



**Unidad
Municipal
de Acceso a la
Información
Pública**



F R A C C I O N V I I .

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

PERIODO:

ENERO – AGOSTO 2015

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

TITULAR DE LA UMAIP

Alma Lorena

Chan Cervantes

C.LORENA CHAN CERVANTES

TITULAR DE UMAIP SACALUM, YUCATAN

FECHA DE GENERACION DEL DOCUMENTO 04/03/2015

FECHA DE ACTUALIZACION DE LA INFORMACION 04/03/2015



**CATÁLOGO DE SERVICIOS MUNICIPALES DEL MUNICIPIO DE
SACALUM, YUCATÁN DEL PERIODO 01 DE ENERO AL 31 DE AGOSTO
DE 2015**

NOMBRE DEL TRAMITE O DEL SERVICIO RECIBIDO EN FORMA GRATUITA	REQUISITOS	FORMATOS PARA ACCEDER ESTOS TRAMITES Y SERVICIOS	MONTO DE LOS DERECHOS COBRADOS POR ESTOS TRAMITES
CONSTANCIA DE VECINDAD	1. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR 2. COMPROBANTE DOMICILIARIO	ACUDIR A RECEPCION DE LA OFICINA DEL PALACIO MUNICIPAL PARA REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$0.00
CONSTANCIA DE IDENTIDAD			\$7.50
CONSTANCIA DE RECOMENDACIÓN			\$7.50
CONSTANCIA DE VECINDAD			\$7.50
CONSTANCIA DE INGRESOS			\$7.50
COBRO DE IMPUESTO PREDIAL	1. ULTIMA COMPROBANTE DE PAGO Ó ULTIMA CEDULA ACTUALIZADA 2.	ACUDIR A LA OFICINA DE TESORERIA MUNICIPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$50.00
CERTIFICADO DE NO ADEUDO DE IMPUESTO PREDIAL	1. ULTIMA COMPROBANTE DE PAGO Ó ULTIMA CEDULA ACTUALIZADA 2.		\$7.50
SERVICIO DE AGUA POTABLE	1. ULTIMA COMPROBANTE DE PAGO	ACUDIR A TESORERIA MPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	\$10.00
CERTIFICADO DE NO ADEUDO DE AGUA POTABLE	1. ULTIMA COMPROBANTE DE PAGO		\$7.50
DERECHOS POR LICENCIAS Y PERMISOS	DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICADA EN EL CASO	ACUDIR A TESORERIA MPAL Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	VARIA
BIBLIOTECA MUNICIPAL	QUE CUMPLA CON LAS REGLAS DE LA BIBLIOTECA	FIRMA DE REGISTRO A LA BIBLIOTECA	GRATUITO
APOYOS OTORGADOS EN DINERO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS Y CONSULTAS MEDICAS	1. SOLICITUD POR PARTE DEL BENEFICIARIO. 2. EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO Y MONTO EN SU CASO. 3. NOMBRE, FIRMA Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR.	ACUDIR A LA TESORERRIA MUNICIPAL PARA SOLICITAR EL RECURSO O APOYO.	GRATUITO
APOYOS OTORGADOS PARA EL PAGO DE COLEGIATURA			GRATUITO
APOYO DE TRANSPORTE DE ENFERMOS A CITAS O URGENCIAS	1.-CREDENCIAL DE ELECTOR. 2.- COPIA DE LA CITA MEDICA	ACUDIR A SOLICITAR CUPO CON DOS DIAS DE ANTICIPACIÓN, PARA SER ANOTADO EN LA AGENDA DE LA AMBULANCIA	GRATUITO



Gobierno del Estado de Yucatan
H. Ayuntamiento de Sacalum, Yucatan
Tesoreria Municipal
2012-2015

RECIBO OFICIAL

IMPUESTO PREDIAL

Nº 335

H. AYUNTAMIENTO SACALUM
2012-2015

SACALUM, YUC. A	DE	DE 20
NOMBRE		
DOMICILIO		
REFERENCIAS		
CONCEPTO		

IMPUESTOS	
DERECHO PRINCIPAL	\$
20% ADICIONAL	\$
RECARGO	\$
	\$
	\$
	\$
TOTAL	\$

CANTIDAD CON LETRAS		
FORMULO	Autorizo	RECEPTOR



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SACALUM, YUCATAN 2012-2015

Recibi del c. _____
La cantidad de \$ _____ por concepto
de consumo de agua potable correspondiente al mes de
_____ del predio
No. _____ de la calle _____
Fecha limite de pago: _____
Fecha de corte: _____

Sacalum, Yucatán. _____ de _____ de 20__

ADMINISTRADOR
No. 2241



SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE
SACALUM, YUCATAN 2012-2015

Recibi del c. _____
La cantidad de \$ _____ por concepto
de consumo de agua potable correspondiente al mes de
_____ del predio
No. _____ de la calle _____
Fecha limite de pago: _____
Fecha de corte: _____

Sacalum, Yucatán. _____ de _____ de 20__

ADMINISTRADOR
No. 2241

H. AYUNTAMIENTO SACALUM, YUC. 2012-2015
RECIBO
No. 3134

DEPTO. DE MERCADO POR: \$ _____

RECIBI DE : _____
LA CANTIDAD DE: _____
PAGO POR DERECHO DE PISO: _____
MES DE : _____ 20__
DIRECCIÓN: _____

FIRMA Y SELLO

H. AYUNTAMIENTO SACALUM, YUC. 2012-2015
RECIBO
No. 3134

DEPTO. DE MERCADO POR: \$ _____

RECIBI DE : _____
LA CANTIDAD DE: _____
PAGO POR DERECHO DE PISO: _____
MES DE : _____ 20__
DIRECCIÓN: _____

FIRMA Y SELLO

SACALUM, YUC. A ____ DE _____ DE 2015

PROFRA. ANA MARIA BALAM MEDINA
PRESIDENTA MUNICIPAL DE SACALUM, YUC.

AT'N: RAUL CHABLE HOIL
TESORERO MUNICIPAL

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO RESPETUOSAMENTE A USTED PARA SOLICITARLE UN
APOYO PARA: _____

SIN MAS POR EL MOMENTO LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

C.

ASUNTO: solicitud de medicamentos.

Sacalum, Yucatán a _____ de _____ de 2015

**PROFRA. ANA MARIA BALAM MEDINA
PRESIDENTA MUNICIPAL**

PRESENTE:

Por este medio y de la manera más atenta le solicito a usted, me ayude con los siguientes medicamentos.

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.