

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	2422012002A00014

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: DABS880831V37	RFC:
CURP: DABS880831HDFVRT03	Denominación o razón social:
Nombre(s): STEPHAN ALEJANDRO DAVALOS BARRIOS	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 5545222728	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dr.stephan.davalos@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 53840	Municipio o alcaldía: Naucalpan de Juárez
Tipo y nombre de vialidad: CALLE GENERAL JESUS M GARZA	Entidad Federativa: México
Número exterior: 21 Número interior:	Entre vialidad: CALLE ANDRES SAUCEDO
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: CALLE ALEJANDRO MENCHACA
Lomas del Huizachal	Vialidad posterior: C
Referencia : C	Teléfono: 5545222728
	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:	Cirugia Plastica Dr Stephan Davalos
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:	2422015036X00035

Responsable sanitario	
RFC:	DABS880831V37

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	20:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	13:00	
Fecha inicio de operaciones:								16 / 01 / 2024			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 76160	
Tipo y nombre de vialidad: BLVD BERNARDO QUINTANA	
Número exterior: 4195	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Álamos 3a Sección	
Referencia : MEDICAL CENTER BILOBA	

Municipio o alcaldía: Querétaro
Entidad Federativa: Querétaro
Entre vialidad: JARDINERA
Y vialidad: DEL SETO
Vialidad posterior: C ENREDADERA
Teléfono: 4428512965
Extensión:

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

Representante legal	
RFC: DABS880831V37	
CURP: DABS880831HDFVRT03	
Nombre(s): STEPHAN ALEJANDRO	
Primer apellido: DAVALOS	
Segundo apellido: BARRIOS	
Teléfono: 5545222728	
Extensión:	
Correo electrónico: dr.stephan.davalos@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: CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
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.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:

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.)	

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

Persona moral

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

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

STEPHAN ALEJANDRO DAVALOS BARRIOS 16 / 01 /
2024 21:23

Firma del Representante Legal:

TFYvLJT9gPYbxKqchWJzulBkn0pZSA0jZi/mP6PxIPJ2ijzEW/jSHqhs3meqNWGJJBR7snQofPVD1KOU
yYUFv3UwSysxPogHkceimCneT/YhUvrtvBjKShgUTHICMDZXZV+ObcdeyFXaPc+0yCVXJmfMgr5VuECw
Cea1CNqHjAtoxbN0ex93PCZ1UplmSue2u+W7W9aR0oWVQAdnR96x/Pfi7YScPiK5Z/2JV66J0mJ/CREG
4BiHB3OQzXaRz40zhdbTkSU4nQ0SJ5BtWNUdypHAC0quMIA1ut1M9Y09GPI0huC15R2G0VkXqEVsb+g8
lui0eIRRp4dstiF4Ki4Nug==

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.|STEPHAN ALEJANDRO DAVALOS BARRIOS |DA
BS880831V37||DABS880831HDFVRT03|53840|CALLE GENERAL JESUS M GARZA|21 |Naucalpan
de Juárez|México|621113|621113|76160|BLVD BERNARDO QUINTANA|C ENREDADERA|4195||Q
uerétaro|Querétaro|DABS880831HDFVRT03|STEPHAN ALEJANDRO|DAVALOS|BARRIOSCIRUGÍA P
LÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA|Consultorio de atención médica especializada|Población
en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|STEPHAN ALEJANDRO DAV
ALOS BARRIOS 2024/0/16 21:22||

/*

Sello Digital:

TFYvLJT9gPYbxKqchWJzulBkn0pZSA0jZi/mP6PxIPJ2ijzEW/jSHqhs3meqNWGJJBR7snQofPVD1KOU
yYUFv3UwSysxPogHkceimCneT/YhUvrtvBjKShgUTHICMDZXZV+ObcdeyFXaPc+0yCVXJmfMgr5VuECw
Cea1CNqHjAtoxbN0ex93PCZ1UplmSue2u+W7W9aR0oWVQAdnR96x/Pfi7YScPiK5Z/2JV66J0mJ/CREG
4BiHB3OQzXaRz40zhdbTkSU4nQ0SJ5BtWNUdypHAC0quMIA1ut1M9Y09GPI0huC15R2G0VkXqEVsb+g8
lui0eIRRp4dstiF4Ki4Nug==

*/

Fecha y hora de la solicitud:





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