

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento, modificación o baja de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, 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-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2609135036A00310

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento, modificación o baja de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	PMS2106285LA
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	PROMOTORA MEXICANA DE SALUBRIDAD S DE RL DE CV
Extensión:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Correo electrónico:	RFC:
	LOCK810818QH3
	CURP:
	LOG810818HVZPVN07
	Nombre(s):
	GONZALO KENJI LOPEZ CUEVAS
	Teléfono:
	5542742369
	Extensión:
	Correo electrónico:
	gonzalo.lopezcuevas@gmail.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:	Municipio o alcaldía:
11520	Miguel Hidalgo
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
Avenida Ejército Nacional	Ciudad de México
Número exterior:	Entre vialidad:
425	Lago Constanza
Número interior:	Y vialidad:
piso 4, int 402, of 402-r	Lago Margarita
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Granada	Avenida Thiers
Referencia:	Teléfono:
A unos pasos de Moliere	5542742369
	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

Nombre del establecimiento:	Promotora Mexicana de Salubridad S DE RL DE CV
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
621111	Consultorios de medicina general del sector privado
621331	Consultorios de psicología del sector privado
621391	Consultorios de nutriólogos y dietistas del sector privado
621398	Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	07:00	a	21:00
Fecha de inicio de operaciones:								01 / 09 / 2026		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 11520	Municipio o alcaldía: Miguel Hidalgo
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA EJERCITO NACIONAL	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 425	Número interior: PISO 4,INT 402, OF 402-R
Entre vialidad: LAGO CONSTANZA	
Y vialidad: LAGO MARGARITA	
Vialidad posterior: AVENIDA THIERS	
Teléfono: 5542742369	
Extensión:	
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia Granada	
Referencia: A UNOS PASOS DE MOLIERE	

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

Representante legal
RFC: LOCK810818QH3
CURP: LOCG810818HVZPVN07
Nombre(s): GONZALO KENJI
Primer apellido: LOPEZ
Segundo apellido: CUEVAS
Teléfono: 5542742369
Extensión:
Correo electrónico: gonzalo.lopezcuevas@gmail.com

4. Datos de la ambulancia

☐ Aérea ☐ Marítima ☐ Terrestre