

### 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	2319012002A00419

#### 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: COPJ881107BF5	RFC:
CURP: COPJ881107MTSLDL06	Denominación o razón social:
Nombre(s): JULIA ESTHER COLUNGA PEDRAZA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 8117788850	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: drajuliaesther@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 64520	Municipio o alcaldía: Monterrey
Tipo y nombre de vialidad: Calle Tasca	Entidad Federativa: Nuevo León
Número exterior: 415      Número interior:	Entre vialidad: Calle Huichapan
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle Acopilco
Centrika Sillares	Vialidad posterior: Calle Sillar
Referencia : Casa Rosa	Teléfono: 8117788850
	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:	Julia Esther Colunga Pedraza
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:	2319015036X00689

Responsable sanitario	
RFC:	COPJ881107BF5

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	19:00
Fecha inicio de operaciones:								25 / 05 / 2023		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 64000
Tipo y nombre de vialidad: 15 de Mayo
Número exterior: 1822      Número interior: 5
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):
María Luisa
Referencia : En Centro Médico conchita

Municipio o alcaldía: Monterrey
Entidad Federativa: Nuevo León
Entre vialidad: Calle Degollado Sur
Y vialidad: Calle Río Frío
Vialidad posterior: Calle Mariano Matamoros
Teléfono: 8117788850
Extensión:

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

Representante legal
RFC: COPJ881107BF5
CURP: COPJ881107MTSLDL06
Nombre(s): Julia Esther
Primer apellido: Colunga
Segundo apellido: Pedraza
Teléfono: 8117788850
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:drajuliaesther@gmail.com">drajuliaesther@gmail.com</a>

### 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: Hematología Pediátrica
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.)  
Número exterior:      Número interior:

Localidad:  
Municipio o alcaldía:  
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

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 cumpro 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

Julia Esther Colunga Pedraza 23 / 06 / 2023 19:51

#### Firma del Representante Legal:

Eis+bxIPiR5t5zt3bGbD2Nw2nehBm9A2qYrH0t6a9T7q3Q3umRCDX7ripD9ceqDjZTCBPMMmlsuyt2e9  
 WSfB0b9xOmPpG4hno+jk9n+lfCUPV/I6X9J/ur90BixHUyIPXw6CuyUJI6J25bsw0EHvBSJJMM72QPDS  
 wB6/k2tk8KkGFPbvun2p76AFDCS7NJBbkTjkm43yOFS6fLTD5diF4u/sgCfSCyUbRF0KVkRYx1twqICB  
 etK+blL0FdG4+Irr+TAyz/9R+UDCsHbYOhkn0qo0Fuwgkc8UGbrfYCXDA71iQ14i0VxN+OrWme66x6IH  
 JsP8qxwMosaXfx9iAvXF+Q==

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.|JULIA ESTHER COLUNGA PEDRAZA |COPJ88110  
 7BF5||COPJ881107MTSLDL06|64520|Calle Tasca|415|Monterrey|Nuevo León|621113|62111  
 3|64000|15 de Mayo|Calle Mariano Matamoros|1822|5|Monterrey|Nuevo León|COPJ88110  
 7MTSLDL06|Julia Esther |Colunga|PedrazaHematología Pediatría|Consultorio de at  
 ección médica especializada|Población en General (Masiva)||Internet (Página web/Re  
 des Sociales)|1|Julia Esther Colunga Pedraza 2023/5/23 18:51||

#### Sello Digital:

Eis+bxIPiR5t5zt3bGbD2Nw2nehBm9A2qYrH0t6a9T7q3Q3umRCDX7ripD9ceqDjZTCBPMMmlsuyt2e9  
 WSfB0b9xOmPpG4hno+jk9n+lfCUPV/I6X9J/ur90BixHUyIPXw6CuyUJI6J25bsw0EHvBSJJMM72QPDS  
 wB6/k2tk8KkGFPbvun2p76AFDCS7NJBbkTjkm43yOFS6fLTD5diF4u/sgCfSCyUbRF0KVkRYx1twqICB  
 etK+blL0FdG4+Irr+TAyz/9R+UDCsHbYOhkn0qo0Fuwgkc8UGbrfYCXDA71iQ14i0VxN+OrWme66x6IH  
 JsP8qxwMosaXfx9iAvXF+Q==

#### Fecha y hora de la solicitud:

23 / 06 / 2023 19:55



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](mailto:contacto@cofepris.gob.mx)