

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	2614102002A00309

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: PEMR671004595	RFC:
CURP: PEMR671004HJCRRM00	Denominación o razón social:
Nombre(s): RAMSES FRANCISCO PERFECTO MARTINEZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3331055887	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: ramsesperfecto@yahoo.com.mx	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 44290	Municipio o alcaldía: Guadalajara
Tipo y nombre de vialidad: CIRCUNVALACIÓN DIVISIÓN DEL NORTE	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 135 Número interior:	Entre vialidad: CALLE SIERRA LEONA
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: CALLE JORULLO
Independencia	Vialidad posterior: CALLE SIERRA DE LA CAMPANA
Referencia : UNIDAD MEDICA, ESTACIONAMIENTO TRES AUTOS	Teléfono: 3331055887
	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:	CONSULTORIO MÉDICO DR. RAMSÉS PERFECTO
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:	2614105036X00706

Responsable sanitario
RFC: PEMR671004595

Horario de operaciones
D L M M J V S de 09:00 a 21:00
D L M M J V S de 09:00 a 15:00
Fecha inicio de operaciones: 27 / 12 / 2006

Domicilio del establecimiento

Código postal: 44290
Tipo y nombre de vialidad: CIRCUNVALACIÓN DIVISIÓN DEL NORTE
Número exterior: 135 Número interior: 5
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Independencia
Referencia : UNIDAD MEDICA, COCHERA TRES ESPACIOS

Municipio o alcaldía: Guadalajara
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: CALLE SIERRA LEONA
Y vialidad: CALLE JORULLO
Vialidad posterior: CALLE SIERRA DE LA CAMPANA
Teléfono: 3331260478
Extensión:

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

Representante legal
RFC: PEMR671004595
CURP: PEMR671004HJCRRM00
Nombre(s): RAMSES FRANCISCO
Primer apellido: PERFECTO
Segundo apellido: MARTINEZ
Teléfono: 3331055887
Extensión:
Correo electrónico: ramsesperfecto@yahoo.com.mx

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: GINECOLOGÍA
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		8. Nutrientes Vegetales	11. Alimentos	

3. Dispositivos Médicos	5. Productos Cosméticos 6. Suplementos Alimenticios	9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No Alcohólicas	14. Procedimientos de Embellecimiento
-------------------------	--	-----------------------	----------------------------	---------------------------------------

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	☒ Población general(Masiva)	☐ Profesionales de la Salud
Medio publicitario: Internet (Página web/Redes Sociales)	Horario de Transmisión:	
Número de productos o tipo de servicio:Ginecologia - Gineco estética		
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:	
Segundo apellido:	
Teléfono:	Teléfono:
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico:	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: (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:
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

RAMSES FRANCISCO PERFECTO MARTINEZ 17 / 03 /
2026 10:21

Firma del Representante Legal:

IJ7Ri7+kzr9SsCo1nwye/g6VU78nu9s1tN3qQG9XKajplgzMMagJUlhGlac/NZ7QLRPunflQixDW5WD9
FFf/8DqwV0KW0BUwnYb/vFy0gDOoB10FzC10n9MED9CbOTYP52elai8/PHGZ2L6UjkSKxNXfx4LtZbeO
Zt2Vh6ihDh4G0onxCujt7t8OJNTGKDI43E3wRWqQZABZGNLWprFhJQhPwu92+RDQrb4PNo5xd4KnNDKS
ACJfUDrFVJO6BR/BeYMeulKn4gAD0/pNduWsVfQDJQguFqOVM3iLjEsfu6M1ywDTbXBjctVvY6YGk7M4
KuERUb2LVZaG0RP89C818Q==

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.|RAMSES FRANCISCO PERFECTO MARTINEZ |PEM
R671004595||PEMR671004HJCRRM00|44290|CIRCUNVALACIÓN DIVISIÓN DEL NORTE|135|Guadal
ajara|Jalisco|621113|621113|44290|CIRCUNVALACIÓN DIVISIÓN DEL NORTE|CALLE SIERRA
DE LA CAMPANA|135|5|Guadalajara|Jalisco|PEMR671004HJCRRM00|RAMSES FRANCISCO|PER
FECTO|MARTINEZGINECOLOGÍA|Consultorio de atención médica especializada|Población
en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|Ginecología - Gineco e
stética |RAMSES FRANCISCO PERFECTO MARTINEZ 2026/2/17 10:21||

/*

Sello Digital:

IJ7Ri7+kzr9SsCo1nwye/g6VU78nu9s1tN3qQG9XKajplgzMMagJUlhGlac/NZ7QLRPunflQixDW5WD9
FFf/8DqwV0KW0BUwnYb/vFy0gDOoB10FzC10n9MED9CbOTYP52elai8/PHGZ2L6UjkSKxNXfx4LtZbeO
Zt2Vh6ihDh4G0onxCujt7t8OJNTGKDI43E3wRWqQZABZGNLWprFhJQhPwu92+RDQrb4PNo5xd4KnNDKS

ACJfUDrFVJO6BR/BeYMeuIKn4gAD0/pNduWsVfQDJQguFqOVM3iLjEsfu6M1ywDTbXBjctVvY6YGk7M4
KuERUb2LVZaG0RP89C818Q==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

17 / 03 / 2026 10:21



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