

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	2622012002A00119

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: PEMA901209N46	RFC:
CURP: PEMA901209HDFRXL05	Denominación o razón social:
Nombre(s): ALFREDO PEREZ MUÑOZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 5526964946	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dr.alfredoperezm@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 07920	Municipio o alcaldía: Gustavo A. Madero
Tipo y nombre de vialidad: Av. Camino San Juan de Aragon	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 191 Número interior: A204	Entre vialidad: Av Loreto Fabela
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: C Puerto Acapulco
El Olivo	Vialidad posterior: Avenida Camino San Juan de Aragon
Referencia : Al lado de la clinica 094 IMSS	Teléfono: 5526964946
	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 medico
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:	2622015036X00328

Responsable sanitario	
RFC:	PEMA901209N46

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	19:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00	
Fecha inicio de operaciones:								01 / 02 / 2026			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 76000
Tipo y nombre de vialidad: Calle Privada Ignacio Zaragoza
Número exterior: 16 Número interior: Torre 2. C 704
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Centro
Referencia : A un lado de oxo, frente a la comercial mexicana

Municipio o alcaldía: Querétaro
Entidad Federativa: Querétaro
Entre vialidad: Calle Ignacio Zaragoza
Y vialidad: Calle Ignacio Perez
Vialidad posterior: Calle Privada Ignacio Zaragoza
Teléfono: 5526964946
Extensión:

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

Representante legal
RFC: PEMA901209N46
CURP: PEMA901209HDFRXL05
Nombre(s): ALFREDO
Primer apellido: PEREZ
Segundo apellido: MUÑOZ
Teléfono: 5526964946
Extensión:
Correo electrónico: alfredopemu_pedia@hotmail.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: Alergología e inmunología
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		9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No Alcohólicas	

6. Suplementos Alimenticios

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:

Localidad:

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.)	

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:	
(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:
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 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

ALFREDO PEREZ MUÑOZ 21 / 03 / 2026 20:23

Firma del Representante Legal:

I5KMCsZI5V+DJJ/+90OI9o7njeEppXoL0scsF6PocPuGstKUdwOuFVu0pzmxQTfrHqkNon3IZ+UtYflw
 bu7ialwYDz9kgm38egLtSHk9f84qnXosIFHCaeEVNUsQPILLYXQUuzicVPHGsZMRjTTR1Qz7p1ujLk0q
 dz/0+e8zJRAYHGRcZnt54CC5+0uuJBcsqbY8DUQP8tVumEyw2wKVAD3AWewrsIVO6tI68MpsiwDE/7Le
 0+okzxvTZp9O+CYmgPcQtjx/lkZxUbLKBKaudul05K8KeUCE8KEsAo476zaeF0G2guR+mrP8DFDHBC7
 EJDpjo2T8wb4q4x32Kv88Q==

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.|ALFREDO PEREZ MUÑOZ |PEMA901209N46||PEM
 A901209HDFRXL05|07920|Av. Camino San Juan de Aragon |191|Gustavo A. Madero|Ciuda
 d de México|621113|621113|76000|Calle Privada Ignacio Zaragoza |Calle Privada Ig
 nacio Zaragoza |16|Torre 2. C 704|Querétaro|Querétaro|PEMA901209HDFRXL05|ALFREDO
 |PEREZ|MUNOZ|Alergología e inmunología|Consultorio de atención médica especializa
 da|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|ALFREDO
 PEREZ MUÑOZ 2026/2/21 20:23||

/*

Sello Digital:

I5KMCsZI5V+DJJ/+90OI9o7njeEppXoL0scsF6PocPuGstKUdwOuFVu0pzmxQTfrHqkNon3IZ+UtYflw
 bu7ialwYDz9kgm38egLtSHk9f84qnXosIFHCaeEVNUsQPILLYXQUuzicVPHGsZMRjTTR1Qz7p1ujLk0q
 dz/0+e8zJRAYHGRcZnt54CC5+0uuJBcsqbY8DUQP8tVumEyw2wKVAD3AWewrsIVO6tI68MpsiwDE/7Le
 0+okzxvTZp9O+CYmgPcQtjx/lkZxUbLKBKaudul05K8KeUCE8KEsAo476zaeF0G2guR+mrP8DFDHBC7
 EJDpjo2T8wb4q4x32Kv88Q==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

21 / 03 / 2026 20:23



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