



H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ  
DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y DESARROLLO URBANO  
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO  
**LICENCIA EN MATERIA  
DE IMAGEN URBANA Y ANUNCIOS**

1 de 2

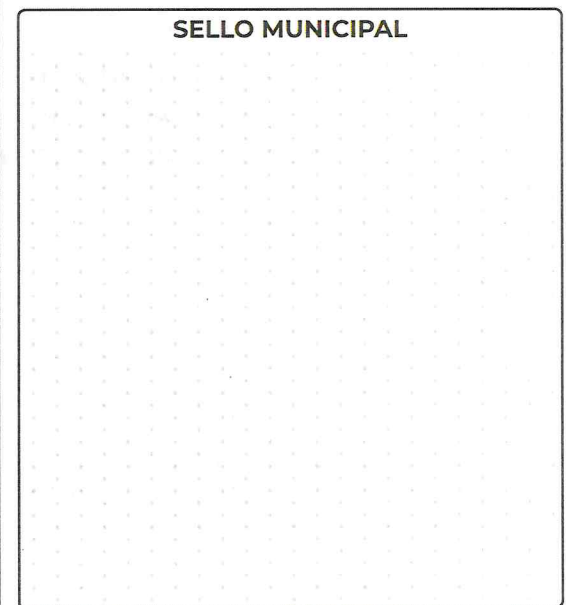
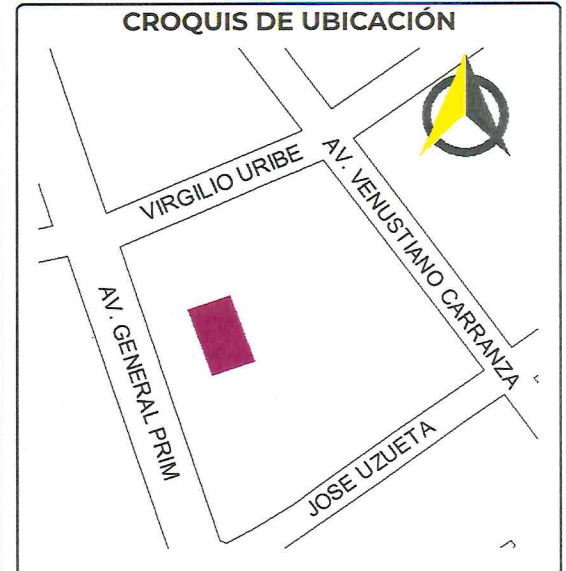
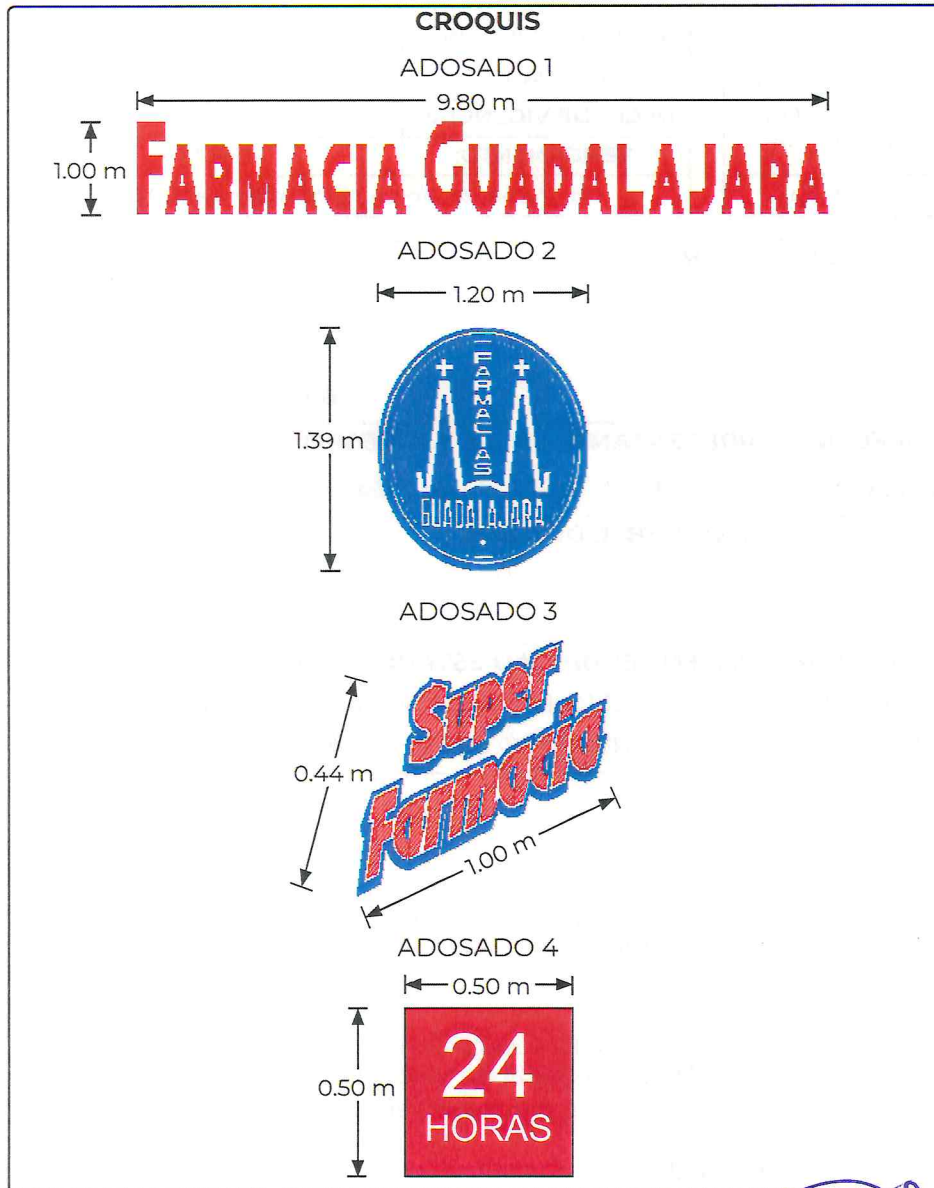
|                                           |                                    |                                                           |
|-------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> LICENCIA | <input type="radio"/> REVALIDACIÓN | <input type="radio"/> REGULARIZACIÓN                      |
| TIPO:                                     |                                    |                                                           |
| <input checked="" type="radio"/> ANUNCIO  | <input type="radio"/> MOBILIARIO   | <input type="radio"/> TECNOLOGÍA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA |
| INFRAESTRUCTURA                           |                                    |                                                           |
| <input type="radio"/> AÉREA               | <input type="radio"/> SUBTERRÁNEA  | <input type="radio"/> VÍA PÚBLICA                         |
| CATEGORÍA:                                | <input type="radio"/> A            | <input checked="" type="radio"/> B                        |
|                                           | <input type="radio"/> C            | <input type="radio"/> N/A                                 |

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| No. LICENCIA:                            | DOPDU/SDDU/CURB/IU/095/2026 |
| No. LICENCIA ANTERIOR:                   | DOPDU/SDDU/OT/IU/660/2024   |
| FOLIO DE PAGO:                           | 20260508/31/00045           |
| INICIO DE VIGENCIA:                      | 08/05/2026                  |
| VENCIMIENTO:                             | 08/05/2027                  |
| H. Veracruz, Ver. a 14 de mayo del 2026. |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |              |                                                      |        |        |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|------------------------------------------------------|--------|--------|---------------------|
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |              |                                                      |        |        |                     |
| DIRECCIÓN: <b>Av. General Prim</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |              | No. OFICIAL: <b>920</b>                              |        |        |                     |
| ENTRE CALLES: <b>José Azueta y Virgilio Uribe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |              |                                                      |        |        |                     |
| COLONIA: <b>Ricardo Flores Magón</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |              | C.P.: <b>91900</b>                                   |        |        |                     |
| DATOS DEL PROPIETARIO, POSEEDOR, REPRESENTANTE LEGAL Y/O RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |              |                                                      |        |        |                     |
| NOMBRE: <b>Farmacia Guadalajara, S. A. de C. V.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |              | REPRESENTANTE LEGAL: <b>Zoveck Solanes Castañeda</b> |        |        |                     |
| DATOS DEL PERITO RESPONSABLE DE OBRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |              |                                                      |        |        |                     |
| NOMBRE: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |              | CÉDULA PROFESIONAL: <b>N/A</b>                       |        |        |                     |
| REGISTRO MUNICIPAL: <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |              | REGISTRO S. S. A.: <b>N/A</b>                        |        |        |                     |
| DATOS DEL PERITO CORRESPONSABLE EN SEGURIDAD ESTRUCTURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |                                                      |        |        |                     |
| NOMBRE: <b>Ing. Alfonso Agustín Hernández Salas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |              | CÉDULA PROFESIONAL: <b>768180</b>                    |        |        |                     |
| REGISTRO MUNICIPAL: <b>PCRO-EST-HESA-003-11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |              | REGISTRO S. S. A.: <b>138</b>                        |        |        |                     |
| TIPO: <b>4 adosados.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |                                                      |        |        |                     |
| CARACTERÍSTICAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |              |                                                      |        |        |                     |
| <b>Adosado 1:</b> Letras independientes formando la frase "Farmacia Guadalajara", iluminadas interiormente a base de leds, plastiglass 123 rojo de 3mm. Caras de láminas galvanizada calibre 20 pintadas al interior en color blanco marca comex, y frente color rojo.                                                                         |           |              |                                                      |        |        |                     |
| <b>Adosado 2 y 3:</b> Óvalo empotrado en fachada fabricado en tapas de lámina galvanizada c-24, perfiles de aluminio, anuncios de plástico con iluminación neón, adosados al pretil del local comercial básicamente de tres cuerpos, el primero el logotipo de la empresa, seguido del slogan y la denominación del comercio "Súper Farmacia". |           |              |                                                      |        |        |                     |
| <b>Adosado 4:</b> Cuadrado adosado a la fachada con la leyenda "24 hrs".                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |              |                                                      |        |        |                     |
| TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ADOSADO 1 | DIMENSIONES: | LARGO:                                               | ALTO:  | ANCHO: | ÁREA:               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADOSADO 2 |              | 9.80 m                                               | 1.00 m | -----  | 9.80 m <sup>2</sup> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADOSADO 3 |              | 1.20 m                                               | 1.39 m | -----  | 1.66 m <sup>2</sup> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADOSADO 4 |              | 1.00 m                                               | 0.44 m | -----  | 0.44 m <sup>2</sup> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |              | 0.50 m                                               | 0.50 m | -----  | 0.25 m <sup>2</sup> |

**FUNDAMENTACIÓN**

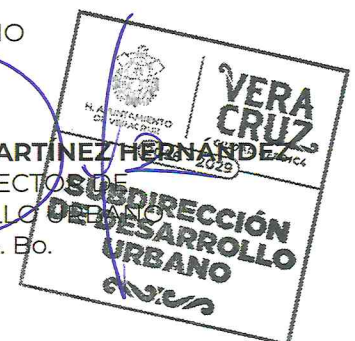
La que suscribe Mtra. Ana Isabel Martínez Torres, en mi carácter de Directora de Obras Públicas y Desarrollo Urbano del H. Ayuntamiento de Veracruz, de conformidad con el nombramiento de fecha dos de enero de dos mil veintiséis, debidamente expedido por la Mtra. Rosa Hernández Espejo Presidenta Municipal del H. Ayuntamiento de Veracruz, emito la presente licencia con fundamento en los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 68 y 71 de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 73 Bis. y 73 Ter. de la Ley Orgánica del Municipio Libre; 7 y 8 del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. 44 fracc. VII, XVI, XVII, XVIII y XIX del Reglamento Interior de la Administración Pública del Municipio de Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave. Así como los artículos 1, 2, 6 fracc. III, 9 fracc. III, 10, 11, 16, 17, 18, 19, 25, 46, 47, 49, 50, 69, 84, 89, 93, 94 y 96 del Reglamento de Imagen Urbana y Anuncios para el Municipio Libre de Veracruz, Ver.



**MTRA. ANA ISABEL MARTÍNEZ TORRES**  
DIRECTORA DE OBRAS PÚBLICAS Y DESARROLLO URBANO



**MTRO. ORLANDO MARTÍNEZ HERNÁNDEZ**  
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO URBANO  
Vo. Bo.



c.c.p. Archivo/Minuta  
AIMT/OMH/ESM/GAR

H. Ayuntamiento de la Ciudad y Puerto de Veracruz  
Grijalva No. 34 entre Cristóbal Colón y Rafael Freyre,  
Fracc. Reforma, Veracruz, Ver. CP. 91919  
Tel.: (229) 200 22 50 al 53 ext. 1003  
www.veracruzmunipio.gob.mx



NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NO. OFICIAL: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

CEDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ REGISTRO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ REGISTRO S.S.A. \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

TELEFONO LOCAL: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



Eliminado: 7 espacios, Con fundamento legal: artículos 115 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; artículos 3 fracción XXI, 8 fracción X, 42, 43, 50 fracción XXV, 84, 85 fracción III, 97, 101, 103 Y 104 de la Ley 250 de la materia; artículos 2 fracción IV, 3 fracción X y XI, 10, 11 y 12 de la Ley 251 de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Veracruz. En virtud de tratarse de datos personales identificativos. Se suprimieron: **(Datos del Perito Corresponsable).**

| PERITOS CORRESPONSABLES DE OBRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| EN DISEÑO ARQUITECTÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                       |                                        |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                       | NO. OFICIAL:                           |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RFC:                                 | CURP:                 |                                        |
| CEDULA PROFESIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO MUNICIPAL:                  | REGISTRO S.S.A.       |                                        |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                       |                                        |
| TELEFONO LOCAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                |                       |                                        |
| EN CALCULO ESTRUCTURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ING. ALFONSO AGUSTIN HERNANDEZ SALAS |                       |                                        |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                       | NO. OFICIAL:                           |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RFC:                                 | CURP:                 |                                        |
| CEDULA PROFESIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 768180                               | REGISTRO MUNICIPAL:   | PCRO-EST-HESA-003-11                   |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      | EL MISMO              |                                        |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      | siaveracruz@gmail.com |                                        |
| TELEFONO LOCAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (229) 2830847                        |                       |                                        |
| CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 22 94 60 27 25                       |                       |                                        |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                       |                                        |
| EN INSTALACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                       |                                        |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                       | NO. OFICIAL:                           |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RFC:                                 | CURP:                 |                                        |
| CEDULA PROFESIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO MUNICIPAL:                  | REGISTRO S.S.A.       |                                        |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                       |                                        |
| TELEFONO LOCAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                |                       |                                        |
| EN DISEÑO URBANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                       |                                        |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                       | NO. OFICIAL:                           |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RFC:                                 | CURP:                 |                                        |
| CEDULA PROFESIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO MUNICIPAL:                  | REGISTRO S.S.A.       |                                        |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                       |                                        |
| TELEFONO LOCAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                |                       |                                        |
| CROQUIS DE LOCALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                       |                                        |
| Situación actual del predio (consignando las calles colindantes, superficies y linderos, medianas del frente y fondo del predio, orientación de la manzana y distancia de las dos esquinas a los linderos del predio).                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| Bajo protesta de decir verdad, si los informes o declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicios de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe. |                                      |                       |                                        |
| <b>Aviso de Privacidad Simplificado de la Ventanilla Unica:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| El H. Ayuntamiento de Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                       |                                        |
| Sus datos personales serán utilizados para:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                       |                                        |
| a) Recibir solicitudes de trámites y servicios,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| b) Integrar el registro de similitudes,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                       |                                        |
| c) Gestionar y enviar a las diversas Direcciones del Ayuntamiento las solicitudes para su autorización,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                       |                                        |
| d) Entregar a los ciudadanos las autorizaciones emitidas, por lo que se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       |                                        |
| Se informa que no realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.                                                                                                                                                                                                       |                                      |                       |                                        |
| Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <a href="mailto:transparencia@veracruzmuniciplio.gob.mx">transparencia@veracruzmuniciplio.gob.mx</a> así como en el área de recepción de las                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       | <b>H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       | Fecha de Pago:<br>08/mayo/2026<br>Pala |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                       | SELLO DE RECEPCIÓN                     |