

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

2519022002A00265

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:
CURP:
Nombre(s):
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral
RFC: FEM230809K94
Denominación o razón social: FEMMESTIMA SA DE CV
Representante legal o apoderado que solicita el trámite
RFC: ZASE80123136A
CURP: ZASE801231MNLPLV00
Nombre(s): EVELYN DANIELA ZAPATA SALINAS
Teléfono: 8123210784
Extensión:
Correo electrónico: femmestima@gmail.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 66055
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Raúl Salinas Lozano
Número exterior: 1101 Número interior: N1-02
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):
Valle Nord
Referencia : Local comercial ubicado en Plaza Paseo 727

Municipio o alcaldía: General Escobedo
Entidad Federativa: Nuevo León
Entre vialidad: Avenida Sendero Divisorio
Y vialidad: Calle Colima
Vialidad posterior: Calle General Francisco Villa
Teléfono: 8123210784
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:	SE FEMMESTIMA
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:	2519025036X00463

Responsable sanitario	
RFC:	ZASE80123136A

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	11:00	a	18:00
Fecha inicio de operaciones:								17 / 11 / 2025		

Domicilio del establecimiento										
<p>Código postal: 66055</p> <p>Tipo y nombre de vialidad: Avenida Raúl Salinas Lozano</p> <p>Número exterior: 1101 Número interior: N1-02</p> <p>Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento Valle Nord</p> <p>Referencia : Local comercial ubicado en Plaza Paseo 727</p>										
<p>Municipio o alcaldía: General Escobedo</p> <p>Entidad Federativa: Nuevo León</p> <p>Entre vialidad: Avenida Sendero Divisorio</p> <p>Y vialidad: Calle Colima</p> <p>Vialidad posterior: Calle General Francisco Villa</p> <p>Teléfono: 8123210784</p> <p>Extensión:</p>										

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)										
<p>Representante legal</p> <p>RFC: ZASE80123136A</p> <p>CURP: ZASE801231MNLPLV00</p> <p>Nombre(s): EVELYN DANIELA</p> <p>Primer apellido: ZAPATA</p> <p>Segundo apellido: SALINAS</p> <p>Teléfono: 8123210784</p> <p>Extensión:</p> <p>Correo electrónico: femestima@gmail.com</p>										

4. Datos del producto o servicio										
Producto										
<p>Para llenar los campos 1 y 2 de esta sección consulte la tabla 4A del instructivo de llenado.</p> <p>1) Clasificación del producto o servicio: Consultorio de atención médica especializada</p> <p>2) Especificar: GINECOLOGÍA ENDOCRINA, REGENERATIVA Y FUNCIONAL</p> <p>3) Denominación genérica y específica del producto:</p> <p>4) Marca comercial:</p> <p>5) Forma farmacéutica o estado físico:</p> <p>6) Número de registro o autorización sanitaria o clave alfanumérica:</p>										

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
MÉXICO

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA

COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Calle 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 Informacion 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)

Horario de Transmisión:

Número de productos o tipo de servicio:9

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:



GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA

COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

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

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

EVELYN DANIELA ZAPATA SALINAS 16 / 10 / 2025 01:28

Firma del Representante Legal:

XFmMhnyu5pwLWZTWuzN9j/TFinbwfgtJWxYEKOGZVF/Xe5ZqPCauWrb3/qtBjn2p7eCzY2mxanusQKCN
1xrKnbNSM+zy2L4tCNHEdVrXqzX9AgBa2l84euNmbGzq73C4Yhy6/DdOMFQ8sFhkdyLUBadVFoMNwahj
jXAKWP8XNORAAssWpi9oQZ7VSGlia9BNgf3WJE3aMYFlamajm+Mvrm7wWssDP2ez0/c8qHDwSfg6Grs5
b1fpFtYRT612rPeQVPWnUgm83GbJ8BusD6W/tGak4xDIRcYBX2EWB6ts3rwAp5rbZXGUaxlw/jBlt2mE
FrFiCCFX7VGR9evuhrvbwA==

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.|FEM230809K94|FEMMESTIMA SA DE CV|ZASE801
231MNLPLV00|66055|Avenida Raúl Salinas Lozano|1101|General Escobedo|Nuevo León|6
21113|621113|66055|Avenida Raúl Salinas Lozano|Calle General Francisco Villa|110
1|N1-02|General Escobedo|Nuevo León|ZASE801231MNLPLV00|EVELYN DANIELA|ZAPATA|SAL
INASGINECOLOGÍA ENDOCRINA, REGENERATIVA Y FUNCIONAL|Consultorio de atención médi
ca especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Social
es)|9|EVELYN DANIELA ZAPATA SALINAS 2025/9/16 1:31||
/*

Sello Digital:

XFmMhnyu5pwLWZTWuzN9j/TFinbwfgtJWxYEKOGZVF/Xe5ZqPCauWrb3/qtBjn2p7eCzY2mxanusQKCN
1xrKnbNSM+zy2L4tCNHEdVrXqzX9AgBa2l84euNmbGzq73C4Yhy6/DdOMFQ8sFhkdyLUBadVFoMNwahj
jXAKWP8XNORAAssWpi9oQZ7VSGlia9BNgf3WJE3aMYFlamajm+Mvrm7wWssDP2ez0/c8qHDwSfg6Grs5
b1fpFtYRT612rPeQVPWnUgm83GbJ8BusD6W/tGak4xDIRcYBX2EWB6ts3rwAp5rbZXGUaxlw/jBlt2mE
FrFiCCFX7VGR9evuhrvbwA==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

16 / 10 / 2025 02:31



GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA

COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

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



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



GOBIERNO DE
MÉXICO

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA

COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

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