

## 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	2302022002A00143

#### 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: CEDJ751221R62	RFC:
CURP: CEDJ751221HBCRZN09	Denominación o razón social:
Nombre(s): JUAN PABLO CERVANTES DIAZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 6646507898	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: admonplastica@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 22010	Municipio o alcaldía: Tijuana
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Paseo del Centenario	Entidad Federativa: Baja California
Número exterior: 9580      Número interior: 1901	Entre vialidad: Blvrd. Gral. M. Marquez de Leon
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Av. Alfonso Reyes
Zona Urbana Río Tijuana	Vialidad posterior: Blvd. Padre Kino
Referencia : Dentro de NEWCITY medical plaza.	Teléfono: 6646507898
	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:	Cervantes & Aragon Plastic Surgery Group
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:	2302025036X00890

Responsable sanitario	
RFC:	AAIJ8010025P0

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	00:00	a	23:59
Fecha inicio de operaciones:								24 / 08 / 2023		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 22010
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Paseo Centenario
Número exterior: 9580      Número interior: 1901
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Zona Urbana Río Tijuana
Referencia : Dentro de Newcity medical plaza

Municipio o alcaldía: Tijuana
Entidad Federativa: Baja California
Entre vialidad: Blvrd. Gral. M. Márquez de León
Y vialidad: Av. Alfonso Reyes
Vialidad posterior: Blvrd. Padre Kino
Teléfono: 6646507898
Extensión:

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

Representante legal
RFC: CEDJ751221R62
CURP: CEDJ751221HBCRZN09
Nombre(s): Juan Pablo
Primer apellido: Cervantes
Segundo apellido: Diaz
Teléfono: 6646507898
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:admonplastica@gmail.com">admonplastica@gmail.com</a>

Persona Autorizada
RFC: ROMS8403143K9
CURP: ROMS840314HMCDXR04
Nombre(s): Sergio
Primer apellido: Rodriguez
Segundo apellido: Muñoz
Teléfono: 6646507898
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:admonplastica@gmail.com">admonplastica@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: Cirugía Plastica, estetica y Reconstructiva
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 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

Juan Pablo Cervantes Diaz 01 / 09 / 2023 11:23

#### Firma del Representante Legal:

ATx5ZDs4tdwcyAr3K1A4QMwfWcEtcJx7Fn2HpLw0uo6bEIW3Dl0o4OoSC5KjqQx507JkUKWpAeGAeTe0miXeVW1oZtO6zHbtvCbob111q6Q5ewVxQ8fnPs2vVfNK0xmtsZbSw4bsWAdWPOvxA7O6TRIGAPwmlK Mk9MSWFHRvYiHa5jVmZ+Bxi1qz6S05Dixc42OUAHV9DBDwxBdhbDBWp943bDayw9QRMF9K7s3T8YuD ItjoKonqQ2zTCSs9Pc+BnudDhDDld8i14lfuAe/R33fbXJ9yhr+Pf+vZqkxj2XITt9Y8gwXrF7qMjmDf nfyPhiPahstWT9bjRsWAXQ==

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.|JUAN PABLO CERVANTES DIAZ |CEDJ751221R6 2||CEDJ751221HBCRN09|22010|Avenida Paseo del Centenario |9580|Tijuana|Baja California|621113|621113|22010|Avenida Paseo Centenario|Blvrd. Padre Kino|9580|1901| Tijuana|Baja California|CEDJ751221HBCRN09|Juan Pablo |Cervantes|DiazROMS840314H MCDXR04|Sergio |Rodriguez|Muñoz|Cirugia Plastica, estetica y Reconstructiva|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|Juan Pablo Cervantes Diaz 2023/8/1 9:24||

#### Sello Digital:

ATx5ZDs4tdwcyAr3K1A4QMwfWcEtcJx7Fn2HpLw0uo6bEIW3Dl0o4OoSC5KjqQx507JkUKWpAeGAeTe0miXeVW1oZtO6zHbtvCbob111q6Q5ewVxQ8fnPs2vVfNK0xmtsZbSw4bsWAdWPOvxA7O6TRIGAPwmlK Mk9MSWFHRvYiHa5jVmZ+Bxi1qz6S05Dixc42OUAHV9DBDwxBdhbDBWp943bDayw9QRMF9K7s3T8YuD ItjoKonqQ2zTCSs9Pc+BnudDhDDld8i14lfuAe/R33fbXJ9yhr+Pf+vZqkxj2XITt9Y8gwXrF7qMjmDf nfyPhiPahstWT9bjRsWAXQ==

#### Fecha y hora de la solicitud:

01 / 09 / 2023 11:28



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)