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
2515142002A00054

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: OINA9412029W6
CURP: OINA941202HDFRTL06
Nombre(s): ALFREDO LEONARDO ORTIZ NIETO
Teléfono: 5516322963
Extensión:
Correo electrónico: fred-leo@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: 53640	
Tipo y nombre de vialidad: BUGAMBILIA	
Número exterior: 14	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	
Nueva San Rafael	
Referencia : CASA DOS PISOS, COLOR AMARILLO	

Municipio o alcaldía: Naucalpan de Juárez
Entidad Federativa: México
Entre vialidad: MINAS PALACIO
Y vialidad: CERRADA FRONTERA
Vialidad posterior: CAMELA
Teléfono: 5516322963
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:	CONSULTORIO PRIVADO STAR MÉDICA
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:	2515145036X00166

Resposable sanitario	
RFC:	OINA9412029W6

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	20:30	a	22:30
D	L	M	M	J	V	S	de	15:00	a	21:00
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	17:00
Fecha inicio de operaciones:								27 / 03 / 2025		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 54033	
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ	
Número exterior: 280	Número interior: CONSULTORIO 1105
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Zona industrial	
San Lorenzo	
Referencia : HOSPITAL STAR MÉDICA TLALNEPANTLA	

Municipio o alcaldía: Tlalnepantla de Baz
Entidad Federativa: México
Entre vialidad: ROBERTO FULTON
Y vialidad: AV. DR. GUSTAVO BAZ
Vialidad posterior: AV. MARIO COLIN
Teléfono: 7752062367
Extensión:

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

Representante legal
RFC: OINA9412029W6
CURP: OINA941202HDFRTL06
Nombre(s): ALFREDO LEONARDO
Primer apellido: ORTIZ
Segundo apellido: NIETO
Teléfono: 5516322963
Extensión:
Correo electrónico: fred-leo@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: Consultorio de atención médica especializada
2) Especificar: MEDICINA CIRUGÍA GENERAL
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 2. Remedios Herbolarios	4. Productos Biotecnológicos 5. Productos Cosméticos	7. Plaguicidas 8. Nutrientes Vegetales	10. Atención Médica 11. Alimentos	13. Bebidas Alcohólicas

3. Dispositivos Médicos	6. Suplementos Alimenticios	9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No 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:	
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:

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:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
Extensión:	
Correo electrónico:	

8. Responsable de la publicidad:

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:	

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**

ALFREDO LEONARDO ORTIZ NIETO 09 / 06 / 2025 17:23

Firma del Representante Legal:

MHPy8eNMJpL0GnobTh07b+dkyWf4rw7dy9+mVNO9+CFM23OgdABpu/M41BnrC+Hy4z75NTj+6p/eHrMJ
iGS/yKDjjl7VG/OsNkOPB7eHykm/ltCielh/qO24SsaEPki0/0GchQ21k7itla5VHjEtpVH6YXzCiTs4
+K3SyDT9z2I+lrVplo8FEl9ldu77OaFdn0KSVKvNfZpsXrUYUR489e6w9b0XGDNrC2osmdfLWhdJFEE9
cRHfbSDscmWGYghBNK4V9KWCGBGQ/h+h9qPzs6PrbiZ822cQ91oOQbUJoxBhfHz4eh3YDxQ5DEkOtYmt
s/FA/tfVGzQgpATv5Lj0yg==

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.|ALFREDO LEONARDO ORTIZ NIETO |OINA94120
29W6||OINA941202HDFRTL06|53640|BUGAMBILIA|14|Naucalpan de Juárez|México|621113|6
21113|54033|AVENIDA SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ|AV. MARIO COLIN|280|CONSULTORIO 11
05|Tlalnepantla de Baz|México|OINA941202HDFRTL06|ALFREDO LEONARDO|ORTIZ|NIETOMED
ICINA CIRUGÍA GENERAL|Consultorio de atención médica especializada|Población en
General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|ALFREDO LEONARDO ORTIZ N
IETO 2025/5/9 16:29||

/*

Sello Digital:

MHPy8eNMJpL0GnobTh07b+dkyWf4rw7dy9+mVNO9+CFM23OgdABpu/M41BnrC+Hy4z75NTj+6p/eHrMJ
iGS/yKDjjl7VG/OsNkOPB7eHykm/ltCielh/qO24SsaEPki0/0GchQ21k7itla5VHjEtpVH6YXzCiTs4
+K3SyDT9z2I+lrVplo8FEl9ldu77OaFdn0KSVKvNfZpsXrUYUR489e6w9b0XGDNrC2osmdfLWhdJFEE9
cRHfbSDscmWGYghBNK4V9KWCGBGQ/h+h9qPzs6PrbiZ822cQ91oOQbUJoxBhfHz4eh3YDxQ5DEkOtYmt
s/FA/tfVGzQgpATv5Lj0yg==

*/

Fecha y hora de la solicitud:
09 / 06 / 2025 17:29

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