

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	2330062002A00003

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: GARA720716GS9	RFC:
CURP: GARA720716MCLRDZ03	Denominación o razón social:
Nombre(s): MARIA AZUCENA GARCIA RODRIGUEZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 8129458898	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: azugr@outlook.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 94580	Municipio o alcaldía: Córdoba
Tipo y nombre de vialidad: Calle 2	Entidad Federativa: Veracruz de Ignacio de la Llave
Número exterior: 1305	Entre vialidad: Avenida 13
Número interior:	Y vialidad: Avenida 15
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: Calle
Nueva Alameda	Teléfono: 8129458898
Referencia : Portón café	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:	Corporativo de especialidades médicos
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:	2330065036X00028

Responsable sanitario	
RFC:	GARA720716GS9

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	14:00	a	16:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	13:00	
Fecha inicio de operaciones:								21 / 02 / 2023			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 94580	
Tipo y nombre de vialidad: Calle 2	
Número exterior: 1305	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Alameda	
Referencia : Portón café	

Municipio o alcaldía: Córdoba
Entidad Federativa: Veracruz de Ignacio de la Llave
Entre vialidad: Avenida 13
Y vialidad: Avenida 15
Vialidad posterior: Calle 3
Teléfono: 2711575539
Extensión:

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

Representante legal	
RFC: GARA720716GS9	
CURP: GARA720716MCLRDZ03	
Nombre(s): MARIA AZUCENA	
Primer apellido: GARCIA	
Segundo apellido: RODRIGUEZ	
Teléfono: 8129458898	
Extensión:	
Correo electrónico: azuqr@outlook.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: Nefrología	
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.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:

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.)	

Entre vialidad:
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

Persona moral

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

RFC:
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 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

MARIA AZUCENA GARCIA RODRIGUEZ04 / 04 / 2023 08:58

Firma del Representante Legal:

Uy9fOTOZ1hZEzPJ1esrXUhMwVbLj2djuyumTd5Mw6Wwv5CC48k0Tu7XE4fbk1ITSY5PI7q08FzX9vsr
6l+VViz2J5KKAq6X5XlhyIWD6x5k/pwjZFUdj7pulbJObarpiCJiiY6Bban6xfrGibkjZGtsIBTCZII
Mf7DrHSuHxJdSo7BJrHnj6i2ryHmw40oOWd+1usB3RcYqXoZOVlVkrVayAsv/C7a+JTnKNkwKJ+IApaS
/RMXmYpnCRjuTtsu9jVB6Bt/eU9l1UBRZW1GhmtnxUEZLbM4vbJ+Fu1JQARGbAXN2ZgVY9bOthle5O/5
dyv+oCdo1x6XBfaM5wXbAQ==

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.|MARIA AZUCENA GARCIA RODRIGUEZ |GARA7 20716GS9||GARA720716MCLRDZ03|94580|Calle 2|1305|Córdoba|Veracruz de Ignacio de la Llave|621113|621113|94580|Calle 2|Calle 3|1305||Córdoba|Veracruz de Ignacio de la Llave|GARA720716MCLRDZ03|MARIA AZUCENA|GARCIA|RODRIGUEZ|Nefrología|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página a web/Redes Sociales)||1|MARIA AZUCENA GARCIA RODRIGUEZ 2023/3/4 8:11||

Sello Digital:

Uy9fOTOZ1hZEzPJ1esrXUhMwVbLj2djuyumTd5Mw6Wwv5CC48k0Tu7XE4fbk1ITSY5PI7q08FzX9vsr
6l+VViz2J5KKAq6X5XlhyIWD6x5k/pwjZFUdj7pulbJObarpiCJiiY6Bban6xfrGibkjZGtsIBTCZII
Mf7DrHSuHxJdSo7BJrHnj6i2ryHmw40oOWd+1usB3RcYqXoZOVlVkrVayAsv/C7a+JTnKNkwKJ+IApaS
/RMXmYpnCRjuTtsu9jVB6Bt/eU9l1UBRZW1GhmtnxUEZLbM4vbJ+Fu1JQARGbAXN2ZgVY9bOthle5O/5
dyv+oCdo1x6XBfaM5wXbAQ==

Fecha y hora de la solicitud:

04 / 04 / 2023 09:01



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