

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	2614102002A00914

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: MAFM940419CPA	RFC:
CURP: MAFM940419MJCRLR02	Denominación o razón social:
Nombre(s): MARLENE MARTINEZ FLORES	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3339555458	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: marlene-199@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 44670	Municipio o alcaldía: Guadalajara
Tipo y nombre de vialidad: Calle Seris	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 671	Entre vialidad: Calle Aztecas
Número interior:	Y vialidad: Calle Acolhuas
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: Calle Paseo de la Cañada
Terrazas Monraz	Teléfono: 3339555458
Referencia : Porton negro	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:	Hospital Ángeles Andares
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:	2614105036A00195

Responsable sanitario	
RFC:	MAFM940419CPA

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	15:00	a	19:00
Fecha inicio de operaciones:								01 / 06 / 2026		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 45116	
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Patria	
Número exterior: 1355	Número interior: Consultorio 2325 E
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Puerta de Hierro	
Referencia : Torre de Especialidades	

Municipio o alcaldía: Zapopan
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: Avenida Universidad
Y vialidad: Avenida Paseo Royal Country
Vialidad posterior: Calle Puerta de la Plata
Teléfono: 3339555458
Extensión:

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

Representante legal
RFC: MAFM940419CPA
CURP: MAFM940419MJCRLR02
Nombre(s): Marlene
Primer apellido: Martinez
Segundo apellido: Flores
Teléfono: 3339555458
Extensión:
Correo electrónico: marlene-199@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: Consultorio de atención médica especializada
2) Especificar: Cirugía General
3) Denominación genérica y específica del producto:
4) Marca comercial:
5) Forma farmacéutica o estado físico:
6) Número de registro o autorización sanitaria 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 Informacion 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.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:

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.)	

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: (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

Persona moral

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

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

Marlene Martinez Flores 06 / 08 / 2026 14:25

Firma del Representante Legal:

Ey8skCXWbKXaiXD4v1cg4jwJa+wWhexJMYIk2P3UcS/KhsxdpLaZk3H/mKzg+GmMRi8uTvxAOIikWftY07OUPi5Bm4ROs13MJAtwB8VojoG0+T1AdDDdlGncnzpACMOFFWVvBHfEaqPI4AoHKSfdFsyRS/2p7cDos5g1oYYHEnEkDXzJ0iUANc3pG7fVgMc7kn85wUjEp8IKcmNhbbJM743gKNrKUQIJWxZQWQvvQ1Aqc dRiggoEpP2AvYy8V3i+6Xkil5uZjv/vLWEfWg2VlVraeD97bUB2v/toE8fTQg3kMDQNIFu6t03W9NCwa vOZY/o608MHYd/Xsi7sfJA==

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.|MARLENE MARTINEZ FLORES |MAFM940419CPA| |MAFM940419MJCRLR02|44670|Calle Seris|671|Guadalajara|Jalisco|621113|621113|4511 6|Avenida Patria|Calle Puerta de la Plata|1355|Consultorio 2325 E|Zapopan|Jalisco|MAFM940419MJCRLR02|Marlene|Martinez|Flores|Cirugía General|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Medios: 2|Productos: 1|Marlene Martinez Flores 2026/7/7 7:57||

Sello Digital:

Ey8skCXWbKXaiXD4v1cg4jwJa+wWhexJMYIk2P3UcS/KhsxdpLaZk3H/mKzg+GmMRi8uTvxAOIikWftY07OUPi5Bm4ROs13MJAtwB8VojoG0+T1AdDDdlGncnzpACMOFFWVvBHfEaqPI4AoHKSfdFsyRS/2p7cDos5g1oYYHEnEkDXzJ0iUANc3pG7fVgMc7kn85wUjEp8IKcmNhbbJM743gKNrKUQIJWxZQWQvvQ1Aqc dRiggoEpP2AvYy8V3i+6Xkil5uZjv/vLWEfWg2VlVraeD97bUB2v/toE8fTQg3kMDQNIFu6t03W9NCwa vOZY/o608MHYd/Xsi7sfJA==

Fecha y hora de la solicitud:

07 / 08 / 2026 08:57



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