

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	2609082002A00118

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: BASA921104QX0	RFC:
CURP: BASA921104HVZTNR05	Denominación o razón social:
Nombre(s): ARGENIS BAUTISTA SANCHEZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 2292657205	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: argenis.bauti@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 04530	Municipio o alcaldía: Coyoacán
Tipo y nombre de vialidad: Selva	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 27	Entre vialidad: Anillo Periferico
Número interior:	Y vialidad: Av. Del Iman
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: NA
Insurgentes Cuicuilco	Teléfono: 2292657205
Referencia : NA	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 Dr. Argenis Bautista Sanchez
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:	2609085036A00013

Responsable sanitario		Horario de operaciones										
RFC:	BASA921104QX0	D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	21:00
Fecha inicio de operaciones:										01 / 06 / 2026		

Domicilio del establecimiento	
Código postal: 14370	
Tipo y nombre de vialidad: Calzada Mexico-Xochimilco	
Número exterior: 118	Número interior: Cons. 206 A
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Pueblo	
San Lorenzo Huipulco	
Referencia : NA	
Municipio o alcaldía: Tlalpan	
Entidad Federativa: Ciudad de México	
Entre vialidad: NA	
Y vialidad: NA	
Vialidad posterior: NA	
Teléfono: 2292657205	
Extensión:	

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)
Representante legal
RFC: BASA921104QX0
CURP: BASA921104HVZTNR05
Nombre(s): Argenis
Primer apellido: Bautista
Segundo apellido: Sanchez
Teléfono: 2292657205
Extensión:
Correo electrónico: argenis.bauti@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: Consulta medica y procedimientos diagnosticos y terapeuticos relacionados con la especialidad
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

Argenis Bautista Sanchez 04 / 06 / 2026 16:19

Firma del Representante Legal:

Z6cKRgehSTRr2S6AvPiipbXvKcVVOhoyV0Yne0jC8MPmxhTawDIOMt+nLRHzIRaAppn9s+aOCKoso+xY
HCfcAM60u1EYnYC/EJSD5Qey+MzlcAkzm3zblgNRXCparhF6B6d5/LZJL/qlsNEjoOKfZ7t3cy8mO8Y6
k4BSUK9zOzPjSzXAf4y69N06vNOWNUCITDJ3xyzN98GRpiGfhRoS43StqyRwqCet3+cdGa0q5ITPMg4y
wptuubF6pWkSBjRDebtNbwxe3UM3ic65/JVQUM9+wTrvL+F2YPEy+EI/DO0wN7hvTMlaalPpNKqqF5qH
zwS+loRpkpFe6f0No1gg0g==

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.|ARGENIS BAUTISTA SANCHEZ |BASA921104QX0
||BASA921104HVZTNR05|04530|Selva|27|Coyoacán|Ciudad de México|621113|621113|1437
0|Calzada Mexico-Xochimilco|NA|118|Cons. 206 A|Tlalpan|Ciudad de México|BASA9211
04HVZTNR05|Argenis|Bautista|SanchezConsulta medica y procedimientos diagnosticos
y terapeuticos relacionados con la especialidad|Consultorio de atención médica
especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)
|1|Argenis Bautista Sanchez 2026/5/4 16:19||

Sello Digital:

Z6cKRgehSTRr2S6AvPiipbXvKcVVOhoyV0Yne0jC8MPmxhTawDIOMt+nLRHzIRaAppn9s+aOCKoso+xY
HCfcAM60u1EYnYC/EJSD5Qey+MzlcAkzm3zblgNRXCparhF6B6d5/LZJL/qlsNEjoOKfZ7t3cy8mO8Y6
k4BSUK9zOzPjSzXAf4y69N06vNOWNUCITDJ3xyzN98GRpiGfhRoS43StqyRwqCet3+cdGa0q5ITPMg4y
wptuubF6pWkSBjRDebtNbwxe3UM3ic65/JVQUM9+wTrvL+F2YPEy+EI/DO0wN7hvTMlaalPpNKqqF5qH
zwS+loRpkpFe6f0No1gg0g==

Fecha y hora de la solicitud:

04 / 06 / 2026 17:19



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