

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
FF-COFEPRIS-13
Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de ingreso

 2522012002A00103 |

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
RFC: HECM000802T47
CURP: HECM000802MMNRVNA3
Nombre(s): MONSERRAT VICTORIA HERNANDEZ CAVAZOS
Teléfono: 4521303459
Extensión:
Correo electrónico: monserratviky2000@gmail.com

Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
Representante legal o apoderado que solicita el trámite
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 76230
Tipo y nombre de vialidad: Hacienda Grande
Número exterior: 401
Número interior: 11
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Hacienda Grande
Referencia : NA

Municipio o alcaldía: Querétaro
Entidad Federativa: Querétaro
Entre vialidad: Blvd. Lagunillas
Y vialidad: Blvd. Universitario
Vialidad posterior: NA
Teléfono: 4521303459
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 - Monserrat Victoria Hernandez Cavazos
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

621331

Consultorios de psicología del sector privado

Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:

2522015036X00474

Responsable sanitario

RFC: HECM000802T47

Horario de operaciones

D L M M J V S de 08:00 a 21:00

Fecha inicio de operaciones: 03 / 03 / 2025

Domicilio del establecimiento

Código postal: 76230

Tipo y nombre de vialidad:
Hacienda Grande

Número exterior: 401 Número interior: 11

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

Juriquilla

Referencia : NA

Municipio o alcaldía: Querétaro

Entidad Federativa: Querétaro

Entre vialidad: Blvd. Lagunillas

Y vialidad: Blvd. Universitario

Vialidad posterior: Na

Teléfono: 4521303459

Extensión:

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

Representante legal

RFC: HECM000802T47

CURP: HECM000802MMNRVNA3

Nombre(s): Monserrat Victoria

Primer apellido: Hernandez

Segundo apellido: Cavazos

Teléfono: 4521303459

Extensión:

Correo electrónico: monserratvky2000@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:

Otros consultorios para el cuidado de la salud

2) Especificar:

Atención relacionada a la cédula profesional

3) Denominación genérica y específica del producto:

4) Marca comercial:

5) Forma farmacéutica o estado físico:

6) Número de registro o autorización sanitaria 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	

GOBIERNO DE
MÉXICOCONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIACOFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOSCalle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx

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	<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:1		
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
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 cumple 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

Monserrat Victoria Hernandez Cavazos 28 / 03 / 2025 15:00

Firma del Representante Legal:

Y0yJhreKZtT5mipI8y1APaB2nPJdxwq2NcR+rzYsrfcETdksqIV+Mv0uVUdgRqEj7FMxtjydo3dLDWUD
YSv+IVUveGrim4W4XpxhczfgfaI3S9CmrFc0aljhDLS2XX1bU6DYgcppeJ1czfEJFCsnBTFiv2mnRZjia
WrKYj9jKFXZzrw/GnPq3Tt/vxwJ9czsbKlaHOg2/01N6KZ7lxzlhF67Qn2INSSGIWqX+5pKjctWzr7E/
+Ezlo5h9HhEJIEAXkKr3OeM+RByh3VI2JQXY+xqBb0a/j+TNq+50sQVG3yvrKH1ZdybnZwFzLxrPR+M1
GgNVvMUZqPy2MJBtu0E2pw==

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.|MONSERRAT VICTORIA HERNANDEZ CAVAZOS |H
ECM000802T47||HECM000802MMNRVNA3|76230|Hacienda Grande|401|Querétaro|Querétaro|6
21331|621331|76230|Hacienda Grande|Na|401|11|Querétaro|Querétaro|HECM000802MMNRV
NA3|Monserrat Victoria|Hernandez|Cavazos|Atención relacionada a la cédula profesi
onal|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Población en General (Masiva
)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|Monserrat Victoria Hernandez Cavazos 20
25/2/28 15:1||

/*

Sello Digital:

Y0yJhreKZtT5mipI8y1APaB2nPJdxwq2NcR+rzYsrfcETdksqIV+Mv0uVUdgRqEj7FMxtjydo3dLDWUD
YSv+IVUveGrim4W4XpxhczfgfaI3S9CmrFc0aljhDLS2XX1bU6DYgcppeJ1czfEJFCsnBTFiv2mnRZjia
WrKYj9jKFXZzrw/GnPq3Tt/vxwJ9czsbKlaHOg2/01N6KZ7lxzlhF67Qn2INSSGIWqX+5pKjctWzr7E/
+Ezlo5h9HhEJIEAXkKr3OeM+RByh3VI2JQXY+xqBb0a/j+TNq+50sQVG3yvrKH1ZdybnZwFzLxrPR+M1
GgNVvMUZqPy2MJBtu0E2pw==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

28 / 03 / 2025 15:01



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