

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	2609152002A00088

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: DODF780819DL8	RFC:
CURP: DODF780819MDFMXR00	Denominación o razón social:
Nombre(s): FRANCISCA DOMINGUEZ DUEÑAS	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 5552171129	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: drafranciscad@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 06760	Municipio o alcaldía: Cuauhtémoc
Tipo y nombre de vialidad: Chihuahua	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 71	Entre vialidad: Merida
Número interior: Tercer piso	Y vialidad: Cordoba
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: Calle
Roma Sur	Teléfono: 5552171129
Referencia : Edificio Médico	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:	2609155036X00223

Resposable sanitario		Horario de operaciones										
RFC:	DODF780819DL8	D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	17:00
Fecha inicio de operaciones:										01 / 02 / 2026		

Domicilio del establecimiento	
Código postal: 06760	
Tipo y nombre de vialidad: Chihuahua	
Número exterior: 71	Número interior: Tercer piso
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Roma Sur	
Referencia : edificio blanco	
Municipio o alcaldía: Cuauhtémoc	
Entidad Federativa: Ciudad de México	
Entre vialidad: Merida	
Y vialidad: Cordoba	
Vialidad posterior: alvaro obregon	
Teléfono: 5552171129	
Extensión:	

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)	
Representante legal	Persona Autorizada
RFC: DODF780819DL8	RFC: DODF780819DL8
CURP: DODF780819MDFMXR00	CURP: DODF780819MDFMXR00
Nombre(s): francisca	Nombre(s): francisca
Primer apellido: dominguez	Primer apellido: dominguez
Segundo apellido: dueñas	Segundo apellido: dueñas
Teléfono: 5552171129	Teléfono: 5552171129
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico: drafranciscad@gmail.com	Correo electrónico: drafranciscad@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: Oftalmología
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

francisca dominguez dueñas 11 / 02 / 2026 20:16

Firma del Representante Legal:

i8mM1ChSvfgLUuH6VR7aKd7fJq1Fpl/C8B6VRZAL7rWjglifsxJBvUQa/Kw5NiAtuYoE7LWBFhzlj7gAYly1wTs1NwGlnqseUpI7UaOMa2jpxfGRn8AWbmUHQ7SAVE/4phv6Xv4DZNTOTOKD3wxfU1SrlLrPcaBFPhruOhcQNPR44PIvU/cXIFP5y4q5TGa/+9GCA7r5i27V1I2IK8Z6JeT87QQhaci6aQE5jGMIIcQVBBPX RnFE1ZQbwkiAr/1PLyLIWLD7pNOowMtxbzkI8C2/R+ouhx6fU4J/f5mY+wx5Lr7y8WvbSgw0+wxQJcdY O7C3r9holrnLbo5ZQ5S4qA==

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.|FRANCISCA DOMINGUEZ DUEÑAS |DODF780819DL8||DODF780819MDFMXR00|06760|Chihuahua|71|Cuauhtémoc|Ciudad de México|621113|621113|06760|Chihuahua|alvaro obregon|71|Tercer piso|Cuauhtémoc|Ciudad de México|DODF780819MDFMXR00|francisca |dominguez|dueñasDODF780819MDFMXR00|francisca|dominguez|dueñas|Oftalmología|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|francisca dominguez dueñas 2026/1/11 20:19||

/*

Sello Digital:

i8mM1ChSvfgLUuH6VR7aKd7fJq1Fpl/C8B6VRZAL7rWjglifsxJBvUQa/Kw5NiAtuYoE7LWBFhzlj7gAYly1wTs1NwGlnqseUpI7UaOMa2jpxfGRn8AWbmUHQ7SAVE/4phv6Xv4DZNTOTOKD3wxfU1SrlLrPcaBFPhruOhcQNPR44PIvU/cXIFP5y4q5TGa/+9GCA7r5i27V1I2IK8Z6JeT87QQhaci6aQE5jGMIIcQVBBPX RnFE1ZQbwkiAr/1PLyLIWLD7pNOowMtxbzkI8C2/R+ouhx6fU4J/f5mY+wx5Lr7y8WvbSgw0+wxQJcdY O7C3r9holrnLbo5ZQ5S4qA==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

11 / 02 / 2026 20:19



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

