

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja **1283**

Homoclave del formato
FF-COFEPRIS-02
Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de ingreso

191411518x4539

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos.
Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.
El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS 05-018	Nombre: AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.
Modalidad:	

2. Datos del propietario

Persona física
RFC: MEFJ751111MW1
CURP (opcional):
Nombre(s): JOSE
Primer apellido: MEDINA
Segundo apellido: FLORES
Lada:
Teléfono: 33-36-28-20-05
Extensión:
Correo electrónico: drmedina@providafertilidad.com

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

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 82180	
Tipo y nombre de vialidad: CALLE SOL	
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)	
Número exterior: 5715	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:	
COLONIA ESPERANZA	
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	

Localidad: MAZATLAN
Municipio o : MAZATLAN
Entidad Federativa: SINALOA
Entre vialidad (tipo y nombre): CALLE 24 DE FEBRERO
Y vialidad (tipo y nombre): CALLE 5 DE MAYO
Vialidad posterior (tipo y nombre): CALLE SEGUNDA SATURNO
Lada:
Teléfono: 33-36-28-20-05
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)"

Contacto:
Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,
C.P. 03810.
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

1283

3. Datos del establecimiento

RFC: MEFJ751111MW1	Denominación o razón social: PROVIDA SALUD INTEGRAL
Indique la clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:	
Clave SCIAN 812110	Descripción del SCIAN CLINICAS DE BELLEZA Y PELUQUERIAS.

Nota: Si el espacio es insuficiente para las claves SCIAN adicione los renglones necesarios.

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	8:00 HH:MM	a	18:00 HH:MM
D	L	M	M	J	V	S	de	8:00 HH:MM	a	16:00 HH:MM
Fecha de inicio de operaciones:								01 /	11 /	2019
								DD	MM	AAAA

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Ventanilla Unica
RECIBIDO

13 NOV 2019

Domicilio del establecimiento

Código postal: 44500
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA GUADALUPE
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)
Número exterior: 284 Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:
COLONIA CHAPALITA
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Localidad: GUADALAJARA	Hora:
Municipio o alcaldía: GUADALAJARA	
Entidad Federativa: JALISCO	
Entre vialidad (tipo y nombre): CALLE SAN MIGUEL	
Y vialidad (tipo y nombre): CALLE CUATITLAN	
Vialidad posterior (tipo y nombre): AVENIDA SAN FRANCISCO	
Lada:	
Teléfono: 33-36-28-20-05	
Extensión:	

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

Representante legal
CURP (opcional):
Nombre(s): JOSE
Primer apellido: MEDINA
Segundo apellido: FLORES
Lada:
Teléfono: 33-36-28-20-05
Extensión:
Correo electrónico: drmedina@providafertilidad.com

Persona autorizada
CURP (opcional):
Nombre(s): JOSE ALONSO
Primer apellido: REYES
Segundo apellido: MARTINEZ
Lada:
Teléfono: 33-36-28-20-05
Extensión:
Correo electrónico: alonsoreyes@hotmail.com

Nota: Reproducir los cuadros de representante(s) legal(es) y/o persona(s) autorizada(s), tantas veces como sea necesario.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFEMER
Comisión Federal
de Mejora Regulatoria

Cofepris
Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

Contacto:
Calle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,
C.P. 03810.
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx