

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	2314102002A00252

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: COME900417B62	RFC:
CURP: COME900417HJCRRD02	Denominación o razón social:
Nombre(s): EDGAR EDUARDO CORONA MIRANDA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3316995704	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dr.corona.edgar@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 45700	Municipio o alcaldía: Acatlán de Juárez
Tipo y nombre de vialidad: Calle Aldama	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 29 Número interior:	Entre vialidad: Calle Hidalgo
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle Morelos
La Resolana	Vialidad posterior: No aplica
Referencia : No aplica	Teléfono: 3316995704
	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:	Dr. Edgar Corona - Reumatólogo - Medico Internista
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:	2314105036X01447

Responsable sanitario	
RFC:	COME900417B62

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	14:00
D	L	M	M	J	V	S	de	17:00	a	20:00
Fecha inicio de operaciones:								21 / 03 / 2020		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 44620
Tipo y nombre de vialidad: Calle Colomos
Número exterior: 2110 Número interior: Consultorio 112
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Ayuntamiento
Referencia : No aplica

Municipio o alcaldía: Guadalajara
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: Calle Pedro Antonio Buzeta
Y vialidad: Manuel M. Dieguez
Vialidad posterior: No aplica
Teléfono: 3316995704
Extensión:

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

Representante legal
RFC: COME900417B62
CURP: COME900417HJCRRD02
Nombre(s): Edgar Eduardo
Primer apellido: Corona
Segundo apellido: Miranda
Teléfono: 3316995704
Extensión:
Correo electrónico: dr.corona.edgar@gmail.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: Reumatología
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:
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 Interna
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	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:	Entre vialidad:
Número interior:	Y vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Referencia :	Teléfono:
	Extensión:

5.B Información de la Publicidad

Marque a que público va dirigida la publicidad	<input checked="" type="radio"/> Población general(Masiva)	<input type="radio"/> Profesionales de la Salud
Medio publicitario: Internet (Página web/Redes Sociales)	Horario de Transmisión:	
Número de productos o tipo de servicio:2		
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:
Teléfono:
Extensión:
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:

Localidad:
Municipio o alcaldía:

(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.)

Entidad Federativa:
Entre vialidad:
Y vialidad:
Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

7. Responsable del producto:

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:

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

Edgar Eduardo Corona Miranda 13 / 09 / 2023 11:12

Firma del Representante Legal:

Aslsxem+DvVcLuROsT1e4rEW4TV/bo22TxvcsMPED+1XTWsm1afjBb8fulK+tBgZmGhiAt6yOa6ng84J
0nONObBmJ4J3cHHm7UR2D5BR1u3TfSwA4lpPvtXp2agI3wRLOa53xtZHmL2ZJNjP3h1kK4/fnnUPzwwJ
NxTHWchVgFAroRdYlLaIwi8+wAZgfsIQThTXh/9qFoYgTkJccVo0709UgFP30TPNQLpFdoli4sKJD0
n5jKwRiD0ThTfqzy+BNvXWWvf977VEvmfHSNEhZiHRNqqgqodAKHY/w9OEWDzNV/fjTglyjyXpvbr9BHE
rwPWLjyjibPIB7Xwu9k7Uw==

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.|EDGAR EDUARDO CORONA MIRANDA
|COME900417B62||COME900417HJCRRD02|45700|Calle Aldama|29|Acatlán de Juárez|Jalis
co|621113|621113|621113|44620|Calle Colomos|No aplica|2110|Consultorio 11
2|Guadalajara|Jalisco|COME900417HJCRRD02|Edgar Eduardo|Corona|MirandaReumatología

a|Consultorio de atención médica especializada|Medicina Interna|Consultorio de a
tención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/
Redes Sociales)|2|Edgar Eduardo Corona Miranda 2023/8/13 10:13|

Sello Digital:

Aslsxem+DvVcLuROsT1e4rEW4TV/bo22TxvcsMPED+1XTWsm1afjBb8fulK+tBgZmGhiAt6yOa6ng84J
0nONObBmJ4J3cHHm7UR2D5BR1u3TfSwA4lpPvtXp2agI3wRLOa53xtZHmL2ZJNjP3h1kK4/fnnUPzwvJ
NxTHWchVgFAroRdYLlwi8+wAZgfsIQThTXh/9qFoYgTkJccVo0709UgFP30TPNQIQIpFdoli4sKJD0
n5jKwRiD0ThTfqzy+BNvXWWvf977VEvmfHSNEhZiHRNqgqodAKHY/w9OEWDzNV/fjTglyjyXpvbr9BHE
rwPWLjyjibPIB7Xwu9k7Uw==

Fecha y hora de la solicitud:

13 / 09 / 2023 11:17



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