

Recibió Solicitud			Inspeccionó			Calculó			Recibió Pago			
URB. VALERIA ARAUJO ROCHA						LIC. UBALDO MONTES RODRIGUEZ						
Firma						27	06	2025	27	06	2025	
Fecha	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

ACUERDO DE CONCESIÓN O No. LICENCIA

En Verificación efectuada por la Dirección de Obras Públicas y/o la Dirección de Planeación Urbana de este Municipio, el día _____ del presente y de conformidad con el previsto en el Artículo 42, Fracción VXI, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Sinaloa, se tomó el acuerdo de aprobar los planos y proyectos para la construcción que se especifica en la Solicitud, ubicada en el domicilio indicado, en consecuencia, se le concede licencia con especificaciones de Folio y período de construcción de los cuadros siguientes.

Folio o Número
830

Desde	27	06	2025
Hasta	27	12	2025
Vigencia	Día	Mes	Año

Dentro de un plazo no mayor de 5 días Deberá notificar la terminación de la obra para hacer la visita de rigor y entregarle certificado de ocupación de la misma; notificará la suspensión en caso de suceder, o bien renovará la Licencia en caso de no terminar la obra al vencimiento del periodo de vigencia, en caso de no efectuar estos trámites, se hará acreedor a las sanciones que marcan la Ley.

Los planos aprobados, la Licencia de construcción, el Croquis de Alineamiento y la Bitácora, deberán permanecer en la obra para cualquier inspección, de no ser así, estarán sujetos a las sanciones que establece la Ley.

GUAMÚCHIL, SALVADOR ALVARADO	27	06	2025	ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA
Lugar	Día	Mes	Año	Atentamente
	Fecha			Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia



RECIBIÓ LICENCIA
AUTORIZADA CON LA
SIGUIENTE FECHA

25 08 25
Día Mes Año

Nombre y Firma de la Persona que Recibe

CONTROL DE COORDINACIÓN

Número de Control	
Tenido	
Clave del Mpio.	

OBSERVACIONES

FARMACON S.A DE C.V

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA INSTALACIÓN DE DOS ANUNCIOS ADOSADOS EN LOCAL
COMERCIAL CON LAS SIGUIENTES DIMENSIONES (3.00 MTS X 0.70 MTS) CON GIRO DE INSTITUCIÓN
FARMACEUTICA UBICADA

EN LA CIUDAD DE GUAMÚCHIL, DEL MUNICIPIO DE

SALVADOR ALVARADO, SINALOA. D.R.O-032-2010

006-000-003-065-002-001

SE LE SUGIERE ATENDER

NORMA Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008, Equipo de protección personal-selección, uso y manejo en los centros de trabajo.

NORMA Oficial mexicana NOM-031-STPS-2011, Construcción-Condiciones de seguridad y salud en el trabajo. SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL

UNA VEZ AUTORIZADA LA LICENCIA

Original SOLICITANTE
Primera Copia Dirección de Obras Públicas (Archivo)
Segunda Copia Dirección de Obras Públicas (Expediente)
Tercera Copia Gobierno del Estado de Sinaloa



MUNICIPIO DE SALVADOR ALVARADO
TESORERIA MUNICIPAL - DIRECCION DE INGRESOS

R.F.C. MSA-970825-J64



Cerca-Pueblo

CONTRIBUYENTE

39867 FARMACON

DOMICILIO: FRANCISCO I MADERO PONIENTE 335 1 CENTRO CULIACAN SINALOA MEXICO 80000

IMPORTE POR LICENCIA DE CONSTRUCCION PARA INSTALACION DE DOS ANUNCIOS ADOSADOS EN UN LOCAL
COMERCIAL. ANUNCIO 1 Y 2 - (3.00 X 0.70 MTS) CON GIRO DE INSTITUCION DE BLVD. ANTONIO ROSALES N° 710
OTE. FRACC. LOTE "A" Y "B", MANZANA # 105 COL. MORELOS V.O \$ 33740.00 ART. 57 CLAVE CATASTRAL: 006-000-
003-065-002-001

C O N C E P T O

RECIBO OFICIAL

D **34104**
D34104

FECHA DE EXPEDICION

NUM. OPERACION
2025-32261

I M P O R T E

4143443010600 EXPEDICION DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION, RECONSTRUCCION
REMODELACIÓN O DEMOLICIÓN DE EDIFICIOS
4119118050300 PRO-MEJORAS MATERIALES
4119118050100 PRO-ALFABETIZACIÓN
4119118050200 PRO-CENTRO DE SALUD Y/O HOSPITAL CIVIL

PAGADO

15 AGO 2025

TESORERÍA MUNICIPAL DE
SALVADOR ALVARADO

33.74

5.06

1.69

1.69

USUARIO: ELIZABETH

CON CUARENTA Y DOS PESOS CON 18/100 M.N.

42.18

- * EL PAGO DE ESTE RECIBO NO EXIME AL CONTRIBUYENTE DE OTROS ADEUDOS PENDIENTES DE PAGO EN ESTA TESORERIA MUNICIPAL.
- * CONSERVE ESTE RECIBO, ES SU COMPROBANTE DE PAGO.
- * NULO SIN LA FIRMA Y CERTIFICACION AUTORIZADAS.

TOTAL \$

TA-14

FIRMA Y CERTIFICACION DEL CAJERO



H. AYUNTAMIENTO DE SALVADOR ALVARADO
DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES

FECHA DE INGRESO

11/06/2025
FOLIO

FORMATO PARA LA SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

FECHA INICIO DE OBRA			
FECHA TERMINACION DE OBRA			
DATOS DEL PREDIO			
CALLE			
FRACC O COL			
LOTE		MANZANA	
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE			
CLAVE CATASTRAL		C.P.	
DOMICILIO			
TELEFONO			
DATOS DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA			
NOMBRE	Heriberto Sanchez Luque		
DOMICILIO	Calle Rodolfo T Loarza #446		
TELEFONO	D.R.O. M.S.A. -032-2010		
SUPERFICIE	USO DE SUELO		
ALINEAMIENTO			
A. FRENTE			
LAT. IZQ			
LAT. DER	ESTACIONAMIENTO		
POSTERIOR	NO. DE CAJONES		
SUPERFICIE CONSTRUIDA			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
SUPERFICIE POR CONSTRUIR			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
OBSERVACIONES			
Colocación de Anuncio de publicidad de 3.00x0.70 mts y 3.00x0.70 mts.			

SOLICITO QUE ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ | CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN |
| ☐ | CONSTRUCCIÓN DEPARTAMENTO |
| ☐ | AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN |
| ☐ | CONST. LOCALES COMERCIALES Y TALLERES |
| ☐ | REM. DE CASA HAB. LOCALES COMERCIALES |
| ☐ | DEMOLICIÓN |
| ☐ | PRÓRROGA DE PERMISOS |
| ☐ | REGULARIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN |
| ☐ | REPOSICIÓN DE LOSA |
| ☐ | BARDA PERIMETRAL |
| ☐ | REGULARIZACIÓN DE ANTENAS |
| ☒ | INSTALACIÓN DE ANUNCIO |
| ☐ | DESINSTALACIÓN |

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN (COLINDANCIAS)

AL NORTE _____
AL SUR _____
AL ORIENTE _____
AL PONIENTE _____

INDICAR PUNTO DE PARTIDA DE LA CALLE MAS PROXIMA

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA