



H. Ayuntamiento
El Naranjo, SLP.



SESIÓN ORDINARIA ACTA NO. 48/2025

En el municipio de El Naranjo del Estado de San Luis Potosí, siendo las **13:00 HORAS** del día **20 de octubre del 2025**, se constituyen en **El Salón De Cabildo Del Palacio Municipal** en el domicilio ubicado en **20 de noviembre s/n, esquina 12 de octubre**, los integrantes del H. Ayuntamiento de El Naranjo, S.L.P. Para celebrar previa Convocatoria **Sesión Ordinaria**, dando inicio bajo el siguiente:

ORDEN DEL DÍA:

- I. PASE DE LISTA;
- II. INSTALACIÓN LEGAL DE LA ASAMBLEA;
- III. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y SU APROBACIÓN;
- IV. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE DESCUENTOS EN MULTAS Y RECARGOS EN EL IMPUESTO PREDIAL PARA LOS MESES DE OCTUBRE. NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO;
- V. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE PAGO DE GASTOS MÉDICOS DE LAS EMPLEADAS SARA ELIA JUÁREZ FLORES Y KATYA IZAMAR ROJAS RÍOS;
- VI. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE LA DECLARACIÓN DE DIA INHÁBIL, EL DIA 03 DE NOVIEMBRE;
- VII. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUDES DE LICENCIAS DE CAMBIO DE USO DE SUELO;
- VIII. ASUNTOS GENERALES;
- IX. CLAUSURA DE LA SESIÓN.

PRIMER PUNTO: En uso de la voz la **Secretaria General** del H. Ayuntamiento **Licenciada Josefina Flores Hernández**, procede a pasar lista de presentes:

PRESIDENTE MUNICIPAL	C.P. RAFAEL OLVERA TORRES	Presente
SÍNDICO MUNICIPAL	LIC. JUAN RAMÓN GUERRERO MUÑOZ	Presente
PRIMERA REGIDORA	C. ROSAURA TORRES GALVÁN	Presente
SEGUNDA REGIDORA	C MARÍA REYNA SILVA ESCOBAR	Presente

TERCER REGIDOR	PROF. JOSÉ GUADALUPE VERBER MORALES	Presente
CUARTA REGIDORA	C. DULCE MARÍA DEL SOCORRO CAMPOS MÉNDEZ	Presente
QUINTA REGIDORA	ING SAUL ADRIÁN GONZÁLEZ FLORES	Presente
SEXTA REGIDORA	C. YULET HIERRO RODRÍGUEZ	Presente


SEGUNDO PUNTO: Una vez hecho el pase de lista, en uso de la voz de la **Secretaria General** del H. Ayuntamiento **Licenciada Josefina Flores Hernández** procede formalmente a hacer la **Instalación Legal** de la **Sesión Ordinaria**, declarando que los acuerdos que aquí se tomen serán válidos.

TERCER PUNTO: Instalado el acto, la Secretaria General del H. Ayuntamiento **Licenciada Josefina Flores Hernández** procede a dar **lectura al acta anterior** de cabildo de la **Sesión Extraordinaria** con número **47/2025** de fecha **15 de octubre de 2025**; Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia, resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.

CUARTO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE DESCUENTOS EN MULTAS Y RECARGOS EN EL IMPUESTO PREDIAL PARA LOS MESES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO;


SE APRUEBA EL DESCUENTO DEL 80% PARA LOS MESES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE, SOLO EN MULTAS Y RECARGOS.

SE APRUEBA EL DESCUENTO DEL 60% PARA EL MES DE DICIEMBRE, SOLO EN MULTAS Y RECARGOS.


EL NARANJO
Resolución No. 134

Recibido 10-09-2025

**SECRETARIA GENERAL
H. AYUNTAMIENTO
EL NARANJO, S.L.P.
2024 - 2027**


**CATASTRO MUNICIPAL
EL NARANJO, S.L.P.
16 DE OCTUBRE DEL 2025**

*Cm/exp/1/2025
No. De oficio/134 /2025*

Asunto: Solicitud de Aprobación de Descuentos en el Pago de Impuesto Predial.

Lic. Josefina Flores Hernández
Secretaria General del H. Ayuntamiento
Presente:

Por medio del presente, y en mi carácter de director del departamento de catastro municipal de este h. ayuntamiento, solicito a usted, exponer al honorable cabildo se tome en consideración la siguiente propuesta de aprobación:

- Descuentos en multas y recargos en el impuesto del pago predial para los meses de octubre, noviembre y diciembre del presente año.

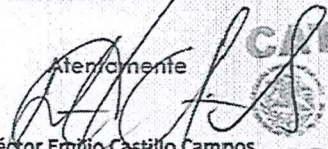
El objetivo principal es incentivar el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la ciudadanía y, a su vez, fomentar la afluencia de contribuyentes al Departamento de Catastro para la actualización de sus padrones.

Esta medida busca la recuperación de adeudos históricos y la disminución de la morosidad, lo que se traduciría en un incremento significativo de la recaudación para el cierre del ejercicio fiscal.

Por lo anteriormente expuesto, solicitamos con atención a este Honorable Cuerpo edilicio la aprobación de la estrategia de descuentos en el pago del Impuesto Predial.


Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención y favorable resolución a la presente.

Atentamente


Héctor Emilio Castillo Campos
Director de Catastro Municipal

**CATASTRO
H. AYUNTAMIENTO
EL NARANJO, S.L.P.
2024 - 2027**

2025° Año de la Innovación y El Fortalecimiento Educat

H. AYUNTAMIENTO EL NARANJO, S.L.P.  **ADMINISTRACIÓN 2024 - 2027**

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia; resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.

QUINTO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE PAGO DE GASTOS MÉDICOS DE LAS EMPLEADAS SARA ELIA JUAREZ FLORES Y KATIA IZAMAR ROJAS RÍOS;

El Naranjo, S.L.P., 09 octubre 2025

ASUNTO: Solicitud de medicamento.


C. RAFAEL OLVERA TORRES
PRESIDENTE MUNICIPAL
EL NARANJO, S.L.P
PRESENTE:

AT' CP, ANA PATRICIA RANGEL ONTIVEROS
TESORERA MUNICIPAL
EL NARANJO, S.L.P.

Por medio del presente el que suscribe C. Sara Elia Juarez Flores, secretaria de ICAT, me permito solicitar el pago de factura de medicamentos, por la cantidad de \$ 1068.00 (mil sesenta y ocho pesos 00/100 mn.)

Sin más por el momento me despido de usted quedando a sus órdenes y agradeciendo enteramente su atención así como su apoyo prestados, deseándole éxito en sus labores y un excelente día.

ATENTA MENTE


C. SARA ELIA JUAREZ FLORES
SECRETARIA DE ICAT



RECETARIO DE ATENCION MEDICA MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.



FECHA DE CONSULTA DIA 10 MES Septiembre AÑO 25
 NOMBRE DEL TITULAR Sara Elia Lopez Flores
 NOMBRE DEL PACIENTE Franco Lopez Mendez
 EDAD 55a PARENTESCO Esposo

N° DE FOLIO No. <u>0409</u>	TA
	FC
CLAVE DEL TRABAJADOR	PC
	KG
	FR

MEDICAMENTOS RECETADOS E INDICACIONES:		
1	Dapagliflozina tabs 10 mg. Tomar 1 q/24 hrs x 30 dias.	
2	Tratamiento (Liraglutina tabs 5 mg) Tomar 1 q/24 hrs x 30 dias.	
3		
4		
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO CEDULA Y REGISTRO S.S.A. <u>Dr. Amparo Silverio</u> <u>medalim Colado</u>		FIRMA DEL PACIENTE INCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DIAS <u> </u>
HOJA 1 PACIENTE <u>1232107</u>		DEPARTAMENTO DONDE LABORA ENVIO HOSPITAL O ESPECIALISTA A <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten mark in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten mark in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]
[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]
 Rosanna
 Tomez G

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

EL NARANJO SLP A 02 DE OCTUBRE DEL 2025

Cp. Rafael Olvera Torres

Presidente Municipal

PRESENTE

A'tn Lic. Josefina Flores Hernandez

Secretaria General

Asunto: Solicitud De Apoyo por pago de consulta médica con especialista

Estimado presidente Municipal:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el debido respeto para solicitarle de la manera más atenta su valioso apoyo para cubrir el monto de la atención medica con especialista que recibió mi hijo Bruno André Maldonado rojas.

Soy empleada de este H. Ayuntamiento, laborando en el departamento de Catastro municipal con el puesto de auxiliar contable con numero de empleado basificado 098

El día de ayer me presente en la clínica santa rosa lugar al que tengo derecho de recibir atención médica, el doctor en turno me envió en ese instante a recibir atención de un especialista ya que al hacer las maniobras que mi hijo necesitaba la clínica no cuenta con el material, ni las instalaciones que las condiciones de mi hijo requieren, por lo que me veo en la necesidad de salir del municipio a recibir la atención, así mismo reitero que solo pido el apoyo del pago del especialista, yo estaría cubriendo en su totalidad medicamentos así como también el pago de la institución en la que se le brindo la atención.

Agradezco de antemano su atención y la valiosa ayuda que pueda brindarme en esta situación.

Sin más por el momento, me reitero a sus órdenes.

Atentamente:

Lic. Katia Izamar Rojas Ríos

Auxiliar Contable Catastro Municipal

MAURICIO CABRERA PEREYRA

R.F.C. CAPM891106GCA C.U.R.P. CAPM891106HDFERR04
MONTREAL No. 104 Int. M 12 B Col. MIRADOR

CP 79050, CIUDAD VALLES, San Luis Potosí

RECIBO DE HONORARIOS

FOLIO A 48

DIA	MES	AÑO
02	10	2025

Cel: Correo: Sitio web:

Folio Fiscal: 2B8888BD-11C0-4564-ADDB-80F19C2134DA
 Fecha y Hora de Emisión: 2025-10-02T10:03:05
 Número de Serie del CSD: 00001000000705928441
 Lugar de Expedición: 79050

DATOS DEL CLIENTE

Nombre	MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP
RFC	MNS941202UQ9
Régimen	603/Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI	G03/Gastos en general
Dirección	20 DE NOVIEMBRE No. SN Col. El Naranjo Centro Localidad El Naranjo CP. 79300, El Naranjo, San Luis Potosí

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO
1.00	SERVICIO	HONORARIOS MEDICOS DEL PACIENTE: BRUNO ANDRE MALDONADO ROJAS.	4,050.63	4,050.63	

02/Sí objeto de impuesto.
 85121600/Servicios médicos de doctores especialistas
 E48/Unidad de servicio

Tipo Impuesto	Base	Factor	Tasa	Cuota	Importe
Traslado 002/IVA	4,050.63	Exento			
Retención 001/ISR	4,050.63	Tasa	0.012500		50.63

CANTIDAD CON LETRA (MXN). Tipo de comprobante: Ingreso

CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	4,050.63
ISR Retenido	50.63
TOTAL	4,000.00

Método: PUE/Pago en una sola exhibición

Exportación: 01/No aplica

Forma: 01/Efectivo



Fecha y Hora de Certificación: 2025-10-02T14:43:41
 Número de Serie del Certificado del SAT: 00001000000705928441
 Sello Digital del CFDI: fd5DwW0BCip8Mdx191TG6MBojA1ejtWorY3dS01/H9IXQxMZZEeS83JLSz6y2Jbmznw5FPXC
 aqJ631HUywpdv0TrG7PymqkIEG6ge5eVnynP1zt4MMInSP4I7mN3vnooCjepRAEYVPwHKCOpsXpY77n6M52i-ELgF+V
 fagbOx0wJkoTpGcKnmBJtz1EEJezQZ6MxG7ix244pgVl+qzzl/75:53H7XNgQJFZRHV5RdUWT4rMhajuRqsCLZpH7xYf
 E+UIAVr506R7HgDYXmPySVOMGWllMpnLDWlCju+MZXPXcm7RnOoxDfAsHY83dBiG3s0rgbQ==
 Sello Digital del SAT: NymH5Ap3M8p37+zt6+YWhlmJRtoQm7ma2BBzBwfxMkb7O8I5a6C06mSRvEAG6IOObCo65p0
 U4cy5MEng6CIU2g3qBZOxVoi7D0GwHmN2NtL+gokMUzzXjg8pDyKwVeqU4Dy2fP.0sJMRFBKQdKnS7cqIP45TbTEltp
 T7wllm3GtdF8or+M9MIGs55XW3IRj4pggplsYU+J9GAJJJXJc3OODCCK0SOslg0c9VL7Pni+UMATUSueg3BNhgttjRXM
 d9nzRPiKmsUSYbnl8ll42IrytlfQyO6sOz3VBOz5c0TCXWRsn+HAKYPThYxt3P1j/CR9nCJLC==
 Cadena Original del TFD: [1.1]2B8888BD-11C0-4564-ADDB-80F19C2134DA|2025-10-02T14:43:41|PPD101129EA3|
 fd5DwW0BCip8Mdx191TG6MBojA1ejtWorY3dS01/H9IXQxMZZEeS83JLSz6y2Jbmznw5FPXCeqJ631HUywpdv0TrG7P
 ymqkIEG6ge5eVnynP1zt4MMInSP4I7mN3vnooCjepRAEYVPwHKCOpsXpY77n6M52i-ELgF+VfagbOx0wJkoTpGcKnm
 BJtz1EEJezQZ6MxG7ix244pgVl+qzzl/75:53H7XNgQJFZRHV5RdUWT4rMhajuRqsCLZpH7xYfjE+UIAVr506R7HgDYXm
 PySVOMGWllMpnLDWlCju+MZXPXcm7RnOoxDfAsHY83dBiG3s0rgbQ==|00001000000705928441|

Condiciones:

Este documento es una representación impresa de un CFDI 4.0

628/Régimen Simplificado de Confianza

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Rosaura Torres' and 'H. A.']

 <p>FACTURACION CFDI</p> <p> MEDICINA Y CIRUGIA EN GENERAL - PEDIATRIA - GINECOGASTROENTEROLOGIA - TRAUMATOLOGIA - MEDICINA INTERNA - UROLOGIA - CARDIOLOGIA - NEUROLOGIA - NEUROCIQUIATRIA - NUTRICOLOGIA - OPTALMOLOGIA - OTONINCOLOGIA - OTOLOGIA - OLFATOLOGIA - DERMATOLOGIA - MASTOLOGIA - GINECOLOGIA - NEFROLOGIA - ODONTOLOGIA - GASTROENTEROLOGIA - RAYOS X - LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS FARMACIA LAS 24 HORAS </p>	Folio Fiscal: 7E776160-884E-4B1E-A129-4CB2017EE909 No. De Serie del Certificado CSD 00001000000718059593 Lugar y Fecha de Emisión: 01/10/2025 11:56:19 p. m.
	RFC EMISOR SANATORIO METROPOLITANO SIME0112197R8 JUAREZ #900, COL. OBRERA C.P. 79050 CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSÍ, MÉXICO. REGIMEN: General de Ley Personas Morales TEL (01 481) 382 05 54-481 382 38 42 Email: administracion@sanamet.com.mx
POR CUENTA DE FACTURA: A- 33459 1368151 MALDONADO ROJAS BRUNO ANDRE	

CANT	C. SAT	U. SAT	U.M.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1	85101601	E48	SER	SERVICIOS	344.83	344.83
		ZZ		Tasa de Impuesto Gravado		344.83
		ZZ				
Suma						344.83
Descuento						0.00
SUBTOTAL						344.83
IVA (16%)						55.17
TOTAL						400.00

TOTAL EN LETRA	USO DEL CFDI	
CUATROCIENTOS PESOS 00/100 MXN	Gastos en general	
FORMA DE PAGO	METODO DE PAGO	NUMERO DE CUENTA
01 EFECTIVO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN	
OBSERVACIONES		

Sello Digital del CFDI:
uycuz2zme0a9g1b0zECYednQ/taEpx0X0d2AaFvAKQZvHwFDLg0DyJInU5j7+3aMY1sUrsWzW90BcF3ApxVek5KzV8p0gJbZJMN5gTQ3R0b1346pR3m0CUPjTYJCW4
002eMx12NMZ3+MY+128dRHXK0mYXVEJXN5N532NU5np0z0p0R0eCm5LJ9FNm2eL4ZTRv0V0q0WY4PeTJYwz+KcG4F589Mfz2Wm0ZrF93Ue1CTK5d050z0q10zC2
Np+N2MS7b0hQ2mYA==

Sello del SAT:
INeA8Nte3a74ehVcFWwELC7Pc00am0nyYRUn1wR23qWNRFPqZaGSUhgDZF5Gm71dJ03abF1u1Y9y5DN3JymeNtw4M6R5h7wvMo0cUeIRN12CR)+CO4xjXk0HW8
GpQ,4HyC0Rz+2FB4gsmwPncKDZeF59N1ibG4kxJ0wTTZ0ymASed0R0N4/ASNS4XmpX0Hx4D2QUuY1qY0VUvAqph3I5e3PCH7z3DYZYFP08Bdz0JL1aTCPYs+2N
02JMHVFaX0eYChQELM+0v0HR16WUqPVUz0K0m1ACIVFDMGic0GnW3EBy15rA==



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: 0000100000059546663 Número de Serie del Certificado SAT: 00001000000718059593 Fecha y Hora de Certificación: 01/10/2025 11:56:21 p. m.
--

Este documento es una representación impresa de un Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

SE APRUEBA EL PAGO DEL 50% DE LOS GASTOS MÉDICOS DE LA C. KATIA IZAMAR ROJAS RÍOS, POR LA CANTIDAD DE \$2,200.00 (DOS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 MN)

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia, resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SEXTO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE LA DECLARACIÓN DE DÍA INHÁBIL, EL 03 DE NOVIEMBRE;

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia, resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.

SÉPTIMO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUDES DE LICENCIAS DE CAMBIO DE USO DE SUELO;



Handwritten signatures in blue ink, including the name "Santur" and "Rosque Torres".

C. ING. OSCAR RAUL CANO RODRIGUEZ

Cambio de uso de suelo de rustico a uso de suelo mixto.

EL NARANJO, SLP A 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
ASUNTO: CAMBIO DE USO DE SUELO

C.P. RAFAEL OLVERA TORRES
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
EL NARANJO, S.L.P.
PRESENTE

CON AT'N:
LIC.
DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS
AYUNTAMIENTO DEL NARANJO, S.L.P.
PRESENTE

C. ING. OSCAR RAUL CANO RODRIGUEZ, vengo por medio del presente escrito a solicitar cambio de USO DE SUELO DE RUSTICO a USO DE SUELO MIXTO, del inmueble descrito como Lote 5 cinco, del predio del Palmar, municipio de El Naranjo, S.L.P. con una superficie de 1-30-28 HAS. Una hectárea, treinta áreas y veintiocho centiáreas, con las siguientes medidas y colindancias:

AL NORTE:- MIDE 52.90 CINCUENTA Y DOS METROS NOVENTA CENTÍMETROS, LINDA CON CARRETERA INGENIO-EL MECO.

AL SUR:- MIDE 50.00 CINCUENTA METROS, LINDA CON LOTE 14 CATORCE,

AL ORIENTE, MIDE 251.30 DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN METROS TREINTA CENTÍMETROS, LINDA CON LOTE 4 CUATRO; Y--

AL PONIENTE, MIDE 268.60 DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO METROS SESENTA CENTÍMETROS, LINDA CON CALLE SIN NOMBRE

Teléfono: 482 100 8884 – 831 107 4577

Referencia a lado de Transportes Rocky's.

Sin otro particular por el momento y agradeciendo la atención presentada a nuestra solicitud, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE
OSCAR RAUL CANO RODRIGUEZ

C. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA

Cambio de uso de suelo rustico a uso de suelo semiurbano.

ASUNTO:

SOLICITUD DE CAMBIO USO DE SUELO DE PREDIO RUSTICO A SEMIURBANO

SR EDUARDO ALBERTO ELIZALDE

DE OBRAS PÚBLICAS

PRESENTE:

SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA, domiciliado para estos efectos en Avenida Benito Juárez Número 309, Colonia La Esperanza Sur, C.P.79310, en el Municipio El Naranjo S.L.P., por medio de la presente me dirijo a Usted, para solicitar el cambio de Uso de suelo rústico a semiurbano

Este predio se encuentre ubicado en la Fracción de Río Escondido, resto de la Propiedad del **SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA**, en la Colonia del Meco, Ejido del Meco, del Municipio El Naranjo, S.L.P.

Solicito el trámite de:

Cambio de **USO DE SUELO DE RUSTICO- SEMIURBANO**, de la fracción de la subdivisión de propiedad es de una superficie de 200.00m2.

SEA A NOMBRE DE: LUIS FELIPE SALAMANCA LÓPEZ

SUS COLINDANTES SON:

AL NOROESTE: 10.00 M, LINDA CON CALLE 2

AL NORESTE: 20.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD.

AL SURESTE: 10.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD.

AL SUROESTE: 20.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD

Atento a su respuesta:

RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA

Rosaura
Tones 9

C. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA

Cambio de uso de suelo rustico a uso de suelo semiurbano.

ASUNTO: SOLICITUD DE CAMBIO USO DE SUELO DE PREDIO RUSTICO A SEMIURBANO

SR EDUARDO ALBERTO ELIZALDE

DE OBRAS PÚBLICAS

PRESENTE:

El Naranjo S.L.P., A 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA, domiciliado para estos efectos en Avenida Benito Juárez Número 309, Colonia La Esperanza Sur, C.P.79310, en el Municipio El Naranjo S.L.P. , por medio de la presente me dirijo a Usted, para solicitar el cambio de Uso de suelo rústico a semiurbano

Este predio se encuentre ubicado en la Fracción de Río Escondido, resto de la Propiedad del **SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA**, en la Colonia del Meco, Ejido del Meco, del Municipio El Naranjo, S.L.P.

Le solicito el cambio uso de suelo de rustico a semiurbano la Fracción de la subdivisión del resto de la propiedad es de una superficie de 800,00 m2, se realice A NOMBRE DE LA SRA. MARÍA VARGAS PEREZ

SUS COLINDANTES SON:

AL NOROESTE: 40.00 M, LINDA CON CALLE 2

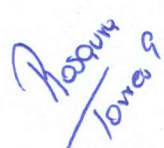
AL NORESTE: 20.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD DE HERMANOS ESCOBAR.

AL SURESTE: 40.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD.

AL SUROESTE: 20.00 M., LINDA CON RESTO DE LA PROPIEDAD.

Atento a su respuesta.


RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA



C. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA

Cambio de uso de suelo rustico a uso de suelo semiurbano.

ASUNTO: SOLICITUD DE CAMBIO DE USO DE SUELO RUSTICO---SEMIURBANO

SR EDUARDO ALBERTO ELIZALDE

DE OBRAS PÚBLICAS

PRESENTE:

El Naranjo S.L.P., A 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA, domiciliado para estos efectos en Avenida Benito Juárez Número 309, Colonia La Esperanza Sur, C.P.79310, en el Municipio El Naranjo S.L.P., por medio de la presente me dirijo a Usted, para solicitar el cambio de Uso de suelo rústico a semiurbano

Este predio se encuentre ubicado en la Fracción de Río Escondido, resto de la Propiedad del **SR. RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA**, en la Colonia del Meco, Ejido del Meco, del Municipio El Naranjo, S.L.P.

Solicito el trámite de:

Cambio de **USO DE SUELO DE RUSTICO- SEMIURBANO**, de la fracción de la subdivisión de propiedad es de una superficie de 199.70 m2, A NOMBRE DE LA SRA, YARED ESPITIA ASSAD

SUS COLINDANTES SON:

AL NOROESTE: 10.00 M, LINDA CON CALLE CON YARED ESPITIA ASSAD 1

AL NORESTE: 20.00 M., LINDA CON ARQUITECTO SERGIO DE LEON.

AL SURESTE: 10.00 M., LINDA CON CALLE 2.

AL SUROESTE: 20.00 M., LINDA CON DR. JOSÉ MANUEL MENDEZ RODRIGUEZ.

En espera de su atenta respuesta:


RAYMUNDO ESCOBAR MENDOZA

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia, resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.

OCTAVO PUNTO: ASUNTOS GENERALES ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO PARA EL EMPLEADO ZIVERTH GALAVIZ REYNAGA;

C.P. RAFAEL OLVERA TORRES
PRESIDENTE MUNICIPAL
AT. C.P. PATRICIA RANGEL ONTIVEROS
TESORERA

PRESENTE:

Quien suscribe; C. Ziverth Galaviz Reynaga, se dirige ante usted para solicitar su valioso apoyo económico por la cantidad de \$18,500.00 pesos ya que tengo próximo el nacimiento de mi hijo este sábado 25 de octubre de 2025.

Agradeciendo su atención al presente, me es grato enviarle un cordial saludo, esperando contar una respuesta favorable.

ATENTAMENTE


C. ZIVERTH GALAVIZ REYNAGA



SE AUTORIZAN \$10,000.00 (DIEZ MIL PESOS 00/100 MN) DE APOYO Y \$8,000.00 (OCHO MIL PESOS 00/100 MN) COMO PRÉSTAMO.

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de los integrantes del H. Cabildo y se somete a votación el punto de referencia, resultando **08 votos a favor 0 votos en contra y 0 abstenciones**, declarándose aprobado por **UNANIMIDAD** en todos sus términos.



NOVENO PUNTO: Clausura de la **Sesión**, desahogados todos los asuntos del orden del día y no teniendo otro punto que tratar, la **Secretaria General** del H. Ayuntamiento **Licenciada Josefina Flores Hernández** declara formalmente Clausurada la **Sesión Ordinaria** de Cabildo y los acuerdos que aquí se tomaron serán válidos, siendo las **13:30 horas** del día **20 de octubre de 2025**, firmando de conformidad los que en ella intervinieron



Rosque
Torres P





DAMOS FE.

**C.P. RAFAEL OLVERA TORRES
PRESIDENTE MUNICIPAL.**

**LIC. JUAN RAMÓN GUERRERO MUÑOZ
SINDICO MUNICIPAL
MAYORÍA RELATIVA**

**C. ROSAURA TORRES GALVÁN
PRIMERA REGIDORA.
MAYORÍA RELATIVA**

Rosauro Torres

**C. MARÍA REYNA SILVA ESCOBAR
SEGUNDA REGIDORA
REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**

**PROF. JOSÉ GUADALUPE VERBER MORALES
TERCER REGIDOR
REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**

**C. DULCE MARÍA DEL SOCORRO CAMPOS MENDEZ
CUARTA REGIDORA
REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**

**ING. SAUL ADRIÁN GONZÁLEZ FLORES
QUINTA REGIDOR
REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**

**C. YULET HIERRO RODRÍGUEZ
SEXTA REGIDORA
REPRESENTACION PROPORCIONAL**

Yulet Hierro

**LICENCIADA JOSEFINA FLORES HERNANDEZ
LA SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO**

