

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	2330082002A00119

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: CAGC741209SM5	RFC:
CURP: CAGC741209MVZHLN17	Denominación o razón social:
Nombre(s): CONCEPCION ISABEL CHAPOL GALLARDO	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 2299823198	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: drachapol09@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 91919	Municipio o alcaldía: Veracruz
Tipo y nombre de vialidad: CALLE GONZALO DE SANDOVAL	Entidad Federativa: Veracruz de Ignacio de la Llave
Número exterior: 281 Número interior:	Entre vialidad: AVENIDA COLON
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: CALLE ALFREDO IGLESIAS
Reforma	Vialidad posterior: CALLE DIEGO DE ORDAZ
Referencia : EN LA ESQUINA HAY UN PIZZA ANGELOS	Teléfono: 2299823198
	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:	SPA MEDICO VIDA NOVA
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:	2330085036X00440

Responsable sanitario	
RFC:	CAGC741209SM5

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:30	a	14:00
D	L	M	M	J	V	S	de	17:00	a	20:00
Fecha inicio de operaciones:								07 / 12 / 2023		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 91919
Tipo y nombre de vialidad: CALLE GONZALO DE SANDOVAL
Número exterior: 281 Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Reforma
Referencia : EN LA ESQUINA HAY UN PIZZA ANGELOS

Municipio o alcaldía: Veracruz
Entidad Federativa: Veracruz de Ignacio de la Llave
Entre vialidad: AVENIDA COLON
Y vialidad: CALLE ALFREDO IGLESIAS
Vialidad posterior: CALLE DIEGO DE ORDAZ
Teléfono: 2299823198
Extensión:

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

Representante legal
RFC: CAGC741209SM5
CURP: CAGC741209MVZHLN09
Nombre(s): CONCEPCION ISABEL
Primer apellido: CHAPOL
Segundo apellido: GALLARDO
Teléfono: 2299823198
Extensión:
Correo electrónico: drachapol09@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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: MEDICINA ESTETICA
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: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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	Teléfono:
Primer apellido:	Extensión:
Segundo apellido:	Correo electrónico:
Teléfono:	
Extensión:	
Correo electrónico:	

8. Responsable de la publicidad:

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

CONCEPCION ISABEL CHAPOL GALLARDO 11 / 12 /
2023 09:19

Firma del Representante Legal:

YHIkhod0PJBEBHf+3Fg1uE8LKcPXutbpSI53ik2vp85xgb+sewjh1faR1mGCAfQjQ7oSqS3DE8kSueyD9
y8xF1LFLlgPzb0zRYhV847ohYZXc8fZhUHbErQiCT7wceL5kII2DBoDyjmle/xiL0G/eotnIMkZjXDZD
L5qzrFZGR1H+wrAvERVV4mC5ucTZNHDOC9KnpT6XbJ223YyyY0ocBCOICzpv5VCo2PxJx2V9aXEHOp30
hFFtkjEshxG6Q4Lbwd2G0G86XwPtlqqPAqxIE0dpdyx2//V9dDSOLGBnmUK9e7wdKCsEA8aEUoSILYz5
UHS+uRRnCa2z5UyJcyfRAA==

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.|CONCEPCION ISABEL CHAPOL GALLARDO |CAGC
741209SM5||CAGC741209MVZHLN17|91919|CALLE GONZALO DE SANDOVAL |281|Veracruz|Vera
cruz de Ignacio de la Llave|621111|621398|621398|91919|CALLE GONZALO DE SANDOVAL

|CALLE DIEGO DE ORDAZ |281||Veracruz|Veracruz de Ignacio de la Llave|CAGC741209
MVZHLN09|CONCEPCION ISABEL |CHAPOL|GALLARDO Consultorio de medicina general|MEDI
CINA ESTETICA |Otros consultorios para el cuidado de la salud|Población en Gener
al (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|2|CONCEPCION ISABEL CHAPOL GAL
LARDO 2023/11/11 9:18||

/*

Sello Digital:

YHIkhod0PJBEHf+3Fg1uE8LKcPXutbpSI53ik2vp85xgb+sewjh1faR1mGCAFQjQ7oSqS3DE8kSueyD9
y8xF1LFLlgPzb0zRYhV847ohYZXc8fZhUHbErQiCT7wceL5kII2DBoDyjmle/xiL0G/eotnIMkZjXDZD
L5qzrFZGR1H+wrAvERVV4mC5ucTZNHDOC9KnpT6XbJ223YyyY0ocBCOICzpv5VCo2PxJx2V9aXEHOp30
hFFtkjEshxG6Q4Lbwd2G0G86XwPtIqqPAqxIE0dpdyx2//V9dDSOLGBnmUK9e7wdKCsEA8aEUoSILYz5
UHS+uRRnCa2z5UyJcyfRAA==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

11 / 12 / 2023 09:22



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