

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Publicidad

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-13, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-13	Número de ingreso
Número de RUPA	2409032002A00022

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-02-002-A	Nombre: Aviso de Publicidad
Modalidad: Actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares y Especialidades.	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: HEDF921001CS7	RFC:
CURP: HEDF921001HJCRNR03	Denominación o razón social:
Nombre(s): FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ DANIEL	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 4494965606	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: Franhernandezdaniel@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 20285	Municipio o alcaldía: Aguascalientes
Tipo y nombre de vialidad: Jardín de versalles	Entidad Federativa: Aguascalientes
Número exterior: 139 Número interior:	Entre vialidad: Calle alaska
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle canada
Versalles 1a Sección	Vialidad posterior: Calle Galerías
Referencia : Casa blanca	Teléfono: 4494965606
	Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

3. Datos del establecimiento

Denominación o razón social:	Plaza vía 515 consultorio 36
Indique la clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:	
Clave SCIAN	Descripción del SCIAN
	Consultorios de medicina especializada del sector

621113	privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2409035036X00117

Responsable sanitario	
RFC:	HEDF921001CS7

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	12:00	a	18:00
Fecha inicio de operaciones:								30 / 10 / 2024		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 08400
Tipo y nombre de vialidad: Avenida rio de la piedad
Número exterior: 515 Número interior: 36
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Granjas México
Referencia : Plaza comercial

Municipio o alcaldía: Iztacalco
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: Avenida azucar
Y vialidad: Avenida eje 3
Vialidad posterior: Avenida añil
Teléfono: 4494965606
Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)

Representante legal
RFC: HEDF921001CS7
CURP: HEDF921001HJCRNR03
Nombre(s): FRANCISCO JAVIER
Primer apellido: HERNANDEZ
Segundo apellido: DANIEL
Teléfono: 4494965606
Extensión:
Correo electrónico: franhernandezdaniel@gmail.com

Persona Autorizada
RFC: HEDF921001CS7
CURP: HEDF921001HJCRNR03
Nombre(s): FRANCISCO JAVIER
Primer apellido: HERNANDEZ
Segundo apellido: DANIEL
Teléfono: 4494965606
Extensión:
Correo electrónico: franhernandezdaniel@gmail.com

4. Datos del producto o servicio

Producto
Para llenar los campos 1 y 2 de esta sección consulte la tabla 4A del instructivo de llenado.
1) Clasificación del producto o servicio: Consultorio de atención médica especializada
2) Especificar: Urologia
3) Denominación genérica y específica del producto:
4) Marca comercial:
5) Forma farmacéutica o estado físico:
6) Número de registro o autorización sanitaria o o clave alfanumérica:

4.A. Clasificación de Productos o Servicios:

1. Medicamentos	4. Productos Biotecnológicos	7. Plaguicidas	10. Atención Médica	13. Bebidas Alcohólicas
2. Remedios Herbolarios	5. Productos Cosméticos	8. Nutrientes Vegetales	11. Alimentos	14. Procedimientos de Embellecimiento
3. Dispositivos Médicos	6. Suplementos Alimenticios	9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No Alcohólicas	

5. Datos de publicidad

5.A. Datos de la agencia de publicidad

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal:

Tipo y nombre de vialidad:

Número exterior:

Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):

Referencia :

Municipio o alcaldía:

Entidad Federativa:

Entre vialidad:

Y vialidad:

Vialidad posterior:

Teléfono:

Extensión:

5.B Información de la Publicidad

Marque a que público va dirigida la publicidad

Población general(Masiva)

Profesionales de la Salud

Medio publicitario: Internet (Página web/Redes Sociales)

Número de productos o tipo de servicio:1

Duración o Tamaño:

Horario de Transmisión:

(a) Excepto para profesionales de la salud.

6. Datos del importador, distribuidor y fabricante (Aplica sólo para productos cosméticos)

6.A. Datos del importador

Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Domicilio del importador

Código postal:

Tipo y nombre de vialidad:

(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)

Número exterior:

Número interior:

Localidad:

Municipio o alcaldía:

Entidad Federativa:

Entre vialidad:



Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Y vialidad:
Vialidad posterior:

6.B. Datos del distribuidor

Persona física

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Domicilio del distribuidor

Código postal:
Tipo y nombre de vialidad:
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)
Número exterior: Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:
Entre vialidad:
Y vialidad:
Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

6.C. Datos del fabricante

Persona física

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Domicilio del fabricante

Código postal:
Tipo y nombre de vialidad:
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)
Número exterior: Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:
Entre vialidad:
Y vialidad:
Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

7. Responsable del producto:

Persona física

RFC:

Persona moral

RFC:

CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

8. Responsable de la publicidad:

Persona física
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Declaro bajo protesta decir verdad que cumpro con los requisitos y normatividad aplicable, sin que me eximan de que la autoridad sanitaria verifique su cumplimiento, esto sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? Sí No

FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ DANIEL 28 / 10 / 2024
23:52

Firma del Representante Legal:

TouPYEOM4gTQ7/Pat2o+wJpW6rzAESHGt6KkxRpmb9tCBLqrV1UCIlyYwV4HHmsl2yQFwLCw4EmZ72SS
BqwuHIVX+gS/5mtsUIF375fYrMbp8MJOWsxvZjcUFkA1GJHs8B1Rb9XsJX3Gnq9++Jqh06f9mo4pjMH6
0Q2xYZ8sOKgEE1122f1gw1xVTprMb/E7NTXkpl9PRsrjQA8SrGDHVznNUrVtLDJE3TfI3Mgzp+nuwROU
KP8gJ5Fz8rJ2yE3Mkl+Zlx24ez7u3P8bvzYrz8UBQwziUvvS98evsacy+yVCZ7+YRWIMbWB0hCmf7KG
aL8bUbUGx0IK5HkfNBlixw==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Publicidad".

Cadena Original:

||COFEPRIS-02-002-A|Aviso de Publicidad|Modalidad A.- Actividades Profesionales,
Técnicas, Auxiliares y Especialidades.|FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ DANIEL |HEDF
921001CS7||HEDF921001HJCRNR03|20285|Jardín de versalles|139|Aguascalientes|Aguas
calientes|621113|621113|08400|Avenida rio de la piedad|Avenida añil|515|36|Iztac
alco|Ciudad de México|HEDF921001HJCRNR03|FRANCISCO JAVIER|HERNANDEZ|DANIEL|HEDF92
1001HJCRNR03|FRANCISCO JAVIER|HERNANDEZ|DANIEL|Urología|Consultorio de atención
médica especializada|Población en General (Masiva)||Internet (Página web/Redes So
ciales)|1|FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ DANIEL 2024/9/28 23:50||

/*

Sello Digital:

TouPYEOM4gTQ7/Pat2o+wJpW6rzAESHGt6KkxRpmb9tCBLqrV1UCIlyYwV4HHmsl2yQFwLCw4EmZ72SS
BqwuHIVX+gS/5mtsUIF375fYrMbp8MJOWsxvZjcUFkA1GJHs8B1Rb9XsJX3Gnq9++Jqh06f9mo4pjMH6
0Q2xYZ8sOKgEE1122f1gw1xVTprMb/E7NTXkpl9PRsrjQA8SrGDHVznNUrVtLDJE3TfI3Mgzp+nuwROU
KP8gJ5Fz8rJ2yE3Mkl+Zlx24ez7u3P8bvzYrz8UBQwziUvvS98evsacy+yVCZ7+YRWIMbWB0hCmf7KG
aL8bUbUGx0IK5HkfNBlixw==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

28 / 10 / 2024 23:50



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS, en la Ciudad de México o de cualquier parte del país marque sin costo al **01-800-033-5050** y en caso de requerir el número de ingreso y/o seguimiento de su trámite enviado al área de Tramitación Foránea marque sin costo al **01-800-420-4224**

Calle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx