

## 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	2401012002A00091

#### 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: JUVJ9212199J3	RFC:
CURP: JUVJ921219HZSRRR09	Denominación o razón social:
Nombre(s): JORGE ALBERTO JUAREZ VARELA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 4491900368	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: jojuva1992@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 20029	Municipio o alcaldía: Aguascalientes
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA UNIVERSIDAD	Entidad Federativa: Aguascalientes
Número exterior: 103      Número interior: 108	Entre vialidad: AVENIDA DE LA CONVENCIÓN 1914
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: CALLE TABACHIN
Villas de La Universidad	Vialidad posterior: CALLE LIC GUILLERMO H. MIRAMONTES
Referencia : HOSPITAL STARMÉDICA AGUASCALIENTES	Teléfono: 4491900368
	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:	STAR MÉDICA AGUASCALIENTES
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

621113	Consultorios de medicina especializada del sector privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2401015036X00326

Responsable sanitario	
RFC:	JUVJ9212199J3

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	20:00
Fecha inicio de operaciones:								17 / 04 / 2024		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 20029	
Tipo y nombre de vialidad: AVENIDA UNIVERSIDAD	
Número exterior: 103	Número interior: 108
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento	
Villas de La Universidad	
Referencia : TORRE DE CONSULTORIOS STARMÉDICA AGUASCALIENTES	

Municipio o alcaldía: Aguascalientes
Entidad Federativa: Aguascalientes
Entre vialidad: AVENIDA DE LA CONVENCION DE 1914 NORTE
Y vialidad: CALLE TABACHIN
Vialidad posterior: CALLE LIC. GUILLERMO H. MIRAMONTES
Teléfono: 4499141818
Extensión:

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

Representante legal
RFC: JUVJ9212199J3
CURP: JUVJ921219HZSRRR09
Nombre(s): JORGE ALBERTO
Primer apellido: JUÁREZ
Segundo apellido: VARELA
Teléfono: 4491900368
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:jojuva1992@gmail.com">jojuva1992@gmail.com</a>

Persona Autorizada
RFC: JUVJ9212199J3
CURP: JUVJ921219HZSRRR09
Nombre(s): JORGE ALBERTO
Primer apellido: JUÁREZ
Segundo apellido: VARELA
Teléfono: 4491900368
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:jojuva1992@gmail.com">jojuva1992@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: UROLOGIA
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		9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No Alcohólicas	

6. Suplementos Alimenticios

## 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:

Localidad:



<b>Tipo y nombre de vialidad:</b> (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:
<b>Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:</b> (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	

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:	
<b>Tipo y nombre de vialidad:</b> (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:
<b>Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:</b> (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:	
<b>Tipo y nombre de vialidad:</b> (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:
<b>Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:</b> (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:
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

JORGE ALBERTO JUÁREZ VARELA 03 / 05 / 2024 12:15

**Firma del Representante Legal:**

AwTE+Q4VldF8uY1+24uU45zxBXKXUz3oQsCooiHM8VaEAAoPtYp8dBhjEzEL2v31TINDJKe7/jMENLaY D+SZLph6drUGPHfK4wkd5Zh8QyBZejH1HU4T4BtzZ8ZM25y/5OEM5LmJFToSMcL1p/ld1BZYIzUefzEo BgoeL2vnHiaBhVNIbIF5WiEjhZVj3VNs/V5XCtN8lxGdwyuDamp6+fBx6L8eoFXjh5OtWGtEtmUbGBs0 le7EhE0XGhpM+LVifMbrkp72unmsSJ2j2UJ4I3s93INnvJ62nPB3md80p2Wnbovhop9LR6psfZkzWK2g yOmTvEGMbpVxXs+ekQHISA==

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.|JORGE ALBERTO JUAREZ VARELA | JUVJ9212199J3|JUVJ921219HZSRRR09|20029|AVENIDA UNIVERSIDAD|103|Aguascalientes|Aguascalientes|621113|621113|20029|AVENIDA UNIVERSIDAD|CALLE LIC. GUILLERMO H. MI RAMONTES|103|108|Aguascalientes|Aguascalientes|JUVJ921219HZSRRR09|JORGE ALBERTO|JUÁREZ|VARELA|JUVJ921219HZSRRR09|JORGE ALBERTO|JUÁREZ|VARELA|UROLOGIA|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|JORGE ALBERTO JUÁREZ VARELA 2024/4/3 11:17||

/\*

**Sello Digital:**

AwTE+Q4VldF8uY1+24uU45zxBXKXUz3oQsCooiHM8VaEAAoPtYp8dBhjEzEL2v31TINDJKe7/jMENLaY D+SZLph6drUGPHfK4wkd5Zh8QyBZejH1HU4T4BtzZ8ZM25y/5OEM5LmJFToSMcL1p/ld1BZYIzUefzEo BgoeL2vnHiaBhVNIbIF5WiEjhZVj3VNs/V5XCtN8lxGdwyuDamp6+fBx6L8eoFXjh5OtWGtEtmUbGBs0 le7EhE0XGhpM+LVifMbrkp72unmsSJ2j2UJ4I3s93INnvJ62nPB3md80p2Wnbovhop9LR6psfZkzWK2g yOmTvEGMbpVxXs+ekQHISA==

\*/

**Fecha y hora de la solicitud:**

03 / 05 / 2024 12:21



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)