

**PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE**
**(No. Licencia)**

| Recibió Solicitud         |     |     |     | Inspección                   |     |     | Cálculo |     |      | Recibió Pago |     |      |
|---------------------------|-----|-----|-----|------------------------------|-----|-----|---------|-----|------|--------------|-----|------|
| URB. VALERIA ARAUJO ROCHA |     |     |     | LIC. UBALDO MONTES RODRIGUEZ |     |     |         |     |      |              |     |      |
| Firma                     |     |     |     |                              |     |     | 02      | 06  | 2025 | 02           | 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 |
|----------------|
| <b>853</b>     |

|          |     |     |      |
|----------|-----|-----|------|
| Desde    | 02  | 06  | 2025 |
| Hasta    | 02  | 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 | 02    | 06  | 2025 | ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA<br><br>Atentamente<br>Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia |
|                              | Día   | Mes | Año  |                                                                                                                                                                                          |
|                              | Fecha |     |      |                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                     |                                                    |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|--------|--|-----------------|--|
|  | RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA | 25 | 08 | 25 | <b>CONTROL DE COORDINACIÓN</b><br><table border="1"> <tr> <td>Número de Control</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tenido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Clave del Mpio.</td> <td></td> </tr> </table> | Número de Control |  | Tenido |  | Clave del Mpio. |  |
|                                                                                     | Número de Control                                  |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
|                                                                                     | Tenido                                             |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
|                                                                                     | Clave del Mpio.                                    |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
|                                                                                     |                                                    |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
| Nombre y Firma de la Persona que Recibe                                             |                                                    |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |
|                                                                                     |                                                    |    |    |    |                                                                                                                                                                                                  |                   |  |        |  |                 |  |

### OBSERVACIONES

**FARMACON S.A DE C.V**

**LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA INSTALACIÓN DE ANUNCIO UNIPOLAR CON LAS SIGUIENTES DIMENSIONES PANTALLA (1.50 MTS X 3.00 MTS CON UNA ESTRUCTURA METÁLICA VERTICAL CONFORMADA POR UN POSTE DE ACERO CON UNA ALTURA TOTAL DE 7.43 MTS ) UBICADO POR**

**EN LA CIUDAD DE GUAMÚCHIL, DEL MUNICIPIO DE SALVADOR ALVARADO, SINALOA. D.R.O-032-2010**

**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. SECRETARIA 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 ANUNCIO UNIPOLAR CON DIMENSIONES: PANTALLA (1.50 X 3.00 MTS) Y UN POSTE DE ACERO DE 7.43 MTS DE ALTURA, UBICADO POR CALLE MADERO N° 706 NTE Y ESCUTIA COL. MILITAR LOTE "A", MANZANA "121" V.O \$ 10,000.00 ART.57 CLAVE CATASTRAL: 006-000-002-121-001-301

**C O N C E P T O**

- 4143443010600 EXPEDICION DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION, RECONSTRUCCION,  
REMEDIACIÓN 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

**USUARIO:**

ELIZABETH

ON-DOCE PESOS CON 60 /100 M.N

**RECIBO OFICIAL**

**D 34111**

**FECHA DE EXPEDICION**

**NUM. OPERACION**

2025-32259

**I M P O R T E**

10.00

1.50

0.50

0.50

12.50

**TOTAL \$**

- \* 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.

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                                                                                                                 | FARMACON S.A DE C.V         |         |       |
| CLAVE CATASTRAL                                                                                                        |                             | C.P.    |       |
| DOMICILIO                                                                                                              |                             |         |       |
| TELEFONO                                                                                                               |                             |         |       |
| DATOS DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA                                                                                 |                             |         |       |
| NOMBRE                                                                                                                 | Heriberto Sanchez Luque     |         |       |
| DOMICILIO                                                                                                              | Calle Rodolfo T Loayza #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 Anuncios de paleta con dimensiones de 3x1.50 mts de anuncio y poste de 8" con una altura total de 9 mts. |                             |         |       |

**SOLICITO QUE ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:**

|                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN          |
| <input type="checkbox"/>            | CONSTRUCCIÓN DEPARTAMENTO             |
| <input type="checkbox"/>            | AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN            |
| <input type="checkbox"/>            | CONST. LOCALES COMERCIALES Y TALLERES |
| <input type="checkbox"/>            | REM. DE CASA HAB. LOCALES COMERCIALES |
| <input type="checkbox"/>            | DEMOLICIÓN                            |
| <input type="checkbox"/>            | PRÓRROGA DE PERMISOS                  |
| <input type="checkbox"/>            | REGULARIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN        |
| <input type="checkbox"/>            | REPOSICIÓN DE LOSA                    |
| <input type="checkbox"/>            | BARDA PERIMETRAL                      |
| <input type="checkbox"/>            | REGULARIZACIÓN DE ANTENAS             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | INSTALACIÓN DE ANUNCIO                |
| <input type="checkbox"/>            | 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