

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	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-13	Número de ingreso
Número de RUPA	2514102002A00679

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: GOVJ820304S65	RFC:
CURP: GOVJ820304MJCNLS06	Denominación o razón social:
Nombre(s): JESSICA GONZALEZ VALENCIA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3310692315	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dra.jessi.glezval@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 45609	Municipio o alcaldía: San Pedro Tlaquepaque
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA BAHIA DE ACAPULCO	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 3127 Número interior: 106	Entre vialidad: AVENIDA PADRE XAVIER SCHEIFLER AMEZAGA
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: AVENIDA PRIMAVERA
Parques del Bosque	Vialidad posterior: CERRADA
Referencia : INTERIOR 106	Teléfono: 3310692315
	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:	DRA JESSICA GONZALEZ
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
621111	Consultorios de medicina general del sector privado



621398	Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2414105056X00017

Responsable sanitario	
RFC:	GOVJ820304S65

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	11:00	a	13:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	17:00	a	19:00	
Fecha inicio de operaciones:								01 / 01 / 2024			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 45080	
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA 18 DE MARZO	
Número exterior: 3253	Número interior: 2
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Las Águilas	
Referencia : INTERIOR 2 PLANTA BAJA	

Municipio o alcaldía: Zapopan
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: CALLE RIO CUITZMALA
Y vialidad: AVENIDA SIERRA DE MAZAMITLA
Vialidad posterior: CALLE RIO TUXCACUEXCO
Teléfono: 3310692315
Extensión:

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

Representante legal	
RFC: GOVJ820304S65	
CURP: GOVJ820304MJCNLS06	
Nombre(s): JESSICA	
Primer apellido: GONZALEZ	
Segundo apellido: VALENCIA	
Teléfono: 3310692315	
Extensión:	
Correo electrónico: dra.jessi.glezval@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: Otros consultorios para el cuidado de la salud	
2) Especificar: MEDICINA	
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 medicina general	
2) Especificar:	
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:20		
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 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

JESSICA GONZALEZ VALENCIA 02 / 08 / 2025 14:17

Firma del Representante Legal:

fCzdZ6f/KD00YTvUsmBjNKbb784XJcP7MkpZlxc+5oT1nCpNdp9HO+XfiWxmy7TboS1P/u/CZXEL+8bU
NEIkiUJclwdt1TqbuYs48s3hRbRpsR3M15lo6tPALN0rQxY2IMIXa2JTU9i0HE9bwFXfnkMFYqqFBue
YAmP8bqIRXNEmdtkT8FNck4uvHnsnUnud98uv93i7Q9qMLgZP9JVv9kUpFjGUoKHJntX0CSqGzvUpd1
erlFBOjpm8qQY0uERNFr0CFhRDkif+jG7uUpoAFAG/Yzq1FYjSmZRscPABGolzmZ1OYIvaldx77WL0P5
5Vnv0ljhWUYPHx10qVbGdQ==

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.||JESSICA GONZALEZ VALENCIA |GOVJ820304S6
5||GOVJ820304MJCnLS06|45609|AVENIDA BAHIA DE ACAPULCO|3127|San Pedro Tlaquepaque
|Jalisco|621111|621398|621398|45080|AVENIDA 18 DE MARZO|CALLE RIO TUXCACUEXCO|32
53|2|Zapopan|Jalisco|GOVJ820304MJCnLS06|JESSICA|GONZALEZ|VALENCIA|Consultorio de

medicina general|MEDICINA|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|20|JESSICA GONZALEZ VALENCIA 2025/7/2 13:23||

/*

Sello Digital:

fCZdZ6f/KD00YTvUsmBjNKbb784XJcP7MkpZlxc+5oT1nCpNdp9HO+XfiWxmy7TboS1P/u/CZXEL+8bUNEIkiUJclwdt1ITqbuYs48s3hRbRpsR3M15lo6tPALN0rQxY2IMIXa2JTU9I0HE9bwFXfnkMFYqqFBueYAmP8bqIRXNEmdtqkT8FNck4uvHnsnUnud98uv93i7Q9qMLgZP9JVv9kUpFjGUoKHJNtX0CSqGzvUpd1erlFBOjpm8qQY0uERNFr0CFhRDkif+jG7uUpoAFAG/Yzq1FYjSmZRscPABGolzmZ1OYIvaldx77WL0P55Vnv0ljhWUYPHx10qVbGdQ==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

02 / 08 / 2025 14:23



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