



H. Ayuntamiento
El Naranjo, SLP.



SESIÓN ORDINARIA ACTA NO. 39/2025

En el municipio de El Naranjo del Estado de San Luis Potosí, siendo las **08:30 HORAS** del día **11 de agosto 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 SUBDIVISIONES;
- V. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD DE PRESUPUESTO PARA EVENTO DEL ADULTO MAYOR INAPAM;
- VI. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE PAGO DE GASTOS MEDICOS DEL EMPLEADO GONZALO TORRES ESCAMILLA;
- VII. ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE PAGO DE INSTALACIÓN DE TEJADO DEL COMEDOR COMUNITARIO "UN CORAZÓN SIN HAMBRE"
- VIII. ASUNTOS GENERALES;
- IX. CLAUSURA DE LA SESION.

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	LCP. 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 Ordinaria** con número **38/2025** de fecha **28 de julio 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 SUBDIVISIONES;

- JOSÉ CARLOS ACOSTA GONZALES
- DORA HILDA ORTIZ RODRÍGUEZ, EN REPRESENTACIÓN DE SUS APODERADOS.

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 PRESUPUESTO PARA EVENTO DEL ADULTO MAYOR INAPAM;

SE APRUEBA LA CANTIDAD DE \$40,000.00 (CUARENTA MIL PESOS 00/100 MN) CON IVA YA INCLUIDO.

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

Procurador
Tomey 9

SEXTO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE PAGO DE GASTOS MEDICOS DEL EMPLEADO GONZALO TORRES ESCAMILLA;

EL NARANJO, S.L.P., A 19 DE JULIO DE 2025

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

**CON AT'N. LIC. JOSEFINA FLORES. HERNANDEZ.
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYTO. MPAL.**

POR ESTE CONDUCTO, ME DIRIJO A USTED MUY AMABLEMENTE, AGRADECERLE EL APOYO CON EL PAGO DE FACTURA DE UN ULTRASONIDO PARA MI ESPOSA.

LE AGRADEZCO INFINITAMENTE SUS ATENCIONES.

ATENTAMENTE

Gonzalo Torres E
C. GONZALO TORRES ESCAMILLA

*Rosario
Torres 9*

**CONSULTORIOS
"SANTA ROSA"**

Calle Prol. Fidel Velázquez No. 489 Nte.
Col. El Pedregal, El Naranjo, S.L.P.
Tel. 482-100 0129



NOMBRE PACIENTE: Am Mental Con Hch FECHA: 18- Julio 2,
PESO 96.5 TALLA _____ T/A (1012) TEMP _____ FC _____ FR _____

1. Ketorolaco 60 mg IV en Zoca 1da dia x 3da x 3da
2. Diltiazem IV
3. Omeprazol IV dia
1. OSC. Hígado vend - vend 8da
3. Acido ursodeoxicólico 3da dia x 3da



DR. JONATHAN SAUL GARRIDO CHAVEZ
Cédula 09127369

CONSULTAS LAS 24 HRS.

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Factura del pago #628

Fecha: 15/07/2025 04:17 pm

Folio fiscal: 31199648-5648-4F7A-9335-72CE017A981E Fecha emision: 2025-07-19T16:16:48
 Serie y folio: A-567 Fecha timbrado: 2025-07-19T16:17:49
 Emisor: OSCAR BENJAMIN HERNANDEZ GUERRERO Receptor: MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP
 RFC emisor: HEG08707294T8 RFC receptor: MNS941202UC9
 Régimen emisor: 626 Régimen Simplificado de Confianza Régimen receptor: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Lugar de exp.: 78300 Uso del CFDI: 603 Gastos en general

Clave	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio
85121502	Servicios Médicos ana maribel campean	1	E48 Servicio	911.39

Forma de pago: 01 Efectivo Moneda: MXN Pesos Mexicanos
 Metodo de pago: PUE Pago en una sola exhibición Tipo de comprobante: Ingreso

Subtotal	911.39
IVA	0.00
ISR Retenido	11.39
TOTAL	900.00

Total con letra:
 NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

Seño Digital CFDI:
 PK7nHtYy6BA5u47zPSR10p+qx8k5JYJ9kaM2NvK9ogMCBZZR00i7JUSPOvH6NoM01EubwGRPwHB81XL7W8yUBnuLNT8yD8ac9wzdX
 1V2dYfmo7jw4yADW1a1gRw31QYZLQgdJXVc9qhmTjMZ5oKmsYIOSMkO7Bk0P4CnVhczHrzo1641VNDQ5wDNHuzZL8QNMNGz274pJ
 WfRwRUCYAbcy9j54MfUgzeCUL00TZ85ZaDdbidnHT2QAg4SLuCCRURwNZZONQU1QIG6j57CFx9T8TvsBAgCvMnbo1WWM1zQCP/
 cSUL8aD97g==
 Seño del SAT:
 EF+KzDAhVwLNTx1VU7mSRy5QZ//mD9yDNsmkuhgP9uoSSVRB6C8-B5n6U7T74H2YGSKZpkaCnyg+Ipxd3aJy936PPTImf5EASrSgh
 SHR754ZLEEdaB104Cb+3aGh3TSXUJETwAR2X2+J4WpsE0y7enb0caJBTLE//c8N16ferRQZYZUdRf6k4fRfYK6/3S3E00jD1Pz
 VZ2EWSyFD0Z0z0jCZhmkt+dYpnb8NpZahap3JoxZ8D9EaE56HQU3qVMzLNTXg3Shn38yLp1er54QF+YeGehHmP4jPizTpXQUZX8ec7
 ZzKFL96hNDA**
 Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:
 jk.031199648-5648-4F7A-9335-72CE017A981E|2025-07-19T16:17:49|PK7nHtYy6BA5u47zPSR10p+qx8k5JYJ9kaM2NvK9ogMCBZZ
 2R0Di7RUSPOvH6NoM01EubwGRPwHB81XL7W8yUBnuLNT8yD8ac9wzdX1V2dYfmo7jw4yADW1a1gRw31QYZLQgdJXVc9qhmTjMZ5oKmsYIOSMkO7Bk0P4CnVhczHrzo1641VNDQ5wDNHuzZL8QNMNGz274pJWfRwRUCYAbcy9j54MfUgzeCUL00TZ85ZaDdbidnHT2Q
 Ag4SLuCCRURwNZZONQU1QIG6j57CFx9T8TvsBAgCvMnbo1WWM1zQCP/qRIVeQs7kg==|00001000000714855070|
 No. de Serie del Certificado del CSO: 00001000000512412550 No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000714855070



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 Generado con: med3365.com.mx

Sete R

Rosanna Torres P

EL NARANJO, S.L.P. A 22 DE JULIO DE 2025,

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

CON AT'N. LIC. JOSEFINA FLORES. HERNANDEZ.
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYTO. MPAL.

POR ESTE CONDUCTO, ME DIRIJO A USTED MUY AMABLEMENTE, PARA
SOLICITARLE SU APOYO CON PAGO DE FACTURA DE HOSPITALIZACION DE
MI ESPOSA.

LE AGRADEZCO INFINITAMENTE SUS ATENCIONES.

ATENTAMENTE

Gonzalo Torres E
C. GONZALO TORRES ESCAMILLA
SOLICITANTE

*Rosanna
Torres P*

JAVIER SANCHEZ GRANADOS

FIDEL VELAZQUEZ, No. 489
EL PEDREGAL, C.P. 79852
EL NARANJO, EL NARANJO, San Luis Potosí, México
RFC: SAGJ750830IKA
Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

FACTURA
A - 215

Fecha/Hora
Certificación
2025-07-22T09:39:23
Fecha de Emisión
2025-07-22T09:39:21

Receptor del Comprobante Fiscal

MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP
JORGE PASQUEL, No. 300
C.P. 79300
EL NARANJO, EL NARANJO, San Luis Potosí, México
RFC: MNS941202UQ9
Regimen Fiscal: 603
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio Fiscal

4B4C711A-68A6-4E8E-8968-
AE5FAAA87EE1

No. Certificado Digital

00001000000510393369

No. Serie Certificado SAT

00001000000704859748

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Objeto Imp	Descuento	Importe
1	E48 - SERVICIO	85121502 - HOSPITALIZACION	\$ 801.72	02		\$ 801.72
IMPUESTOS		Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota		Importe
		\$ 801.72	Tasa	0.160000		\$ 128.28

Tipo de Comprobante: 1 - Ingreso
Forma de pago: 01
Método de pago: PUE
Importe con letra: Novecientos treinta Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedición: 79852
Exportación: 01

Subtotal		\$ 801.72
IVA	0.160000	\$ 128.28
Total		\$ 930.00

Observaciones

Gonzalo Torres Escamilla/material de curación/19 Julio 2025.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

|||1.1H04C711A-68A6-4E8E-8968-AE5FAAA87EE1|2025-07-22T09:39:23|TLE911122S2|skPGUHwPQkcu7uAYHAQURANNM4l4mKof9XoR8umYj6vW8W+locWJW/9L1y15cPHdm08QqfUWS8Xp7nqSFDst+g1d944Na03Z26K88HeDUWupQEZGyOHY84CwUz04+skYqcmWENLX0x0yOZIN29NmUVZCgYXmE8DEB3V13mfM70Hzsmk1DuzxnEIOOafLsJm.kp66+IPR3yBqf8BPVNF15c0rTePXMMANqSuUs1SoEgpW7TtoY60V2vTY231Ag6Uuh+MjDzA2C9HJsh4p9gNiz7CqZreHYB6paInWw7X0hWA==|00001000000704859748||



Sello digital del CFDI

sHPGUHhatPDkcu7uAYHAQURANNM4l4mKof9XoR8umYj6vW8W+locWJW/9L1y15cPHdm08QqfUWS8Xp7nqSFDst+g1d944Na03Z26K88HeDUWupQEZGyOHY84CwUz04+skYqcmWENLX0x0yOZIN29NmUVZCgYXmE8DEB3V13mfM70Hzsmk1DuzxnEIOOafLsJm.kp66+IPR3yBqf8BPVNF15c0rTePXMMANqSuUs1SoEgpW7TtoY60V2vTY231Ag6Uuh+MjDzA2C9HJsh4p9gNiz7CqZreHYB6paInWw7X0hWA==

Sello digital del SAT

gE6AYowarE1TZW09F+2RH5naAG1ncjBtawJl3gl1P+40QhTnEonPDCwY20PTrvPloccRmAndLJNPu4XUz98Vg9YCEpyZRc2e7sZVE0Rutkyen2dNPs9wCH4z1az6QoP7R7R4Mk1ABvLjYhN5KJYsbNaf-CuSDajmSURTBUr000pRVcBFHyI7n7S29d17aZ52nQ4974nHEwUwWT9ZZpV8vzPq5mCcPKGvAL-30csTuzPvYvmlPuzVZ2zCo89TnW6xvE1YUZY1-VS3WJ5aReQJIMZcn6JHreLscDnJW7WZsSaul8ur==

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**CONSULTORIOS
"SANTA ROSA"**

Calle Profr. Fidel Velázquez No. 489 Nte.
Col. El Pedregal, El Naranjo, S.L.P.
Tel. 482 100 0129



NOMBRE PACIENTE: Am Mental Gen Huh FECHA: 19-Jul-21
 PESO 90.5 TALLA _____ T/A (100/2) TEMP _____ FC _____ FR _____

1. Ketorolaco 60 mg IV en 20cc lido dia x 3dy
2. Dutilhisen IV x 3dy
3. Omeprazol IV dia
4. OSC. Higido vend - vig. sil
5. Acido urico xacido festich 4 dia x 2cd

CONSULTAS LAS 24 HRS.

DR. JONATHAN SAUL GARRIDO CHAVEZ
Cédula 09127199

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

EL NARANJO, S.L.P., A 25 DE JULIO DE 2025

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

CON AT'N. LIC. JOSEFINA FLORES. HERNANDEZ.
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYTO. MPAL.

POR ESTE CONDUCTO, ME DIRIJO A USTED MUY AMABLEMENTE,
AGRADECERLE EL APOYO CON EL PAGO DE FACTURA DE ANALISIS CLINICOS
PARA MI ESPOSA.

LE AGRADEZCO INFINITAMENTE SUS ATENCIONES.

ATENTAMENTE

Gonzalo Torres E
C. GONZALO TORRES ESCAMILLA



*Rosaura
Torres 9*



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS "SAN JOSÉ"
Q.F.B. R. Corina Hernández Gutiérrez

UNIVERSIDAD DEL NORESTE - C.E.O. PROF. 2057921
 MIEMBRO ACTIVO DEL COLEGIO MEXICANO DE QUÍMICOS CLÍNICOS, A.C.
 MIEMBRO ACTIVO DEL COLEGIO DE QUÍMICOS CLÍNICOS NORTE DE VERACRUZ AFILIADO A CONAQUIC, A.C.
 CALIFICADO CON EXCELENCIA POR PACAL



Horario: Lunes a Sábado de 7:00 am a 2:00 pm y de 5:00 pm a 7:00 pm Domingo de 8:00 am a 12:00 pm
 Urgencias: 482 366 1324 y 482 366 1051

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Ang Maabel Herrero
 FECHA: 19-Jul-2025 EDAD: 38

ESTUDIOS:

RUTINA

- Citometría hemática
- Reticulocitos
- Velocidad de Sed. Globular
- Grupo Sanguíneo y Rh
- Glucosa
- Urea
- Creatinina
- Acido Úrico
- Colesterol
- Triglicéridos
- Examen General de Orina

HECES

- Coproparasitoscópico 1
- Coproparasitoscópico 3
- Amiba en Fresco
- Sangre Oculta
- Ph Leucocitos, Disacáridos
- Frotis Moco Fecal
- Rotavirus

COAGULACIÓN

- Plaquetas
- T. de Sangrado
- T. de Coagulación
- T. de Protrombina
- T. de Tromboplastina Parcial
- Fibrinógeno

P. FUNCIONAL

- Bilirrubina
- Transaminasas (TGO, TGP)
- Fosfatasa Alcalina
- Proteínas Totales
- Albúmina
- Fosfatasa Ácida
- Fracción Prostática
- Amilasa
- D.H.L.
- C.P.K.
- C.P.K. MB

INMUNOLOGÍA

- ANTI-H.I.V.
- VDRL
- Reacciones Febriles
- Antiestreptolisina "O"
- Factor Reumatoide
- Proteína "C" Reactiva
- Serameba
- Coombs Directo
- Coombs Indirecto
- Helicobacter pylori
- Prueba de Embarazo
- HGC Beta en Suero
- HGC Beta en Orina
- Cuantificación HGC 24 Hrs.
- Antígeno Prostatico Esp.

PERFILES

- TIROIDEO
- GINECOLÓGICO
- HORMONAL
- TORCH
- TESTICULAR
- SABIN Y FELDMAN
- PROSTÁTICO
- CARDIACO
- PERFIL DE LIPIDOS

CULTIVOS

- Faringeo
- Orina
- Copio
- Vaginal
- Esperma
- Uretral
- Hemocultivo

VARIOS

- Abuso de Alcohol
- Electrolitos Séricos
- Sodio - Potasio - Cl
- Calcio - Fosforo - Mg
- Electrolitos Urinarios
- B.A.A.R. Flema - Orina
- Espermaticoscopia
- Eosinófilos en Moco Nasal

OTROS ESTUDIOS:

BH, QS (6), Amilasa, Lipasa

DX.

DR. (A):

Sete

Rosaura Torres G

CONTPAQ

Instituto Registral y Catastral

ROSA CORINA HERNANDEZ GUTIERREZ

RFC: HEGR7008301Y2

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 79700
Régimen Fiscal: CIO - Régimen Simplificado de Confianza

Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Exención: 01 - No aplica

Folio: RCHG-73
Fecha: 25/7/2025 10:11:23
Tipo de cambio:

Nombre del cliente: MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP
RFC: MNS941202UQ9
Domicilio fiscal: 79300
Uso CFDI: 603 - Gastos en general.
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1.0000	SER	E48 - Unidad de servicio	85121801 - Servicios de laboratorio de análisis de sangre	ANALISIS CLINICOS GONZALO TORRES ESCAMILLA	1,032.6800	0.00	002 - IVA - 165.23	1,032.68

Importe con IVA		MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PÉSO\$ 00/100 M.N.		Subtotal	1,032.68
				Impuestos	165.23
				Trazados	12.91
				Retención de IS -	1,185.00
				Total	1,185.00

CFDI Relacionados

Tipo Relación: CFDI Relacionados

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Clave del Certificado del emisor: 00001000000512780258
Folio fiscal: 7E2DC285-442F-4FF0-9ACB-C94F48EC53BE
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000709182388
Fecha y hora de certificación: Julio 25 2025 - 10:11:27

CaRiucNM/RhV87eVcSakuQuCR9winVMX/50bFy1Z/3bMduMvSbXrBwGLVfQ+Dy7IA0tHfPvHJUR53XTota
P3VZ--zVHtrmSWKUHfnt9rALdaYqOSi6S3HtyGmX0/+1Vm/wm5fms2htP3g/VXU0+V2MIGrjwseDpD5DC
1f+Ej6aEiWnssqlwBbyew3ai3pc4MRPpcse5dNSWQW52/V4zKmZoByfo1XZup9ILTUSz9P3Qz0bj+Tfp
rUjNnKMNMFIOcHTXmYD2Tsg1LGA0uulZ0PF99edMvVWCFs5i87zAEH4nOWHY/U3/VLKR+Rzklz+BmQ0hbg==

qic/GTof8DagY2Se+mHijmJvW4zswmICVUr+2WrcVhdLcaSYsYabokfP07MefHps7/Lg/QAXg6
0kb446V5G5jV34nMzSfrWYReelp1o5XagAFMSTfmmvOGsCDzYpreEseQqGSQJAYE/WP6qmXUTp2u
3gcVP+yj9mw5agYoOaCfaZevsKWeN588z/hvOYTxKaC2acYBCL72edjzFausOV1ESVH+aASgyds
Y+eN9ZFnP666jSEKYxDGSczS2zn7T3AnWDCbqTU6Zn2iWVQpzdAD2imwgVpk-Zz2Sohj2RLbTF
0smFB0n0b1ZT5Cj/FACwA==

]]1.1|7E2DC285-442F-4FF0-9ACB-C94F48EC53BE|2025-07-25T10:11:27|MAS0810247C9|CaRI
ucXV/RhV87eVcSakuQuCR9winVMX/50bFy1Z/3bMduMvSbXrBwGLVfQ+Dy7IA0tHfPvHJUR53XTota
1aP3VZ--zVHtrmSWKUHfnt9rALdaYqOSi6S3HtyGmX0/+1Vm/wm5fms2htP3g/VXU0+V2MIGrjw
seDpD5DC1f+Ej6aEiWnssqlwBbyew3ai3pc4MRPpcse5dNSWQW52/V4zKmZoByfo1XZup9ILTUS
z9P3Qz0bj+TfpUjNnKMNMFIOcHTXmYD2Tsg1LGA0uulZ0PF99edMvVWCFs5i87zAEH4nOWHY/U3/V
LKR+Rzklz+BmQ0hbg==|00001000000709182388||

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Se aprueba el pago total de las facturas del empleado Gonzalo Torres Escamilla.

Una vez concluido lo anterior se puso a consideración de las 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.

Rosaura Torres

[Handwritten signatures]

SÉPTIMO PUNTO: ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE PAGO DE INSTALACIÓN DE TEJADO DEL COMEDOR COMUNITARIO "UN CORAZÓN SIN HAMBRE"



DEPENDENCIA: SMDIF.2024- 2027.
No. DE OFICIO: 163 /2025.
ASUNTO: PAGO DE FACTURA.

EL NARANJO, S.L.P. A 26 DE MAYO DEL 2025.

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

CON: AT'N.- LIC. JOSEFINA FLORES HERNANDEZ.
SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO MPAL.

Por medio de este conducto y de la manera más atenta, me permito solicitarle apoyo con el pago de la siguiente factura # 6F0C66D3-5430-4012-9D14-DC4C082E75, por concepto del pago de Instalación de Tejado del Comedor Comunitario " Un Corazón sin Hambre " 3x5 mts material y mano de obra, del departamento del DIF Municipal.

Espero contar con su invaluable apoyo, me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

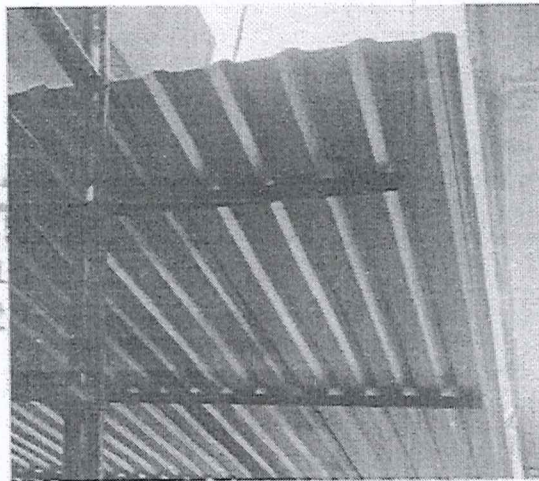
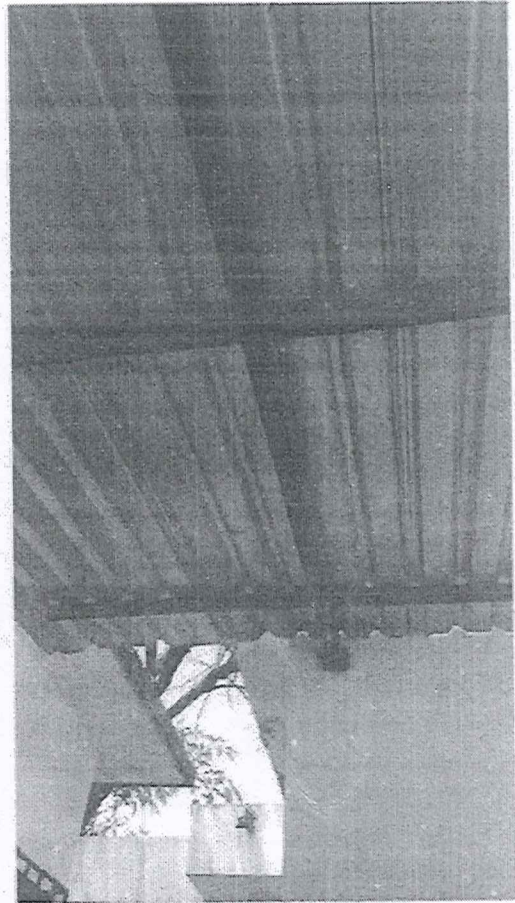
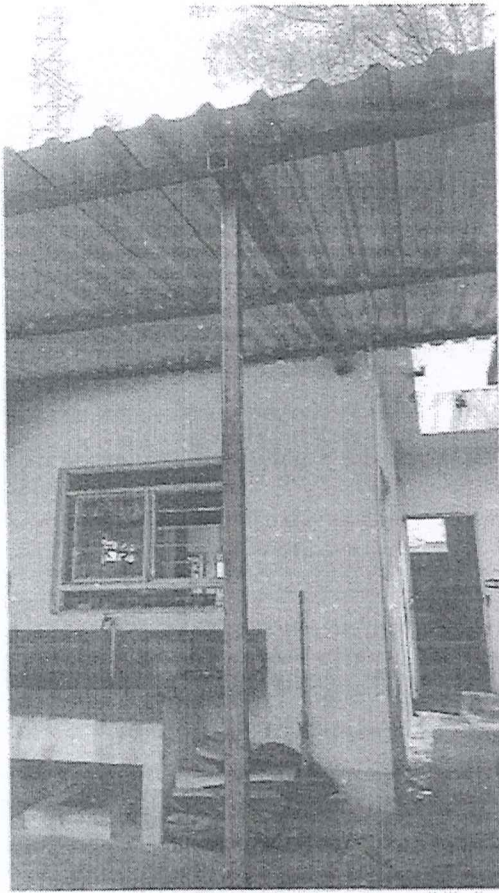


ATENTAMENTE

M.C.D. VICTORIA ISABEL OLVERA TORRES
PRESIDENTA DEL SMDIF.



c.c.p.- Archivo.



PRESIDENCIA
M. AYUNTAMIENTO
EL NARANJO, S.L.
2024 - 202

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Rosaura
Torres

DEPARTAMENTO: DIF MUNICIPAL.

TEJADO COMEDOR COMUNITARIO "UN CORAZON SIN HAMBRE".



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Rosam
Torres

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

RFC emisor: AAGV630814312
 Nombre emisor: VICTOR MANUEL AVALOS GONZALEZ
 RFC receptor: MNS941202UC9
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE EL NARANJO SLP
 Código postal del receptor: 79300
 Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 4D37A65C-057F-4A0D-82A9-534DEACAD1FA
 No. de serie del CSD: 0000100000509165047
 Código postal, fecha y hora de emisión: 79852 2025-06-26 16:37:17
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
 Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto
33121622		1.00	E40	Unidad de servicio	16,655	16,655.000000		Si cubren de impuestos
Descripción	INSTALACION DE TEJADO 3X5 MTS MATERIAL Y MAND DE CERA DEPARTAMENTO DIF				Impuesto	Tipo	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	16.00%	2,664.800000
Número de padrón		Número de cuenta predial						

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal: \$ 16,655.00
 Impuestos trasladados: IVA 16.00% \$ 2,664.80
Total: \$ 19,319.80

Sello digital del CFDI:

JDHwCln5QE0Lb5PX5dT6dD6JZ44AuU1/PZd6C1EIRjwNnw6OU5DHw6eWrdVUnNbaawQsg88KSYZuvjH0N77877F8LrQJedmZWz+qJ5Qzx+Ji60NnM5xvuI3Mh60hm1bCux+jZFMKzCMxEP8+FM5zBUQonPpT8szTZsMR37eCVmMieSLtTYVL89C4XHLepbgB5R85NwCuCSEpYWmXOSKUH4J0+2Z7nrKSLHFcDrTh2+WQ60DC+UeRHMikJEBocoz2B+hW+Sk1C7FcuEsSAS3NNGu6zOyW+kNukBK0wYTFUzTo7vlyJyDGBfwUxA==

Sello digital del SAT:

Juyoadb+e579naH28EG5zY80om70ZTke5YRMZUV7UhgC6aAileBpQkP1bxPmm4xD0uWVfVxUgBAY6HKCCeJOpnYK7NZNpXUo4f0LanzGVetvYnBHoGNyVEwCyHm2N8MteB3taCCKXGKxgfojPA00edKH2AUFPETTz44CFW4YzYCGgTpaqOTIell+XKy98E9UUKAV1+CSNoe3+bg3AclJ9ZKd1CqV9-567YJemclVgCtiPSL5WNUKuzQEEM1GYHnJONHIWYVyhQH9B665QFN9okWzzy3N1201L7R3FFHZsmGqtoQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.14D37A65C-057F-4A0D-82A9-534DEACAD1FA|2025-06-26T16:37:32|SAT970701NNS|JDHwCln5QE0Lb5PX5dT6dD6JZ44AuU1/PZd6C1EIRjwNnw6OU5DHw6eWrdVUnNbaawQsg88KSYZuvjH0N77877F8LrQJedmZWz+qJ5Qzx+Ji60NnM5xvuI3Mh60hm1bCux+jZFMKzCMxEP8+FM5zBUQonPpT8szTZsMR37eCVmMieSLtTYVL89C4XHLepbgB5R85NwCuCSEpYWmXOSKUH4J0+2Z7nrKSLHFcDrTh2+WQ60DC+UeRHMikJEBocoz2B+hW+Sk1C7FcuEsSAS3NNGu6zOyW+kNukBK0wYTFUzTo7vlyJyDGBfwUxA=[[00001000000705250068]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NNS Fecha y hora de certificación: 2025-06-26 16:37:32
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000705250068

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

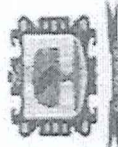
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



OBRA: CONSTRUCCION DE TECHO A BASE DE LAMINA EN CORREDOR MUNICIPAL

No.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	P.U.	IMPORTE
ESTRUCTURA					
1.	FABRICACION Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METALICA A BASE DE PERFILES ESTRUCTURALES. INCLUYE TRABAJO EN TALLER, SOLDADURA E-7018, TORNILLERIA, PRIMARIO ANTICORROSIVO Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION SEGUN PROYECTO, P.A.O.T.	M2	18.00	\$356.62	\$ 6,419.16
2.	SUMINISTRO Y COLOCACION DE LAMINA INCLUYE REMACHES, GANCHOS ELEMENTOS DE FIJACION, CARALLETE TRABAJO TERMINADO	M2	18.00	\$544.14	\$ 9,794.52
3.	LIMPIEZA AL FINALIZAR LA OBRA	LOTE	1.00	\$441.32	\$ 441.32
SUBTOTAL					\$ 16,655.00
IVA					\$ 2,664.80
TOTAL					\$ 19,319.80

ATENTAMENTE

C. VICTORIA ISABEL OLVERA TORRES
PRESIDENTA DEL SMDIF

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

Rosalia Torres

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

OCTAVO PUNTO: ASUNTOS GENERALES:

ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN EN SU CASO DE SOLICITUD PRESENTADA POR EL LCC. JOSÉ ANTONIO RODRIGUEZ GÁMEZ

El Naranjo, S.L.P., a 08 de agosto de 2025

ASUNTO: SOLICITUD

C.P. Rafael Olvera Torres
Presidente Municipal
El Naranjo, S.L.P.

PRESENTE:

At'n. H. Cabildo de El Naranjo, S.L.P.

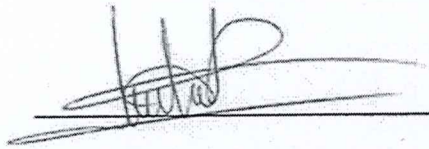
Por estes conducto me dirijo a Usted (es) para solicitar de la manera más atenta un apoyo económico para subsanar los gastos derivados que a continuación les señalo:

"El pasado 20 de julio tuvimos la pérdida de mi cuñado de nombre Eusebio Mireles, quien al momento de fallecer no contaba con seguridad social o seguro particular por servicios funerario, a su vez su familia no contaba con los recursos necesarios para su funeral, por lo que tuve que hacerme responsable de los gastos necesarios".

El costo del paquete utilizado tiene un costo total de \$24,000 del cual ya hemos pagado el 50%, quedando pendiente el resto, cantidad que solicito a consideración para el apoyo solicitado.

En espera de una respuesta favorable a mi petición, me despido no sin antes enviar un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE:

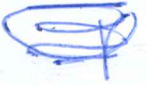


LCC José Antonio Rodríguez Gámez

Sub Coord. De Desarrollo Social



Rafael
Olvera
Torres



Una vez analizada la solicitud se aprueba la cantidad de \$5,000.00 (CINCO MIL 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.

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 **09:00 horas** del día **11 de agosto** de **2025**, firmando de conformidad los que en ella intervinieron.

Rosaura
Torres

DAMOS FE.

LCP. RAFAEL OLVERA TORRES
PRESIDENTE MUNICIPAL.



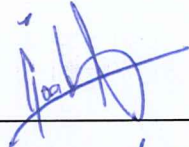
LIC. JUAN RAMÓN GUERRERO MUÑOZ
SINDICO MUNICIPAL
MAYORÍA RELATIVA

Rosaura Torres

C. ROSAURA TORRES GALVÁN
PRIMERA REGIDORA.
MAYORÍA RELATIVA



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


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

LICENCIADA JOSEFINA FLORES HERNANDEZ
LA SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO