

### 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	2402022002A00125

#### 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: CUND800914KE9	RFC:
CURP: CUND800914MBCVNN01	Denominación o razón social:
Nombre(s): DENISSE ALEJANDRA CUEVA NUNGARAY	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 6649045024	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dra.denissecuevas@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 22010	Municipio o alcaldía: Tijuana
Tipo y nombre de vialidad: Calle Frida Kahlo	Entidad Federativa: Baja California
Número exterior: 10410      Número interior: 502	Entre vialidad: Calle Jose maria Velazco
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: vía rápida poniente
Empleados Federales	Vialidad posterior: sin referencias
Referencia : sin referencias	Teléfono: 6649045024
	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 especializado en medicina y cirugía estética Dra. Denisse Cueva
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

621113	Consultorios de medicina especializada del sector privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2402025036X00685

Responsable sanitario	
RFC:	CUND800914KE9

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	17:00
Fecha inicio de operaciones:								05 / 08 / 2024		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 22010	
Tipo y nombre de vialidad: Calle Frida Kahlo	
Número exterior: 10410	Número interior: 502
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Zona Urbana Río Tijuana	
Referencia : Sin referencia	

Municipio o alcaldía: Tijuana
Entidad Federativa: Baja California
Entre vialidad: Jose Maria Velazco
Y vialidad: Vía rápida Poniente
Vialidad posterior: sin referencia
Teléfono: 6642515486
Extensión:

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

Representante legal
RFC: CUND800914KE9
CURP: CUND800914MBCVNN01
Nombre(s): DENISSE ALEJANDRA
Primer apellido: CUEVA
Segundo apellido: NUNGARAY
Teléfono: 6642515486
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:dra.denissecuevas@gmail.com">dra.denissecuevas@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: Cirugía Estética
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:
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: Medicina Estética
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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

##### Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal:	Municipio o alcaldía:
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
Número exterior:	Entre vialidad:
Número interior:	Y vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Referencia :	Teléfono:
	Extensión:

##### 5.B Información de la Publicidad

Marque a que público va dirigida la publicidad	<input checked="" type="radio"/> Población general(Masiva)	<input type="radio"/> Profesionales de la Salud
Medio publicitario: Internet (Página web/Redes Sociales)	Horario de Transmisión:	
Número de productos o tipo de servicio:2		
Duración o Tamaño:		

(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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:

Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

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:
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:

**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:

Localidad:
Municipio o alcaldía:

(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.)

Entidad Federativa:

Entre vialidad:

Y vialidad:

Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

### 7. Responsable del producto:

#### 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:

### 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 cumpla 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

DENISSE ALEJANDRA CUEVA NUNGARAY 05 / 08 / 2024  
13:43

#### Firma del Representante Legal:

e0ka7ZCFhNHs0YN+XDI3MPTc6wkLKb3CtQGdRIj5nnavMg5TQVISSlgeLP1u2yj8MIVGiwFev0IIJ4Wi  
8oteYvTZKYAbEDJiExl8fdfTGd1+OGXHh1a8XVjfXHgnkx6G6JNP2arWM1GildJLVQLN115RM84UHon/  
P4E0CxVDZKftuSI4v8Ax0g3b+LCFMAtZudJqtdjDqJ5WPNx+cXbMapTpJ1ckt/+k9Tk/fDmQwp0kfi  
4UJMUUHmHuzniD9MCg6WsOrPDo3KkKB7Pg4FFhrgApM/8IrE2Vfj9zbLJRoGpXSVz4XrH1Hw/QKFHHixs  
EQI2KFRZxeAcsTzhYrH+XQ==

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.|DENISSE ALEJANDRA CUEVA NUNGARAY |CUND8  
00914KE9||CUND800914MBCVNN01|22010|Calle Frida Kahlo|10410|Tijuana|Baja Californ  
ia|621113|621113|621113|621113|22010|Calle Frida Kahlo |sin referencia |10410|50

2|Tijuana|Baja California|CUND800914MBCVNN01|DENISSE ALEJANDRA |CUEVA |NUNGARAY  
Cirugía Estética |Consultorio de atención médica especializada|Medicina Estética  
|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Int  
ernet (Página web/Redes Sociales)|2|DENISSE ALEJANDRA CUEVA NUNGARAY 2024/7/5  
12:45||

/\*

**Sello Digital:**

e0ka7ZCFhNHs0YN+XDI3MPTc6wkLkb3CtQGdRlj5nnavMg5TQVISSlgeLP1u2yj8MIVGiwFev0IIJ4Wi  
8oteYvTZKYAbEDJiExl8fdFTGd1+OGXHh1a8XVjfXHgnkx6G6JNP2arWM1GildJLVQLN115RM84UHon/  
P4E0Cx/VDZKftuS14v8Ax0g3b+LCFMAtZudDjqtDjDqJ5WPNx+cXbMapTpJ1ckt/+k9Tk/fDmQwp0kfi  
4UJMUUHmHuzniD9MCg6WsOrPD03Kk7Pg4FFhrgApM/8lrE2Vfj9zbLJR0GpXSVz4XrH1Hw/QKFHHixs  
EQI2KFRZxeAcsTzhYrH+XQ==

\*/

**Fecha y hora de la solicitud:**

05 / 08 / 2024 13:45



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)