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
2609142002D00070

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-02-002-D	Nombre: Aviso de Publicidad
Modalidad: Aviso de Responsable de la Publicidad de Productos Cosméticos (por marca).	

2. Datos del propietario

Persona física
RFC: RIFC680910879
CURP: RIFC680910MDFZLL09
Nombre(s): CLAUDIA CARLA RIZO FLORES
Teléfono: 5554459315
Extensión:
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.com

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

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 03400	
Tipo y nombre de vialidad: CALLE CASTILLA	
Número exterior: 136	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	
Álamos	
Referencia : FACHADA BLANCA Y ZAGUAN NEGRO	

Municipio o alcaldía: Benito Juárez
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: CALLE SORIA
Y vialidad: CALLE TOLEDO
Vialidad posterior: NO APLICA
Teléfono: 5554459315
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:	INSTITUTO MEXICANO NATURALES AINS SPA
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
	Comercio al por menor de artículos de perfumería y

465111	cosméticos.
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2609145018X00484

Resposable sanitario	
RFC:	

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	18:00
Fecha inicio de operaciones:								30 / 04 / 2026		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 03400	
Tipo y nombre de vialidad: CALLE TOLEDO	
Número exterior: 134 BIS	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	
Referencia : NA	

Municipio o alcaldía: Benito Juárez
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: AVENIDA ISABEL LA CATOLICA
Y vialidad: CALLE ALFONSO XII
Vialidad posterior: NA
Teléfono: 5554459315
Extensión:

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

Representante legal
RFC: RIFC680910879
CURP: RIFC680910MDFZLL09
Nombre(s): CLAUDIA CARLA
Primer apellido: RIZO
Segundo apellido: FLORES
Teléfono: 5543367085
Extensión:
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.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: Productos Cosméticos
2) Especificar:
3) Denominación genérica y específica del producto: MASCARILLA CORPORAL
4) Marca comercial: NATURALES AINS SPA
5) Forma farmacéutica o estado físico:
6) Número de registro o autorización sanitaria o clave alfanumérica:

4.A. Clasificación de Productos o Servicios:

1. Medicamentos 2. Remedios Herbolarios 3. Dispositivos Médicos	4. Productos Biotecnológicos 5. Productos Cosméticos 6. Suplementos Alimenticios	7. Plaguicidas 8. Nutrientes Vegetales 9. Sustancias Tóxicas	10. Atención Médica 11. Alimentos 12. Bebidas No Alcohólicas	13. Bebidas Alcohólicas 14. Procedimientos de Embellecimiento

5. Datos de publicidad

5.A. Datos de la agencia de publicidad

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal:	Municipio o alcaldía:
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
Número exterior: / Número interior:	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:
Referencia :	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: 1		
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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
Extensión:	
Correo electrónico:	

Domicilio del importador

Código postal:	Localidad:
Tipo y nombre de vialidad: (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Municipio o alcaldía:
Número exterior: / Número interior:	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	Persona moral
RFC: RIFC680910879	RFC:
CURP: RIFC680910MDFZLL09	Denominación o razón social:
Nombre(s): CLAUDIA CARLA	Teléfono:
Primer apellido: RIZO	Extensión:
Segundo apellido: FLORES	Correo electrónico:
Teléfono: 5554459315	
Extensión:	
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.com	

Domicilio del distribuidor

Código postal: 03400	
Tipo y nombre de vialidad: CALLE CASTILLA (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Localidad:
Número exterior: 136 / Número interior: ENTRNADO PRIMERA OFICINA A LA DERECHA	Municipio o alcaldía: Benito Juárez
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: Colonia Álamos (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Entidad Federativa: Ciudad de México Entre vialidad: CALLE SORIA Y vialidad: CALLE TOLEDO Vialidad posterior: NA

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

6.C. Datos del fabricante

Persona física	Persona moral
RFC: RIFC680910870	RFC:
CURP: RIFC680910MDFZLL09	Denominación o razón social:
Nombre(s): CLAUDIA CARLA	Teléfono:
Primer apellido: RIZO	Extensión:
Segundo apellido: FLORES	Correo electrónico:
Teléfono: 5554459315	
Extensión:	
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.com	

Domicilio del fabricante

Código postal: 03400	
Tipo y nombre de vialidad: CALLE CASTILLA (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Localidad:
Número exterior: 136 / Número interior:	Municipio o alcaldía: Benito Juárez
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: Colonia Álamos (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Entidad Federativa: Ciudad de México Entre vialidad: CALLE SORIA Y vialidad: CALLE TOLEDO Vialidad posterior: NA País: MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

7. Responsable del producto:

Persona física
RFC: RIFC680910879
CURP: RIFC680910MDFZLL09
Nombre(s): CLAUDIA CARLA
Primer apellido: RIZO
Segundo apellido: FLORES
Teléfono: 5554459315
Extensión:
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.com

Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

8. Responsable de la publicidad:

Persona física
RFC: RIFC680910879
CURP: RIFC680910MDFZLL09
Nombre(s): CLAUDIA CARLA
Primer apellido: RIZO
Segundo apellido: FLORES
Teléfono: 5554459315
Extensión:
Correo electrónico: naturalesainspa@hotmail.com

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**

CLAUDIA CARLA RIZO FLORES 27 / 11 / 2026 18:51

Firma del Representante Legal: CLAUDIA CARLA RIZO FLORES

X9edLXSOKEDce3PaOBkLAl9l0smnHhUguOfooc6p6N1x7J/tlULVSVrDxWLknfIpqWCY9XIcLUBVK8N5
wwhrKe4kOIh3XhnbsvQMDjx13hKBH2/7W/pokv8XzSc/lCLC0vASUgeIcW6kDI2PY83jPiiPIdd56YIa
j7qL/EoWtzj8vdP1xg7tqs9/p1LNhCRBBuIUESt/lR+IL3LXSt9ViU7g3HusiDwNOLPQzF7fBp3r/AML
ACNul+1OZ6KsJ4N8NJ5oYgXQ/QRQDBUiJ+vFIZio2Sy0fjKUfGn+Z0H1xRj434nXJvgTCnwVwJuLsGWT
kL4lida+5ML54MqU4ouelA==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital “Aviso de Publicidad”.

Cadena Original:

||COFEPRIS-02-002-D|Aviso de Publicidad|Modalidad D.- Aviso de responsable de la
publicidad de productos cosméticos (por marca).|CLAUDIA CARLA RIZO FLORES
|RIFC680910879||RIFC680910MDFZLL09|03400|CALLE CASTILLA|136|Benito Juáre
z|Ciudad de México|465111|465111|03400|CALLE TOLEDO|NA|134 BIS||Benito Juárez|Ci
udad de México|RIFC680910MDFZLL09|CLAUDIA CARLA|RIZO|FLORESMASCARILLA CORPORAL|N
ATURALES AINS SPA|Población en General (Masiva)|Medios: 1|Productos: 1|CLAUDIA C
ARLA RIZO FLORES 2026/10/27 19:5||

Sello Digital:

X9edLXSOKEDce3PaOBkLAl9l0smnHhUguOfooc6p6N1x7J/tlULVSVrDxWLknfIpqWCY9XIcLUBVK8N5
wwhrKe4kOIh3XhnbsvQMDjx13hKBH2/7W/pokv8XzSc/lCLC0vASUgeIcW6kDI2PY83jPiiPIdd56YIa
j7qL/EoWtzj8vdP1xg7tqs9/p1LNhCRBBuIUESt/lR+IL3LXSt9ViU7g3HusiDwNOLPQzF7fBp3r/AML
ACNul+1OZ6KsJ4N8NJ5oYgXQ/QRQDBUiJ+vFIZio2Sy0fjKUfGn+Z0H1xRj434nXJvgTCnwVwJuLsGWT
kL4lida+5ML54MqU4ouelA==

Fecha y hora de la solicitud:
27 / 11 / 2026 19:05

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