraje.....21	Ninguno.....42
	Zona naval.....43

IV. DATOS DEL HOGAR

PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO
Señale el tipo de vivienda que habita el beneficiario.	Casa independiente.....01 Departamento en edificio / unidad habitacional.....02 Vivienda o cuarto en vecindad.....03 Vivienda o cuarto en la azotea.....04 Vivienda en terreno familiar compartido.....05	De acuerdo con el concepto de hogar, ¿cuántos hogares hay en su vivienda, incluyendo el suyo?	HOGAR: Conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. Hogar _____ de _____	¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?	_____
Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?	SI.....1 NO.....2	Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?	SI.....1 NO.....2	"Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas". "Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el Sistema de Control y Administración del Padrón de Beneficiarios de Programas de Desarrollo Social".	

"Sirva también, la presente firma para hacer constar y declarar que el tipo de apoyo que he recibido es único y no cuento con algún otro similar, otorgado por otro programa de la administración pública federal, estatal o municipal, en el presente año."
 "Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

 Firma o huella del Beneficiario

ANEXO "A" CONTEXTO URBANO		
(HOGARES BENEFICIARIOS POR LA MODALIDAD DE MEJORAMIENTO DEL ENTORNO URBANO)		
PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	
1. Acciones sociales	¿Alguna persona de su hogar ha tomado un curso, taller o acción social apoyada por el programa Hábitat en este año?	Ningún miembro 1 Un miembro 2 Dos miembros 3 Tres miembros 4 Cuatro miembros 5 Cinco o más miembros 6 Resultado []
PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO	SI NO
2. Señale el tipo de servicio con el que cuenta su vivienda.	Agua potable entubada dentro del terreno Drenaje o desagüe conectado a la red pública Drenaje o desagüe conectado a fosa séptica Luz eléctrica con medidor Camión que recolecta la basura	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
3. Señale el tipo de obras y servicios existentes en su calle.	Rejillas o alcantarillas para el agua de lluvia (Drenaje Pluvial) Banquetas Rampas para silla de ruedas Pavimento Alumbrado público que ilumina bien en la noche Paraderos de transporte público Letrero con nombre de la calle	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
4. Señale el tipo de obras y servicios a los que tengan acceso Usted y su familia.	Transporte colectivo Centro de Desarrollo Comunitario Puentes peatonales	[] [] [] [] [] []

ANEXO "B" SATISFACCIÓN DEL USUARIO RESPECTO A LA CAPACITACIÓN				
(CURSOS Y TALLERES DE CAPACITACIÓN)				
PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO			
1. ¿Cuál es el motivo principal de tomar el curso o taller? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN ACEPTA VARIAS RESPUESTAS	Ingreso personal o familiar 01 Desarrollo personal o familiar 02 Aprovechar el tiempo libre 03 Otra 04 Especificar []			
2. Evaluación del instructor <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. Conocimiento y dominio del tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cumplió con el objetivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aclaración de dudas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXO "B" SATISFACCIÓN DEL USUARIO RESPECTO A LA CAPACITACIÓN				
(CURSOS Y TALLERES DE CAPACITACIÓN)				
PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
3. Evaluación del curso o taller <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN				
1. Aplicar lo aprendido en la vida cotidiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Duración de las clases o sesiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En qué medida cumplió con sus expectativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Recomendaría a un familiar o conocido tomar este curso o taller? ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA	SI 1 NO 2 []			
5. ¿Cómo califica el material didáctico, insumos y materias primas utilizadas en el desarrollo del curso o taller? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. Material didáctico utilizado en la exposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Materias primas que se hayan otorgado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Insumos en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Evaluación de las instalaciones y equipo donde se impartió el curso, o taller <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. La ambientación y el lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Aparte de Usted, ¿algún miembro de su hogar está recibiendo un curso o taller apoyado por el Programa Hábitat?	Ningún miembro 1 Un miembro 2 Dos miembros 3 Tres miembros 4 Cuatro miembros 5 Cinco o más miembros 6 []			
8. Sugerencias y/o observaciones que permitan mejorar la capacitación:	[]			

ANEXO "C" SATISFACCIÓN DEL USUARIO RESPECTO A LAS INSTALACIONES

(LLENAR SÓLO PARA CURSOS O TALLERES REALIZADOS EN CDC'S CONSTRUIDOS POR HÁBITAT)

PREGUNTA	CÓDIGO DE RESULTADO			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1. ¿Cómo califica la ubicación del CDC respecto a la cercanía de su domicilio particular? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Cómo califica las condiciones físicas del CDC? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cómo califica el mobiliario y equipo con que cuenta el CDC? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo califica la seguridad del CDC? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Cómo califica la calidad de los servicios que se ofrecen en el CDC? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿A qué actividades asiste? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA ACEPTA VARIAS RESPUESTAS				
7. ¿Con qué frecuencia asiste? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN SI MARCÓ "SEMANALMENTE" O "MENSUALMENTE", ANOTAR CUÁNTAS VECES				
8. ¿Cómo califica la atención que recibe por parte del personal que labora en el CDC? <input checked="" type="checkbox"/> MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN				
9. ¿Qué recomendaciones haría usted para mejorar los servicios e instalaciones del CDC?				

- Capacitación en oficios 01
- Capacitación en manualidades 02
- Capacitación para el desarrollo humano 03
- Actividades deportivas 04
- Servicios de salud 05
- Asistencia legal 06
- Asistencia psicológica 07
- Actividades culturales y recreativas 08
- Otra 09
- Especificar | _____ |

- Diario 01
- Semanalmente 02 ¿Cuántas veces? | _ | _ |
- Mensualmente 03 ¿Cuántas veces? | _ | _ |

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, HABITAT Y VIVIENDA

	MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO	VIGENCIA 2015
---	--	--------------------------

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
PROGRAMA DE MEDICINA ALTERNATIVA	INMEDIATA

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS	

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
PARA CURAR LAS ENFERMEDADES CON PRÁCTICAS QUE INCORPORAN FUNDAMENTOS ESPIRITUALES, FÍSICOS Y MENTALES.

REQUISITOS	
SER DE ESCASOS RECURSOS COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR CURP	COMPROBANTE DE DOMICILIO LLEVAR SU CARNET

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DDSHV

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 21 POR 76 COLONIA CENTRO	08:00 A 20:00 HRS. LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 09:30 A 14:00 HRS.	

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

L.A. SINTHIA DEL CARMEN ALVARADO CANCHE
DIRECTORA



HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015




PROGRAMA MUNICIPAL DE MEDICINA ALTERNATIVA

Paciente: _____


Dirección: _____ Teléfono: _____

Sintomas: _____

FECHA: _____	FECHA: _____
FECHA: _____	FECHA: _____
FECHA: _____	FECHA: _____
FECHA: _____	FECHA: _____



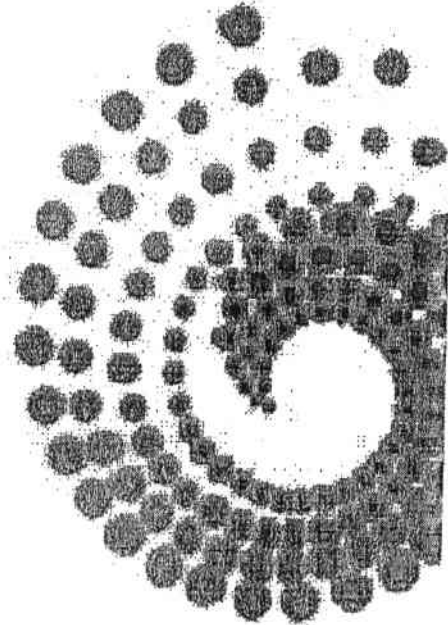
HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015



DDSHV
Dirección de Desarrollo Social,
Habitat y Vivienda

Atendio: _____

PROGRAMA MUNICIPAL DE MEDICINA ALTERNATIVA





**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



ASUNTO: ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO 9

PROGRESO, YUCATÁN, MÉXICO. 04 DE JUNIO DE 2015

**FRACCIÓN VII .- LOS SERVICIOS QUE OFRECEN TRÁMITES, REQUISITOS Y
FORMATOS Y, EL MONTO PARA ACCEDER A LOS MISMOS.**

En contestación a su oficio número UMAIP/No50/2015 de fecha 02 de Junio de 2015 en donde solicita los servicios que ofrece la dirección de CATASTRO Y ZOFEMAT así como también los trámites, requisitos y formatos y el monto de acuerdo al Artículo 9 de la Ley de Transparencia, me permito adjuntarle la información actualizada de los servicios que brinda la dirección de Catastro Municipal y Zona Federal Marítimo Terrestre.

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE POSEER LA INFORMACIÓN:

CATASTRO MUNICIPAL Y ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TITULAR RESPONSABLE:

LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ

FIRMA DEL TITULAR RESPONSABLE:



FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO:

04 DE JUNIO DE 2015

FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO:

04 DE JUNIO DE 2015

C.C.P. Archivo

C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.

T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



OFICIO NÚMERO: 976/2015

DEPENDENCIA: DIRECCION DE CATASTRO Y ZOFEMAT

ASUNTO: REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN ART 9

FRACCION VII.- LOS SERVICIOS QUE OFRECEN TRÁMITES, REQUISITOS Y
FORMATOS Y, EL MONTO PARA ACCEDER A LOS MISMOS

Progreso, Yucatán, México - 04 de JUNIO de 2015

L.E.F. GILBERTO T. ROCHE CERVANTES

**TITULAR DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, YUCATÁN.**

PRESENTE:

Por medio de la presente, en contestación a su oficio número UMAIP/No50/2015 de fecha 02 de Junio de 2015 en donde solicita los servicios que ofrece la dirección de CATASTRO Y ZOFEMAT así como también los trámites, requisitos y formatos y el monto de acuerdo al Artículo 9 de la Ley de Transparencia, me permito adjuntarle la información actualizada de los servicios que brinda la dirección de Catastro Municipal y Zona Federal Marítimo Terrestre.

Sin más por el momento le envío saludos cordiales.

L.D. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
DIRECTOR DEL CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE DEL
MUNICIPIO DE PROGRESO



C.C.P. Archivo

C. Av. Yucalpetén Tablaje Catastral 4520

Puerto Progreso, Yuc. México.

T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Cédula de Actualización o Mejora	5 Días Hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula de Actualización con Plano sellado de oficial.

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Proporcionar la cédula en la cual se registra el cambio en los datos de identificación y registrales del predio así como las modificaciones en la superficie de construcción.

REQUISITOS
*Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerlo solicitar 2 copias en el departamento de archivo. (\$15.00 C/U) *Cedula actual o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerlo solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 140.00 MXN POR CADA ACTUALIZACIÓN DE PREDIO	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ





**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Definitiva de unión	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula de Actualización con Plano sellado de oficial.

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona una cédula en la cual se registra la inscripción en el Registro Público de la Propiedad de los oficios de División, Unión, Rectificación y Urbanización Catastral.



REQUISITOS
<p>*Formato F2 dirigido a la Dirección del Catastro Municipal, la cual deberá estar sellada y firmada por Fedatario Público. 1 Original y 2 copias. En caso de no tenerla solicitar documento F2 debidamente formulado por el licenciado o asesor del interesado.</p> <p>*Oficio de división expedido por el catastro. 1 copias. En caso de no tenerla solicitar la copia en el departamento técnico.</p> <p>*Plano a escala de las fracciones autorizadas por el catastro. 2 copias. Son realizadas por el tramitador.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 30.00 MXN por cada parte	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ


C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Definitiva de rectificación de medidas	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula de Actualización con Plano sellado de oficial.

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona una cédula en la cual se registra la inscripción en el Registro Público de la Propiedad de los oficios de División, Unión, Rectificación y Urbanización Catastral.

REQUISITOS
<p>*Formato F2 dirigido a la Dirección del Catastro Municipal, la cual deberá estar sellada y firmada por Fedatario Público. 1 Original y 2 copias. En caso de no tenerla solicitar documento F2 debidamente formulado por el licenciado o asesor del interesado.</p> <p>*Oficio de división expedido por el catastro. 1 copias. En caso de no tenerla solicitar la copia en el departamento técnico.</p> <p>*Plano a escala de las fracciones autorizadas por el catastro. 2 copias. Son realizadas por el tramitador.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$250.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**

MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Definitiva de división	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula de Actualización con Plano sellado de oficial.

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona una cédula en la cual se registra la inscripción en el Registro Público de la Propiedad de los oficios de División, Unión, Rectificación y Urbanización Catastral.

REQUISITOS
<p>*Formato F2 dirigido a la Dirección del Catastro Municipal, la cual deberá estar sellada y firmada por Fedatario Público. 1 Original y 2 copias. En caso de no tenerla solicitar documento F2 debidamente formulado por el licenciado o asesor del interesado.</p> <p>*Oficio de división expedido por el catastro. 1 copias. En caso de no tenerla solicitar la copia en el departamento técnico.</p> <p>*Plano a escala de las fracciones autorizadas por el catastro. 2 copias. Son realizadas por el tramitador.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 30.00 MXN por cada parte	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB RAÚNIZ

C. Av. Yucalpetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Certificación de cédulas y planos catastrales	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula o plano certificado

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Proporcionar la cédula o plano en formato oficial, constatando que el predio se encuentra vigente y con la información pertinente actualizada y verificada por la dirección.

REQUISITOS
*Solicitud por escrito. En caso de no tenerla, solicitar el formato en ventanilla y entregarla con los datos a tramitar. *Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerla solicitar 2 copias en el departamento de archivo. (\$15.00 C/U) *Cedula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 25.00 MXN a \$ 30.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
 

C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Expedición de cédulas por urbanización de predios	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cedula actualizada

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona una cédula en la cual se registra la inscripción en el Registro Público de la Propiedad de los oficios de urbanización catastral.

REQUISITOS
*Solicitud debidamente firmada. En caso de no tenerla , solicitar el formato en ventanilla y entregarla con los datos a tramitar. *Plano por urbanización con número de predios colindantes. 1 original y 2 copias. En caso de no tenerla, se requiere que el tramitador la proporcione debidamente hecha. *IFE. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitarla en la institución pertinente

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 120.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB MEÑOZ



C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Diligencia de verificación	De 15 días a 1 mes.

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Informe

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se realiza una visita física al predio para verificar que la superficie de construcción coincide con la presentada en el plano de actualización, proporcionando así, un oficio con el resultado de la verificación y levantamiento topográfico de las dimensiones físicas del terreno delimitado y de su construcción.

REQUISITOS
<p>*Solicitud por escrito debidamente fundamentada dirigida a la dirección de catastro. En caso de no tenerla, solicitar el formato de solicitud en Ventanilla y rellenar los campos pertinentes.</p> <p>*Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en archivo, del plano vigente. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Cedula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Título de propiedad o escritura del predio. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar una copia de título de propiedad en el registro público de la propiedad de la ciudad de Mérida.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
De \$ 250.00 MXN a \$ 500.00 MXN según la superficie	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ



C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Elaboración de planos	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Planos actualizados

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Proporcionar plano en formato oficial con el resultado del levantamiento topográfico efectuado, de las dimensiones físicas existentes del terreno y construcción del predio.

REQUISITOS
*Plano en formato catastral vigente. (Si fuese mejora, anexar plano de construcción). 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar diligencia de verificación al predio, con el requisito de tener la escritura del predio. COSTO SEGÚN LA SUPERFICIE DEL PREDIO. *Cedula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 250.00 MXN por cada plano a escala \$ 800.00 MXN por cada plano topográfico hasta 100 has	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE



 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ

C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Aplicación de valor, revaluación o mejora de predio	3 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Constancias de valor

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se entregará al solicitante por escrito, un reporte del Servicio en donde se indica si la reconsideración de valor del predio solicitado fue procedente, actualizando la superficie de construcción recatastrada y el valor catastral del predio o en su caso, se menciona en dicho reporte, los motivos por los cuales el servicio No fue Procedente. Se proporciona cédula que registra el alta por inscripción de un predio en la base de datos del Catastro.

REQUISITOS
*Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en el departamento de archivo. (\$15.00 C/U) *Cedula actual o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 120.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE

LIC. ALI YAMIL DIB MUNOZ



C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**

MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Cambio de nomenclatura	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de cambio de nomenclatura

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio y una cédula en los cuales se modifica la nomenclatura de un predio (calle, número, unidad habitacional), debido a la existencia de alguna discrepancia o duplicidad en la nomenclatura vigente.

REQUISITOS
<p>*Solicitud debidamente firmada por el propietario. Solicitar el formato en ventanilla y entregarla con los datos a tramitar.</p> <p>*Plano en formato catastral que indique el cambio de nomenclatura. 1 Original y 2 copias. En caso de no tenerla, el tramitador debe traer dicho plano generado. Basandose del plano vigente, el cual de no tenerlo puede solicitar la copia en el departamento de archivo del mismo catastro para su modificación.</p> <p>*Cédula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cédula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$35.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE



 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ

C. Av. Yucaipeten Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntam...eso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Constancia de no propiedad	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de No propiedad

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se hace constar que el solicitante no cuenta con propiedad registrada en la Dirección.



REQUISITOS
*SOLTERO: IFE o Acta de nacimiento, cartilla militar o pasaporte. 1 copia. En caso de no tenerla solicitarla en la institución correspondiente *CASADO: Acta de matrimonio, IFE . 1 copia. En caso de no tenerla solicitar en el Instituto Federal Electoral.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 70.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ




**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



Progreso

MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Constancia única propiedad	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de Única propiedad

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se hace constar que el solicitante cuenta con una sola propiedad registrada en la Dirección.

REQUISITOS
*SOLTERO: IFE o Acta de nacimiento, cartilla militar o pasaporte. 1 copia. En caso de no tenerla solicitarla en la institución correspondiente *CASADO: Acta de matrimonio, IFE . 1 copia. En caso de no tenerla solicitar en el Instituto Federal Electoral.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 70.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
 



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Historial de predio	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Historial de predio

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se describen las modificaciones que ha tenido un predio de acuerdo a los datos registrados desde su alta en la Dirección de Catastro.



REQUISITOS
<p>*Solicitud debidamente formulada por escrito. En caso de no tenerla, realizar la solicitud con la información del predio del cual se desea el historial.</p> <p>*Plano en formato catastral vigente. (Si fuese mejora, anexas plano de construcción). 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar diligencia de verificación al predio, con el requisito de tener la escritura del predio. COSTO SEGÚN LA SUPERFICIE DEL PREDIO.</p> <p>*Cedula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 70.00 MXN por predio	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ




**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**

**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Información de bienes inmuebles	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de Información de bienes inmuebles

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se describe la información relativa al número de propiedades de un usuario y sus datos registrales consignados en la base de datos de la Dirección.

REQUISITOS
*Solicitud debidamente formulada por escrito. En caso de no tenerla, realizar la solicitud con la información del usuario pertinente. *IFE, Acta de nacimiento, cartilla militar o pasaporte. 1 copia.

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 70.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28



NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


LIC. ALI YAMIL DIB MUNOZ





**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**

MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Inscripción de predio de fundo legal	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cedula provisional

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio y una cédula en los cuales se modifica la nomenclatura de un predio (calle, número, unidad habitacional), debido a la existencia de alguna discrepancia o duplicidad en la nomenclatura vigente.



REQUISITOS
*Oficio de solicitud de inscripción emitido por el Presidente. En caso de no tenerla, realizar tramite pertinente en departamento juridico del palacio municipal.
*Plano en formato catastral. 2 Copias. En caso de no tenerla. Solicitar 2 copias en el departamento de archivo. (\$15.00 C/U)
*Cédula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cédula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 0.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE



 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
 DIRECCION DE CATASTRO Y ZOFEMAT



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



Progreso

**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Proyecto de división	7 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de división y planos

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se describen las características de las fracciones resultantes de la división de un predio.

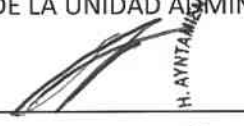

REQUISITOS
<p>*Solicitud debidamente firmada por el propietario o copropietario. En caso de no tenerlo, solicitar el formato de solicitud en Ventanilla y rellenar los campos pertinentes.</p> <p>*IFE del propietario. 1 copia.</p> <p>*Proyecto de división con sus respectivas fracciones. Original y 2 copias. Debe ser formulado por el tramitador.</p> <p>*Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en archivo, del plano vigente. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Cedula o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Título de propiedad o escritura del predio. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar una copia de título de propiedad en el registro público de la propiedad de la ciudad de Mérida.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 30.00 MXN por fracción a analizar	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
 

C. Av. Yucaipetén Tablaje Catastral 4520
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 01 09

ali.dib@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Rectificación de medidas, proyecto	7 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de Rectificación de medidas

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se describen las modificaciones de las medidas perimetrales y en su caso de la superficie de terreno de un predio, de acuerdo a las dimensiones físicas delimitadas y verificadas por la Dirección.

REQUISITOS
*Solicitud debidamente firmada por el propietario o copropietario y/o representante legal. 1. En caso de no tenerla, solicitar el formato de solicitud en Ventanilla y rellenar los campos pertinentes. *IFE del propietario. 1 copia. *Acta de nombramiento del representante legal. 1 copia. *Firmas de los colindantes, señalando su posición cardinal, así como calle, numero del predio y firma "ante mi" del fedatario. Original

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 150.00 MXN	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE



 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Proyecto de unión	7 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Oficio de Proyecto de Unión

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Se proporciona un oficio en el cual se describen las características de las fracciones resultantes de la unión de dos o más predios.

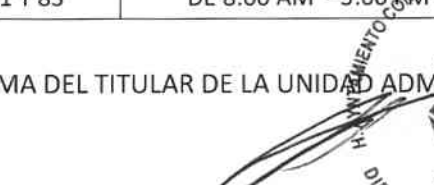
REQUISITOS
<p>*Solicitud debidamente firmada por el propietario o copropietario. En caso de no tenerla, solicitar el formato de solicitud en Ventanilla y rellenar los campos pertinentes.</p> <p>*IFE del propietario. 1 copia.</p> <p>*Plano del Proyecto de unión con los respectivos predios. Original y 2 copias. Debe ser formulado por el tramitador.</p> <p>*Plano en formato catastral vigente de cada parte a unir. 1 copia de cada predio. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en archivo, del plano vigente. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Cedula o Parcela vigente de cada una de las partes a unir. 1 copia de cada predio. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia en archivo, de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Título de propiedad o escritura del predio de cada parte. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar una copia de título de propiedad en el registro público de la propiedad de la ciudad de Mérida.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$ 30.00 MXN - \$ 105.00 MXN Según la cantidad de predios	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
 DIRECCION DE CATASTRO Y ZOFEMAT



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



Progreso

MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Traslación de dominio	5 días hábiles

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Cédula con el motivo de la traslación.

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Proporcionar la cédula en la cual se registra el cambio de propietario de un bien inmueble con el fin de tener actualizada la documentación del predio

REQUISITOS
<p>*Formato F2 dirigido a la Dirección del Catastro Municipal, la cual deberá estar sellada y firmada por Fedatario Público. 1 Original y 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar documento F2 debidamente formulado por el licenciado o asesor del interesado.</p> <p>*Plano en formato catastral. 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en el departamento de archivo. (\$15.00 C/U)</p> <p>*Cedula actual o Parcela vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 1 copia de la cedula vigente del predio o en dado caso, de la parcela.</p>

COSTO	ÁREA DE PAGO
\$120.00 MXN Por cada traslación de predio.	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ




**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**CATASTRO
ZOFEMAT**



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DIRECCION DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
Pago de zona federal marítimo terrestre y terrenos ganados al mar	Inmediata

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
Cualquier persona física o moral que cuente con la documentación necesaria y oficial.	Orden de pago y Recibo

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
Concientizar el derecho de zona federal. Haciéndolo un trámite exigible para cualquier procedimiento y así lograr el aumento en la recaudación.



REQUISITOS
*Cédula catastral vigente. 1 copia. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en el departamento de archivo del catastro municipal. (\$15.00 C/U) *Plano en formato catastral vigente. 2 copias. En caso de no tenerla, solicitar 2 copias en el departamento de archivo del catastro municipal. (\$15.00 C/U)

COSTO	ÁREA DE PAGO
Sin costo para la expedición del comprobante de pago zona federal marítimo terrestre y terrenos ganados	Caja

ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
Ventanilla

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 81 Y 83	DE 8:00 AM - 3:00 PM	01 969 103 60 28

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE


 LIC. ALI YAMIL DIB MUÑOZ




HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015

CATASTRO



Progreso

FORMATO DE VERIFICACION DE MEDIDAS

PROGRESO, YUCATAN A _____ DE _____ 2015

L.D. ALI YAMIL DIB MUÑOZ
DIRECTOR DE CATASTRO Y ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE
PRESENTE

Por medio de la presente le solicito la verificación de medidas del siguiente predio:

Urbano marcado con calle _____ número _____ de la Localidad de:

PROGRESO _____ CHELEM _____ CHUBURNA _____ CHICXULUB _____

CLAUSULAS PARA LA VERIFICACION:

- 1.- El Predio Urbano que se realizara el trámite de Verificación de Medidas no debe estar lleno de **MALEZA**, y tener las condiciones necesarias para poder realizarse el trámite antes mencionado. Queda a consideración del personal comisionado a la Diligencia la realización del trámite según así lo determinen.
- 2.- La documentación debe estar **COMPLETA** para poder realizar el trámite, ya que es de importancia, porque en base a la documentación presentada se realiza el informe de la verificación y haciendo un comparativo si lo hubiere de las medidas físicas con las de la escritura.
- 3.- Si se requiere la marca de los vértices de la verificación de medidas con algún objeto, **ES OBLIGACION DEL PROPIETARIO** proporcionar los objetos que servirán para delimitar su terreno.

Firma de conformidad: _____
Nombre, Firma y número Celular

Fecha de Verificación: _____

Punto de Encuentro(Peritos con el Interesado) _____

Observaciones de la Verificación: _____



DIRECCION GENERAL DE HACIENDA MUNICIPAL
DIRECCION DEL CATASTRO DEL MUNICIPIO
DE PROGRESO, YUCATAN
CALLE 80 S/N x 31 y 33 CENTRO
PROGRESO, YUCATAN.
R.F.C. MPY850101-G86



RECIBO OFICIAL
Nº 14378

PROGRESO, YUC., A DE DE 201

NOMBRE

DOMICILIO

REFERENCIAS

INGRESOS	
	\$
	"
	"
	"
	"
	"
TOTAL	\$

CANTIDAD CON LETRAS

FORMULO
AUTORIZO
RECEPTOR

**DIRECCIÓN DEL CATASTRO DEL
MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN.**

Teléfonos: (01-969) 93-5-14-50 / 5-15-50

CONST. DE NO PROPIEDAD _____ CONST. DE VALOR CAT. _____

CONST. DE UNICA PROP. _____ CERTIF. DE INSCRIP. CATASTRAL
VIGENTE _____

CONST. DE INFORMACIÓN _____ CERTIF. DE INSCRIP.
CAT. NO VIGENTE _____

CERTIF. DE PLANOS CEDULAS _____

OTROS ESPECIFIQUE _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____

FECHA DE ENTREGA _____

N 10615

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO
SIN LA FIRMA DEL RECEPCIONISTA

**DIRECCIÓN DEL CATASTRO DEL
MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN.**

TELEFONOS: (01-969) 93-5-14-50 / 515-50

El C. _____

Entregó Trámite: Calle _____ No. _____ Col. _____

Localidad: _____

- P A R A**
- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Plano | <input type="radio"/> Act. | <input type="radio"/> Cancelación Pat. Fam. |
| <input type="radio"/> Traslación | <input type="radio"/> Urbanización | <input type="radio"/> Unión |
| <input type="radio"/> División | <input type="radio"/> Mejora | <input type="radio"/> Inscripciones |

OBSERVACIONES

Admtvo.: _____

Área: _____

Progreso, a _____ de _____ de 20 _____

El Encargado de
Taquilla

Nº 6705

Esta Dirección no se hace responsable después de 30 días



DEPENDENCIA: COORDINACION DE CEMENTERIOS.
 ASUNTO: EL QUE SE INDICA
 Progreso, Yucatán, México. 04 de Junio de 2015

**HONORABLE
 AYUNTAMIENTO
 DE PROGRESO**
 2012 - 2015

LEF. GILBERTO TADEO ROCHE CERVANTES
TITULAR DE LA UNIDAD DE ACCESO A LA
INFORMACION PÚBLICA.
Presente:



En contestación al oficio No. De oficio UMAIP/NO.51/2015, con fecha 02 de Junio del presente año, de la Unidad de Acceso a la Información Pública, le hago saber la respuesta del oficio antes mencionado.

Cumpliendo con lo solicitado, me despido de usted quedando como su atento y seguro servidor.



Progreso

ATENTAMENTE



**HONORABLE
 AYUNTAMIENTO
 DE PROGRESO**
 2012 - 2015

ING. PONCIANO REJON MOO
COORDINADOR DE CEMENTERIOS Y NOMENCLARURA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO



C.c.p. C. Felipe Hernández Cetina.- Director de espectáculos, Fomento ,
 Regulación Sanitaria y Mercados.
 C.c.p. C. Archivo.

COORDINACION DE CEMENTERIOS



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO – DICIEMBRE
2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO
MANTENIMIENTO, CAMBIO DE PROPIETARIO,
REEXPEDICION, EXHUMACION, INHUMACION,
CONSTRUCCION Y ADQUISICION DE FOSA O OSARIO.

**TIEMPO DE
RESPUESTA**
1 O 15 DIAS

USUARIOS
A LA CIUDADANIA EN GENERAL

**COMPROBANTE A
OBTENER**
RECIBO TESORERIA O
TITULO DE PROPIEDAD

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

A.-MANTENIMIENTO.- SE EFECTUA ANUALMENTE
B.-CAMBIO DE PROPIETARIO.- SE REALIZA CUANDO EL PROPIETARIO ES DIFUNTO O QUE EL PROPIETARIO CEDA LOS DERECHOS AL NUEVO PROPIETARIO.
C.-REEXPEDICION.- SE REALIZA CUANDO SE EXTRAÑA, O ES EL PRIMER TRAMITE PARA OBTENER EL TITULO DE PROPIEDAD.
D.-EXHUMACION.- CUANDO SE SACAN LOS RESTOS.
E.- INHUMACION.- CUANDO ENTIERRAN AL DIFUNTO
F.- CONSTRUCCION.- SE REALIZA CUANDO SE REPARA, SE PINTA O SE CONSTRUYE LA FOSA O OSARIO.
G.-ESPACIO NUEVO.- CUANDO NO SE CUENTA CON UNA FOSA EN EL CEMENTERIO.

REQUISITOS


A.ULTIMO RECIBO DE PAGO O TITULO DE PROPIEDAD
 B.TITULO DE PROPIEDAD ORIGINAL, COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR
 C. COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR, VERIFICACION DE LA FOSA O OSARIO, ACTA DE DEFUNCION.
 D.- TITULO DE PROPIEDAD VIGENTE
 E.- TITULO DE PROPIEDAD VIGENTE
 F.- TITULO DE PROPIEDAD VIGENTE
 G.- CREDENCIAL DE ELECTOR, COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION, COPIA DE LA INHUMACION, VERIFICACION DE LA FOSA.

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
A.- \$ 135.00 PROGRESO Y \$ 70.00 COMISARIA B.- \$ 70.00 C.- \$ 70.00 D.- \$70.00 PROGRESO Y \$ 50.00 COMISARIA E.- \$70.00 PROGRESO Y \$ 50.00 COMISARIA F.- \$ 60.00 PROGRESO Y \$ 120.00 COMISARIA G.- \$ 2,900 PROGRESO Y \$ 150.00 COMISARIA	TESORERIA	TESORERIA

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 80 S/N X 31 Y 33	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 03:00 PM	1036000

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

ART. X, FRACC. X DEL REGLAMENTO INTERNO, LEY DE HACIENDA, LEY DE INGRESOS O CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE



ING. PONCIANO MANUEL REJON MOO
 COORDINACIÓN DE CEMENTERIOS DEL
 H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO.



PROPIEDAD

Cambio de propietario

Reexpedición

Antiguo Propietario

Nuevo Propietario

PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

Bóveda o cripta

Mausoleo

PAGO DE DERECHOS

Mantenimiento Anual

Exhumación Restos Áridos

Inhumación de Restos

Funeraria Local

Funeraria Foránea

Tramitador

NUEVOS ESPACIOS

Osario o Cripta

Bóveda Chica

Bóveda Grande

Bóveda Grande Doble

Mausoleo por metro cuadrado



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE PROGRESO, YUCATÁN
2012 - 2015

REGIDURIA DE CEMENTERIOS

FOLIO

Nº

0442

Pago de Derechos

Permiso de Construcción:

Sección _____

Bóveda o Cripta: _____

Fila: _____

Mausoleo: _____

No. de Fosa: _____

\$

\$

Total \$ _____

Son: (_____)

Funeraria Local: _____

Funeraria Foránea: _____

Tramitador: _____

Nombre y Firma de quien recibe el Pago

Fecha: _____

Autorizó

Recibio

Nombre y Firma

Nombre y Firma

c.c.p. Tramitador
c.c.p. Interesado
c.c.p. Tesorería
c.c.p. Módulo



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE PROGRESO
2012 – 2015

Domicilio:

Por acuerdo del H. Ayuntamiento de Progreso conforme al Artículo 36 y 37 del Reglamento de Panteones o Cementerios del Municipio de Progreso, otorga el presente documento para amparar el uso de la FOSA.

REEXPEDICION DE LA CONCESIÓN A PERPETUIDAD

Con las características siguientes:

En el cementerio de PROGRESO ubicado en el Municipio de PROGRESO, Yucatán, por lo que de acuerdo a lo establecido en el Capítulo VIII en su artículo 35 de la Ley de Ingresos del Municipio de Progreso, procederán a registrar en sus libros correspondientes de tesorería y a firmar la presente concesión.

Registro:
Número 79
Sección 08
Fila 02

Fecha de reexpedición de la concesión 29/MAYO/2015.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION

Lic. DANIEL ZACARIAS MARTINEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL DE PROGRESO.



C.c.p. DEPARTAMENTO DE CEMENTERIOS.

Nota: esta concesión esta sujeta a que el concesionario cumpla con las siguientes condiciones:

1. Conservar en buen estado y cuidar la limpieza y buen estado del lugar.
2. Respetará y cumplirá con el reglamento previo establecido por el municipio de Progreso.
3. Esta concesión no es transferible y solamente pasará con sus derechos y obligaciones a los herederos del propio concesionario conforme a las reglas de sucesión legítimas.
4. Por incumplimiento a cualquiera de las condiciones expresadas en este documento, quedara sin efecto la presente concesión.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE PROGRESO
2012 – 2015

Domicilio: _____

Se ha ingresado a LA TESORERIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, según consta el recibo número 4502 de fecha 20/ABRIL/2015 que ha exhibido la cantidad de \$ 70.00 señalada en la Ley Municipal de Derechos Vigentes.

Por acuerdo del H. Ayuntamiento de Progreso conforme al Artículo 36 y 37 del Reglamento de Panteones o Cementerios del Municipio de Progreso, otorga el presente documento para amparar el uso de la FOSA.

REEXPEDICION DE LA CONCESIÓN A PERPETUIDAD

Con las características siguientes:

En el cementerio de PROGRESO ubicado en el Municipio de PROGRESO, Yucatán, por lo que de acuerdo a lo establecido en el Capítulo VIII en su artículo 35 de la Ley de Ingresos del Municipio de Progreso, procederán a registrar en sus libros correspondientes de tesorería y a firmar la presente concesión.

Registro:
Número 03
Sección 06
Fila 01

Fecha de reexpedición de la concesión 29/MAYO/2015.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN



Lic. DANIEL ZACARIAS MARTINEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL DE PROGRESO.

C.c.p. DEPARTAMENTO DE CEMENTERIOS.

Nota: esta concesión esta sujeta a que el concesionario cumpla con las siguientes condiciones:

1. Conservar en buen estado y cuidar la limpieza y buen estado del lugar.
2. Respetará y cumplirá con el reglamento previo establecido por el municipio de Progreso.
3. Esta concesión no es transferible y solamente pasará con sus derechos y obligaciones a los herederos del propio concesionario conforme a las reglas de sucesión legítimas.
4. Por incumplimiento a cualquiera de las condiciones expresadas en este documento, quedara sin efecto la presente concesión.



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**DIRECCIÓN
DE RECAUDACIÓN
FISCAL**



Progreso

DRF/061/2015

RECAUDACION FISCAL.

ASUNTO: RESPUESTA AL OFICIO UMAIP/No.47/2015

Progreso, Yucatán, México. 5 de JUNIO de 2015

**L.E.F GILBERTO T. ROCHE CERVANTES
TITULAR DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE
ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL
H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, YUCATAN**

P R E S E N T E.

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y DE LA MANERA MÁS ATENTA ME DIRIJO A USTED, PARA DAR RESPUESTA AL OFICIO CON NUMERO UMAIP/No.47/2015 ENVIADO EL DIA 02 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO, DONDE ME SOLICITAN LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TRAMITES Y SERVICIOS QUE A LA DIRECCION LE COMPETE.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED CON UN CORDIAL SALUDO, Y QUEDANDO A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN.

**LIC. BADER YOLENY MEDINA PEDRO
DIRECCION DE RECAUDACION FISCAL
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

C.C.P. ARCHIVO.

C. 80 x 25 y 27 s/n Altos del Mercado Municipal.

Col Centro Puerto Progreso Yuc México

www.ayuntamientodeprogreso.nnh.mx

DIRECCION DE RECAUDACION FISCAL



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS
AL PUBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO.**

**VIGENCIA
ENERO-AGOSTO
2015**

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO

RENOVACION O SOLICITUD DE PERMISOS

TIEMPO DE RESPUESTA

5 DIAS HABILES

USUARIOS

CONTRIBUYENTES QUE NECESITAN DE RENOVACION
DE PERMISO O UN PERMISO NUEVO

COMPROBANTE A OBTENER

PERMISO ACTUALIZADO

DESCRIPCION DEL TRAMITE O SERVICIO

- 1.- REALIZAR UNA SOLICITUD PARA NUEVO PERMISO O RENOVACION.
- 2.- DIRIGIDO AL LIC. DANIEL ZACARIAS MARTINEZ PRESIDENTE MUNICIPAL
- 3.- POSTERIORMENTE EL RELATO DE LA SOLICITUD ABORDANDO LOS SIGUIENTES PUNTOS:
QUE QUIERE VENDER, DONDE LO QUIERE VENDER QUE DIAS QUIERE VENDER Y QUE HORARIO
MANEJARIA PARA SU VENTA.
- 4.- NOMBRE FIRMA Y NUMERO DE TELEFONO DEL CONTRIBUYENTE SOLICITANTE
- 5.- C.C.P. LIC. BADER YOLENY MEDINA PEDRO DIRECTORA DE RECAUDACION FISCAL.
- 6.- ORIGINAL CON 2 COPIAS.
- 7.- ANEXO DE SU CREDENCIAL DE ELECTOR DEL CONTRIBUYENTE SOLICITANTE.

REQUISITOS


1.- ENTREGA DE LA SOLICITUD PARA NUEVO PERMISO O PARA SU RENOVACION

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COM- PROBANTE DEL TRAMITE O SERVICIO.
GRATUITO	NO APLICA	DRF

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCION	TELEFONO
C.80 X 25 Y 27 S/N ALTOS DEL MERCADO MUNICIPAL COL. CENTRO	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 5:00 PM SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM	NO APLICA

FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.

NO APLICA



LIC. BADER YOLENY MEDINA PEDRO
DIRECCION DE RECAUDACION FISCAL
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO

TRAMITE	REQUISITOS DE LA DOCUMENTACION	PROCEDIMIENTO	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTE TRAMITE
<p>➤ SOLICITUD PARA LA VENTA EN LA VÍA PÚBLICA</p>	<p>➤ EL OFICIO DEBERÁ ENTREGARSE DE FORMA IMPRESA Y EN UNA HOJA.</p> <p>➤ EL OFICIO PUEDE SER ESCRITO A MANO O IMPRESO, SIEMPRE Y CUANDO LA SOLICITUD SE ENCUENTRE LEGIBLE E IGUALMENTE REALIZADA POR UNA PERSONA PARTICULAR.</p> <p>➤ OFICIO ORIGINAL CON 3 COPIAS CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN CONTENIDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIRIGIDA AL LIC. DANIEL ZACARIAS MARTINEZ, PRESIDENTE MUNICIPAL. • ESPECIFICACIÓN DE LOS SOLICITADO: QUE QUIERE VENDER, DONDE LO QUIERE VENDER, HORARIO QUE QUIERE VENDER Y DÍAS QUE QUIERE VENDER. • NOMBRE COMPLETO, FIRMA, TELÉFONO CELULAR DEL RESPONSABLE Y/O SOLICITANTE. • COLOCAR AL FINAL DE LA HOJA: C.C.P. LIC.BADER YOLENY MEDINA PEDRO, DIRECTORA DE RECAUDACIÓN FISCAL 	<p>➤ RECEPCIÓN DEL OFICIO ORIGINAL Y 2 COPIAS EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN FISCAL, OTORGANDO EL SELLO DE RECIBIDO.</p> <p>➤ DEVOLUCIÓN DEL ORIGINAL Y 2 COPIAS AL SOLICITANTE PARA DIRIGIRLO AL PALACIO MUNICIPAL QUIEN OTORGARA EL SELLO DE RECIBIDO IGUALMENTE.</p> <p>➤ RECEPCIÓN DEL OFICIO ORIGINAL CON LOS 2 SELLOS IDENTIFICADOS DE RECIBIDO EN AMBOS DEPARTAMENTOS. (SE LE INDICA QUE EL PLAZO DE RESPUESTA ES DE 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL OFICIO.</p> <p>➤ POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN FISCAL SE DA RESPUESTA DE MANERA PERSONALIZADA AL SOLICITANTE QUE ACUDA NUEVAMENTE A LAS OFICINAS DE DICHA DIRECCIÓN EN LA FECHA INDICADA POR LA PERSONA ENCARGADA.</p> <p>EN CASO DE QUE EL PERMISO SEA AUTORIZADO, SE PROSEGUIRÁ A LA ENTREGA DEL DOCUMENTO AUTORIZADO MEDIANTE EL SELLO Y FIRMA DE AUTORIZADO DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN FISCAL.</p> <p>EN CASO DE QUE EL PERMISO SEA DENEGADO SE PROSEGUIRÁ A INFORMAR AL SOLICITANTE LOS MOTIVOS POR EL ENCARGADO DEL ÁREA.</p>	<p>GRATUITO</p>

DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN FISCAL, TURISMO Y DEPORTES



HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015

**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
AL PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO.**

**VIGENCIA
ENERO - DICIEMBRE
2014**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

RENOVACIÓN O SOLICITUD DE PERMISOS

TIEMPO DE RESPUESTA

EL MISMO DÍA

USUARIOS

CONTRIBUYENTES QUE NECESITEN DE RENOVACIÓN DE
PERMISO O UN PERMISO NUEVO

COMPROBANTE A OBTENER

PERMISO ACTUALIZADO

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

1. REALIZAR UNA SOLICITUD PARA NUEVO PERMISO O PARA RENOVACIÓN.
2. DIRIGIDO AL LIC. DANIEL ZACARÍAS MARTÍNEZ PRESIDENTE MUNICIPAL.
3. POSTERIORMENTE EL RELATO DE LA SOLICITUD ABORDANDO LOS SIGUIENTES PUNTOS: QUE QUIERE VENDER, DONDE LO QUIERE VENDER, QUE DÍAS QUIERE VENDER Y QUE HORARIO QUIERE VENDER.
4. NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL CONTRIBUYENTE SOLICITANTE.
5. C.C.P. LIC. ANA CECILIA MEZA RODRÍGUEZ DIRECTORA DE RECAUDACIÓN FISCAL, TURISMO Y DEPORTES.
6. ORIGINAL Y 2 COPIAS.
7. ANEXO DE SU CREDENCIAL DE ELECTOR DEL CONTRIBUYENTE SOLICITANTE.

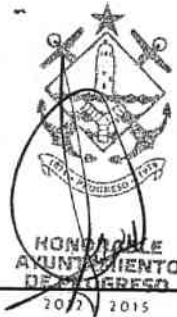
REQUISITOS

1. ENTREGA DE LA SOLICITUD PARA NUEVO PERMISO O PARA SU RENOVACIÓN.

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
GRATUITO	NO APLICA	DRFTD

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
C. 25 x 80 Y 82 CENTRO	LUNES A VIERNES DE 8:00AM A 8:00 PM	(969)(93) 10 30 161

FUNDAMENTO JURÍDICO – ADMINISTRATIVO
NO APLICA



LIC. ANA CECILIA MEZA RODRÍGUEZ

DRFM

DIRECTORA DE RECAUDACIÓN FISCAL, TURISMO Y DEPORTES

REQUISITOS PARA SOLICITUDES DE PERMISO

DIRIGIDO A:

LIC. DANIEL ZACARIAS MARTINEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

C.C.P. LIC. ANA CECILIA MEZA RODRIGUEZ
DIRECTORA DE RECAUDACION FISCAL, TURISMO Y DEPORTES
*ORIGINAL Y 2 COPIAS

EXPECIFICACIONES DEL CONTENIDO:

- *QUE QUIERE VENDER
- *DONDE LO QUIERE VENDER
- *QUE DIAS QUIERE VENDER
- *QUE HORARIO QUIERE VENDER



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



Oficio Número: SM/2133/2015
Dependencia: Secretaría Municipal
Asunto: El que se Indica

Progreso, Yucatán, México. 06 de Junio de 2015

**L.E.F GILBERTO T. ROCHE CERVANTES.
TITULAR DE LA UNIDAD MUNICIPAL
DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
DEL MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN.
PRESENTE.**

Por medio de la presente y en base a la fracción VII del artículo 9° del Reglamento del Instituto Nacional de Información Pública, le hago de su conocimiento que los servicios, trámites, requisitos, formatos y el monto para acceder a los mismos que ofrece esta Secretaría que se le envió con anterioridad está vigente en virtud de que no se le ha realizado ninguna modificación durante el periodo del mes de Enero de 2015 hasta el 31 de Marzo de 2015, por la presente Administración.

Sin otro particular, quedo de Usted para cualquier aclaración.

Unidad Administrativa de poseer la información:
Secretaría Municipal.

Nombre y Firma del Titular de la Unidad Administrativa:
C.P. Emilio Javier Góngora Ortigón.

Nombre y Firma del Titular de la UMAIP:
L.E.F. Gilberto T. Roché Cervantes.

Fecha de generación del documento:
06 de Junio del 2015

Fecha de actualización de la información:
06 de Junio del 2015



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015





**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL
PÚBLICO
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO –
DICIEMBRE 2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TIEMPO DE RESPUESTA
CARTA DE VECINDAD	1

USUARIOS	COMPROBANTE A OBTENER
HABITANTES DEL MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN.	CARTA DE VECINDAD

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
1. EN LA CUAL SE HACE CONSTAR QUE EL CIUDADANO ES VECINO DE ESTA CIUDAD Y PUERTO DE PROGRESO, YUCATÁN

REQUISITOS
A.- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO; B.- COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR; C.- EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, SOLICITAR UNA CARTA DE IDENTIDAD EN LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE ESTE H. AYUNTAMIENTO; D.- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL EN CASO DE SER MENOR DE EDAD O NO TENER CREDENCIAL DE ELECTOR; E.- COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO (LUZ O AGUA); Y F.- PARA EL TRÁMITE ANTE EL REGISTRO CIVIL, LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER DE AMBOS PADRES.

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
\$30.00	TESORERÍA MUNICIPAL.	SECRETARÍA MUNICIPAL.

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE: 80 S/N X 31 Y 33 COL. CENTRO DE PROGRESO, YUCATÁN.	LUNES A VIERNES DE 8:00HRS. A 20:00 HRS. SABADO DE 9:00 HRS. A 14:00 HRS.	1036012

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

ARTÍCULO 93 DE LA LEY DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN Y EL ARTÍCULO 34 DE LA LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE PROGRESO, YUCATÁN



NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

C.P. EMILIO JAVIER GÓNGORA ORTEGÓN.

Firma manuscrita del titular de la unidad administrativa responsable, C.P. Emilio Javier Góngora Ortega.

HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015



SM

Secretaría Municipal



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



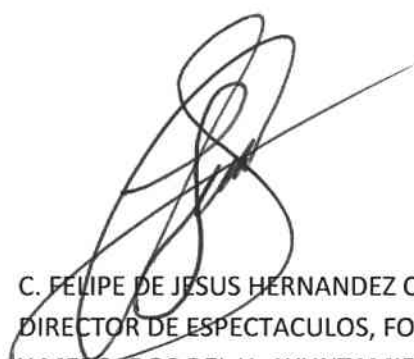
NUMERO DE OFICIO: 867
DEPENDENCIA: DIR. DE ESPECTACULOS,
FOMENTO, REGULACION SANITARIA Y
MERCADOS
ASUNTO: EL QUE SE INDICA
Progreso, Yucatán, México. 11 de Junio de 2015

L.E.F. GILBERTO TADEO ROCHE CERVANTES.
TITULAR DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A
LA INFORMACION PÚBLICA DEL H.AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO, YUCATAN.

Presente:

En contestación a su oficio No. UMAIP/039/2015, en donde me requiere le informe sobre los trámites y servicios que lleva a cabo esta Dirección, tengo a bien anexar a la presente la información requerida.

Sin otro en particular por el momento, y esperando haber cumplido con su petición, quedo de usted sus seguro servidor.


C. FELIPE DE JESUS HERNANDEZ CETINA.
DIRECTOR DE ESPECTACULOS, FOMENTO, REGULACIÓN SANITARIA
Y MERCADOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, YUCATAN.



C.C.P Archivo

C. 80 x 31 y 33 s/n Col. Centro
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 103 60 00

felipe.hernandez@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**DIRECCION DE ESPECTACULOS, FOMENTO Y
REGULACION SANITARIA**

**VIGENCIA
ENERO – DICIEMBRE
2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

RENOVACIÓN DE PERMISO

**TIEMPO DE
RESPUESTA**

01 DIA

USUARIOS
RESTAURANTES, CANTINAS, LICORERIAS, EXPENDIOS, TIENDAS DE AUTOSERVICIO TIPO A Y B, CENTROS NOCTURNOS, DISCOTECAS, VIDEO-BAR, RESTAURANTES DE LUJO, CENTROS RECREATIVOS.

**COMPROBANTE A
OBTENER**

PERMISO ACTUALIZADO

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

RENOVACION DE LICENCIAS MUNICIPAL

REQUISITOS

A.-COPIA DE LA LICENCIA ANTERIOS
B.- COPIA DEL RECIBO DEL AGUA POTABLE
C.- COPIA DEL PREDIAL
D.- COPIA DE LA DETERMINACION SANITARIA.

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
LICORERIA, EXPENDIO DE CERVEZA, TIENDA DE AUTOSERVICIO TIPO A \$60.00 CANTINA, BAR, RESTAURANTE \$70.00 TIENDA DE AUTOSERVICIO TIPO B \$80.00 CENTRO NOCTURNO Y DISCOTECAS \$800.00 RESTAURANTE DE LUJO, VIDEO BAR \$120.00 CENTROS RECREATIVOS, DEPORTIVOS Y CLUB SOCIAL \$90.00	DIRECCION DE FINANZAS Y TESORERIA	DIRECCION DE FINANZAS Y TESORERIA

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 80 C 31 Y 31 PALACIO MUNICIPAL DE PROGRESO, YUC.	LUNES-VIERNES DE 8:00 AM A 14:00 PM.	969 1036000 Ext. 1120

C. FELIPE DE JESUS HERNANDEZ CETINA
DIRECTOR DE ESPECTACULOS, FOMENTO
REGULACION SANITARIA Y MERCADOS DEL
H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, YUC



DIRECCION DE MERCADOS

VIGENCIA
ENERO – DICIEMBRE
2015

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO
CAMBIO DE GIRO

TIEMPO DE RESPUESTA
DE 15 A 30 DIAS ES POR
CESION DE CABILDO

USUARIOS
CONSECCIONARIO.

COMPROBANTE A OBTENER
PERMISO ACTUALIZADO

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
CAMBIO DEL GIRO DEL LOCAL

REQUISITOS

A.- SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDO AL ALCALDE
B.- COPIA DE LA CONCESION
C.- COPIA DEL RECIBO DOMICILIARIO
D.- COPIA DEL IFE.

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
TIENE UN COSTO DE 10% DEL PRECIO DEL LOCAL	DIRECCION DE FINANZAS Y TESORERIA	DIRECCION DE FINANZAS Y TESORERIA

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE 80 C 31 Y 31 PALACIO MUNICIPAL DE PROGRESO, YUC.	LUNES-VIERNES DE 8:00 AM A 14:00 PM.	969 1036000 Ext. 1120

C.FELIPE DE JESUS HERNANDEZ CETINA.
DIRECTOR DE ESPECTACULOS, FOMENTO
REGULACION SANITARIA Y MERCADOS DEL
H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO, YUC

H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO

DIRECCION DE ESPECTACULOS

CONCEPTO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DIRECCION: _____

FECHA: _____

MONTO A PAGAR: _____

ABONO: _____

SALDO: _____

ATENTAMENTE

C. FELIPE HERNANDEZ CETINA
DIRECTOR DE ESPECTACULOS

REQUISITOS PARA LA RENOVACION DE LICENCIAS MUNICIPALES

DIRECCION DE ESPECTACULOS

A.- COPIA DE LA LICENCIA ANTERIOR

B.- COPIA DEL RECIBO DE AGUA POTALE

C.- COPIA DEL PREDIAL

D.- COPIA DE LA DETERMINACION SANITARIA



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 2015



OFICIO: DDAAEP/452/2015
DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO,
ASUNTOS EJIDALES Y PESCA
ASUNTO: RESPUESTA A REQUERIMIENTO DE INFORMACION
Progreso, Yucatán, México. 12 de Junio de 2015.

**C. LEF. GILBERTO T. ROCHE CERVANTES
TITULAR DE UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO
A LA INFORMACION PÚBLICA**

Por medio de la presente le envié respuesta a la información solicitada en oficio No. 53/2015.

DIRECCIÓN QUE OFRECE EL SERVICIO Y/O TRAMITE	NOMBRE DEL TRAMITE	REQUISITOS	FORMATO PARA ACCEDER A ESTOS TRAMITES Y SERVICIOS	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTE SERVICIO
DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO ASUNTOS EJIDALES Y PESCA (RASTRO MUNICIPAL)	CONTROL DE MATANZA			GRATUITO
DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO ASUNTOS EJIDALES Y PESCA (RASTRO MUNICIPAL)	COBRO DE MATANZA DE CERDOS		SE ENTREGA AL USUARIO AL MOMENTO DEL PAGO DE LOS SERVICIOS	\$ 50.00 POR CERDO



Sin más por el momento me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo y quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



DDAAEP

Dirección de Desarrollo Agropecuario,
Asuntos Ejidales y Pesca



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**ING. EDUVIGES INOCENCIO NAVARRO ROSADO
DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO,
ASUNTOS EJIDALES Y PESCA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**



DDAAEP

Dirección de desarrollo
Agropecuario Asuntos
Ejidales y pesca



Progreso

C.C.P. Archivo.

C. 80 x 31 y 33 s/n Col. Centro Palacio

Puerto Progreso, Yuc. México.

T. 969 934 3200

eduviges.navarro@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015



Progreso



**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 2015



OFICIO: DDAAEP/453/2015

DIRECCION DE DESARROLLO

AGROPECUARIO, ASUNTOS EJIDALES Y PESCA

ASUNTO: RESPUESTA DE REQUERIMIENTO DE INFORMACION ART. 9

Progreso, Yucatán, México. 12 de Junio del 2015.

**ING. EDUVIGES I. NAVARRO ROSADO
DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO,
ASUNTOS EJIDALES Y PESCA.
H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

**FRACCION VII: LOS SERVICIOS QUE OFRECEN TRAMITES, REQUISITOS Y
FORMATOS; Y EL MONTO PARA ACCEDER A LOS MISMOS.**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ENCARGADA DE POSEER LA INFORMACION:
DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO, ASUNTOS EJIDALES Y PESCA**

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:

ING. EDUVIGES INOCENCIO NAVARRO ROSADO.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UMAIP:

LEF. GILBERTO TADEO ROCHE CERVANTES

FECHA DE GENERACION DEL DOCUMENTO:

FECHA DE ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO:

C.C.P. ARCHIVO.

C. 80 x 31 y 33 s/n Col. Centro Palacio

Puerto Progreso, Yuc. México.

T. 969 934 3200

eduviges.navarro@ayuntamientodeprogreso.gob.mx

www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx

**DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO, ASUNTOS
EJIDALES Y PESCA**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL
PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO-DICIEMBRE
2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO
CONTROL DE MATANZA

TIEMPO DE RESPUESTA
1

USUARIOS
USUARIOS QUE SOLICITAN EL SERVICIO DE MATANZA DE CERDOS

COMPROBANTE A OBTENER
NINGUNO

DESCRIPCION DEL TRAMITE O SERVICIO
INDICACIONES PARA EL ENCARGADO DE MATANZAS DIARIAS DOCUMENTO INTERNO

REQUISITOS
NINGUNO

COSTO	AREA DE PAGO	AREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
SIN COSTO	----	----

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELEFONO
TABLAJE CATASTRAL 4520 AV. PUERTO DE ABRIGO, YUCALPETEN	DE 8:00 AM A 3:00 PM	1030109

FUNDAMENTO JURIDICO
LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE PROGRESO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2015



ING. EDUVIGES INOCENCIO
 NAVARRO ROSADO
 DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO,
 ASUNTOS EJIDALES Y PESCA



HONORABLE
 AYUNTAMIENTO
 DE PROGRESO
 2012 2015



**DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO, ASUNTOS
EJIDALES Y PESCA**



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL
PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO-DICIEMBRE
2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO
COBRO POR SERVICIO DE MATANZA DE CERDOS

**TIEMPO DE
RESPUESTA**
1

USUARIOS
USUARIOS QUE SOLICITAN EL SERVICIO DE
MATANZA DE CERDOS

**COMPROBANTE A
OBTENER**
RECIBO FOLIADO

DESCRIPCION DEL TRAMITE O SERVICIO
RECIBO DE COBRO POR LA MATANZA DE CERDOS POR CADA USUARIO

REQUISITOS
PAGO POR EL SERVICIO

COSTO	AREA DE PAGO	AREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
\$ 50.00 POR CERDO	DDAAEP	DDAAEP

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELEFONO
TABLAJE CATASTRAL 4520, AV. PUERTO DE ABRIGO YUCALPETEN, PROGRESO	DE 8:00 AM A 3:00 PM	1030109

FUNDAMENTO JURIDICO
LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE PROGRESO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2015



ING. EDVIGES INOCENCIO
 NAVARRO ROSADO
 DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO,
 ASUNTOS EJIDALES Y PESCA



HONORABLE
 AYUNTAMIENTO
 DE PROGRESO
 2012 - 2015



DDAEP
 Dirección de desarrollo
 Agropecuario Asuntos
 Ejidales y pesca



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
PROGRESO, YUCATAN.
2012 - 2016

Dirección de Desarrollo Agropecuario
y Asuntos Ejidales

RECIBO DE PAGO DERECHO DE MERCADO

RECIBO DE PAGO
SERIE 'A'

Nº 0886

Nombre: _____

Fecha: _____

POR CONCEPTO DE:

Período de Pago: _____

Importe: \$ _____

Total: \$ _____

Importe con Letras: _____

INSPECTOR DE RASTROS



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
PROGRESO, YUCATAN.
2012 - 2016

Dirección de Desarrollo Agropecuario
y Asuntos Ejidales

RECIBO DE PAGO DERECHO DE MERCADO

RECIBO DE PAGO
SERIE 'A'

Nº 0894

Nombre: _____

Fecha: _____

POR CONCEPTO DE:

Período de Pago: _____

Importe: \$ _____

Total: \$ _____

Importe con Letras: _____

INSPECTOR DE RASTROS



ASUNTO: ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO 9.

PROGRESO, YUCATÁN; A 08 DE MAYO DE 2015

HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015

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

DE LA CUAL ME PERMITO INFORMARLE QUE ESTA UNIDAD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA NO HA SUFRIDO MODIFICACIÓN ALGUNA DEL 1º DE
ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2015

UMAIP
Unidad Municipal de Acceso
a la Información Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RESPONSABLE DE POSEER LA INFORMACIÓN:

UMAIP (UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA)



NOMBRE DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:

L.E.F. GILBERTO TADEO ROCHÉ CERVANTES

~~C.E.P. ARCHIVO~~

PRIMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

Gilberto Tadeo Roché Cervantes

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO:

08 DE MAYO DE 2015

FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO:

12/06/15



HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO
2012 - 2015



~~C.E.P. ARCHIVO~~

C. 80 x 31 y 33 Col. Centro. Palacio
Puerto Progreso, Yuc. México.
T. 969 934 3200

gilberto.roche@ayuntamientodeprogreso.gob.mx
progreso@transparenciayucatan.org.mx
www.ayuntamientodeprogreso.gob.mx

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION UMAIP



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL
PÚBLICO DEL H. AYUNTAMIENTO DE
PROGRESO**

**VIGENCIA
PERÍODO 2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

**TIEMPO DE
RESPUESTA**

10 DÍAS HÁBILES

USUARIOS

PÚBLICO EN GENERAL

**COMPROBANTE A
OBTENER**

RESOLUCIÓN

DESCRIPCION DEL TRAMITE O SERVICIO

SE RECEPCIONA LA SOLICITUD Y SE LE DA PROCESO HASTA CUMPLIRSE EN EL TIEMPO Y FORMA ESTIPULADOS EN LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

REQUISITOS

SOLICITUD DE INFORMACIÓN EN CUALQUIERA DE LOS 3 FORMATOS:
POR FORMATO IMPRESO, ESCRITO LIBRE Y VÍA SAI

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
COPIA SIMPLE \$ 1.00 COPIA CERTIFICADA \$ 3.00 CD \$ 40.00 DVD \$ 60.00	TESORERÍA	OFICINA DE UMAIP

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELEFONO
TABLAJE CATASTRAL 4520 AVENIDA PUERTO DE ABRIGO, YUCALPETÉN PROGRESO, YUCATÁN. C.P. 97320	DE 8 A.M. A 3 P.M	1030129 EXT. 103

FUNDAMENTO JURIDICO
EN BASE AL ARTÍCULO 9,

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE



UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha de recepción: _____

Número de folio: _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE

Solicitante	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
En caso de Persona Moral	_____		
	Denominación o Razón Social		
Representante legal (en su caso)	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Domicilio para recibir notificaciones (opcional)	_____		

2. MODALIDAD EN QUE DESEE LE SEA PROPORCIONADA LA INFORMACIÓN

Señale con una "X" la opción deseada:

- Consulta directa de documentos en la Unidad de Acceso a la Información -Sin costo
- Consulta en el sitio de Internet -Sin costo
- Copias simples entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información -Con costo \$ _____
- Copias certificadas entregadas en el domicilio de la Unidad de Acceso a la Información -Con costo \$ _____
- Proporcionaré el medio magnético (USB, disquete, CD o DVD) para obtener la información solicitada -Sin costo

3. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindarle un mejor servicio, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

8. DOCUMENTOS ANEXOS:

Señale con una "X" la opción correspondiente:

- Copia de la Carta Poder o Testimonio Notarial.
- Cualquier otro documento que acredite la legítima representación: _____
- Comprobante de pago de derecho (sólo en caso de solicitar la reproducción a través de la Unidad de Acceso a la Información).
- Documentos anexos a la solicitud (sólo en caso de no ser suficientes los espacios 3).



H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO

2012-2015

No

015

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION
PUBLICA

NOMBRE: _____

FECHA: _____

PAGUESE LA CANTIDAD DE \$ _____ POR CONCEPTO
DE:

	Copias Simples	
	Copias Certificadas	
	Cd's	

Que contiene(n) la información requerida en
solicitud _____ de la UMAIP de progreso, Yuc.



ASUNTO: ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO 9.

PROGRESO, YUCATÁN; A 12 DE JUNIO DE 2015

**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

**FRACCIÓN VII.- SERVICIOS QUE OFRECEN TRÁMITES, REQUISITOS Y
FORMATOS Y, EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA ACCEDER A LOS MISMOS.**



**DE LA CUAL ME PERMITO INFORMARLE QUE ESTA UNIDAD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA NO HA SUFRIDO MODIFICACIÓN ALGUNA DEL 1º DE
ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2015**



UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RESPONSABLE DE POSEER LA INFORMACIÓN:

DIRECCIÓN DE TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PROGRESO

NOMBRE DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:

LEVY RODRIGO VILLANUEVA DIB



FRIMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

**HONORABLE
AYUNTAMIENTO
DE PROGRESO**
2012 - 2015

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO:

12 DE JUNIO DE 2015



FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO:

C.C.P ARCHIVO



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO –
DICIEMBRE 2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

CREENCIAL DE OPERADOR DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

TIEMPO DE RESPUESTA

1

USUARIOS

OPERADOR DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

COMPROBANTE A OBTENER

CREENCIAL DE OPERADOR DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

1. MOSTRAR LA LICENCIA VIGENTE DE OPERADOR DE TRANSPORTE PÚBLICO
2. SE LE TOMA LA FOTO POR PARTE DE ESTA DIRECCIÓN
3. SE LE ENTREGA EL GAFETE DE OPERADOR DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS

REQUISITOS

A.- LICENCIA VIGENTE DE OPERADOR DE TRANSPORTE PÚBLICO

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
\$25.00	DIRECCIÓN DE TRANSPORTE.	DIRECCIÓN DE TRANSPORTE.

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE: 20 S/N POR 18 Y 27, PUERTO DE ABRIGO YUCALPETEN, YUCATÁN.	LUNES A VIERNES DE 8:00HRS. A 20:00 HRS. SABADO DE 9:00 HRS. A 14:00 HRS.	969-103-0109

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

ARTICULO 32 FRACCIÓN VIII DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL TRANSPORTE PÚBLICO DE ESTADO DE YUCATÁN

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long, sweeping stroke that extends upwards and to the right.

LEVY VILLANUEVA DIB



**MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO
DEL H. AYUNTAMIENTO DE PROGRESO**

**VIGENCIA
ENERO –
DICIEMBRE 2015**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO
CREDENCIAL DE ESTUDIANTES

TIEMPO DE RESPUESTA
I

USUARIOS
ESTUDIANTES DESDE EL NIVEL MEDIO

COMPROBANTE A OBTENER
CREDENCIAL DE ESTUDIANTES

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO
1. TRAE EL SOLICITANTE LOS PAPELES REQUERIDOS 2. SE LE TOMA LA FOTO POR PARTE DE ESTA DIRECCIÓN 3. SE LE ENTREGA LA CREDENCIAL AL ESTUDIANTE

REQUISITOS
A.- COMPROBANTE DE ESTUDIOS VIGENTE B.- RECIBO DOMICILIARIO C.- CURP

COSTO	ÁREA DE PAGO	ÁREA DONDE SE PROPORCIONA EL COMPROBANTE DEL TRÁMITE O SERVICIO
\$25.00	DIRECCIÓN DE TRANSPORTE.	DIRECCIÓN DE TRANSPORTE.

DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
CALLE: 20 S/N POR 18 Y 27, PUERTO DE ABRIGO YUCALPETEN, YUCATÁN.	LUNES A VIERNES DE 8:00HRS. A 20:00 HRS. SABADO DE 9:00 HRS. A 14:00 HRS.	969-103-0109

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO

NO APLICA

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom.

LEVY VILLANUEVA DIB