

### 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	2409132002A00124

#### 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: CESB910424T67	RFC:
CURP: CESB910424MHGRMT09	Denominación o razón social:
Nombre(s): BEATRIZ ROCIO CEREZO SAMPERIO	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 7712356755	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: beatrizcs909@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 42090	Municipio o alcaldía: Pachuca de Soto
Tipo y nombre de vialidad: Dr Alfonso G Alarcon	Entidad Federativa: Hidalgo
Número exterior: 208      Número interior:	Entre vialidad: Dr. Gonzalo Castañeda
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Dr. Arnulfo G Farias
Doctores	Vialidad posterior: Av Madero
Referencia : Casa amarilla	Teléfono: 7712356755
	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:	Consultorio médico
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:	2409135036X00415

Responsable sanitario	
RFC:	CESB910424T67

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	20:00
Fecha inicio de operaciones:								23 / 07 / 2024		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 11540
Tipo y nombre de vialidad: Av. Ejercito Nacional
Número exterior: 700      Número interior: 201
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Polanco III Sección
Referencia : Edificio en la esquina de Anatole France

Municipio o alcaldía: Miguel Hidalgo
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: Anatole France
Y vialidad: Lafontaine
Vialidad posterior: Av. Homero
Teléfono: 5547886790
Extensión:

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

Representante legal
RFC: CESB910424T67
CURP: CESB910424MHGRMT09
Nombre(s): Beatriz Rocío
Primer apellido: Cerezo
Segundo apellido: Samperio
Teléfono: 7712356755
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:beatrizcs909@gmail.com">beatrizcs909@gmail.com</a>

Persona Autorizada
RFC: CESB910424T67
CURP: CESB910424MHGRMT09
Nombre(s): Beatriz Rocío
Primer apellido: Cerezo
Segundo apellido: Samperio
Teléfono: 7712356755
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:beatrizcs909@gmail.com">beatrizcs909@gmail.com</a>

### 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: Nefrología
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 cumplo 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

Beatriz Rocío Cerezo Samperio 20 / 07 / 2024 13:07

#### Firma del Representante Legal:

RWV35LgEIEsfvpStXtTHMGF2LE9SUIlpPIgP4O2whH2TiAHO7IIAUYEEnLBoU7Z4iMVvqLXjGzrDn4MYT  
 IQtII/KcdKWwSQWJTiwmgP7fVjBSVeTlw3lft1jCzb8hhvw9VhUBgyMiYhWZL8jNI0AO/rGoifo5yv+d  
 EgM3T60vON1cg3hzpgIX+m6jSsdmkNfrBOIDoQrd6HKWCfFo3gewOR7Dc37ZIYpvkOII/7YSIq47cXSI  
 ewSgHujT8LOFa+0SXR9OtyzxAMUSTBwu2aL2TcjEXW0dlf8UVj0OdvVUrpP2KsH+hlskXtTPzTTbMiS/  
 9RMiMcDRuGPPfIO/fyh4jQ==

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.|BEATRIZ ROCIO CERESO SAMPERIO |CESB9104  
 24T67||CESB910424MHGRMT09|42090|Dr Alfonso G Alarcon|208|Pachuca de Soto|Hidalgo  
 |621113|621113|11540|Av. Ejercito Nacional |Av. Homero|700|201|Miguel Hidalgo|Ci  
 udad de México|CESB910424MHGRMT09|Beatriz Rocío |Cerezo |SamperioCESB910424MHGRM  
 T09|Beatriz Rocío|Cerezo|Samperio|Nefrología|Consultorio de atención médica espe  
 cializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|B  
 eatriz Rocío Cerezo Samperio 2024/6/20 12:9||

/\*

#### Sello Digital:

RWV35LgEIEsfvpStXtTHMGF2LE9SUIlpPIgP4O2whH2TiAHO7IIAUYEEnLBoU7Z4iMVvqLXjGzrDn4MYT  
 IQtII/KcdKWwSQWJTiwmgP7fVjBSVeTlw3lft1jCzb8hhvw9VhUBgyMiYhWZL8jNI0AO/rGoifo5yv+d  
 EgM3T60vON1cg3hzpgIX+m6jSsdmkNfrBOIDoQrd6HKWCfFo3gewOR7Dc37ZIYpvkOII/7YSIq47cXSI  
 ewSgHujT8LOFa+0SXR9OtyzxAMUSTBwu2aL2TcjEXW0dlf8UVj0OdvVUrpP2KsH+hlskXtTPzTTbMiS/  
 9RMiMcDRuGPPfIO/fyh4jQ==

\*/

#### Fecha y hora de la solicitud:

20 / 07 / 2024 13:09



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](mailto:contacto@cofepris.gob.mx)