

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	2616012002A00152

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: DIAY941217AI2	RFC:
CURP: DIAY941217MMNZLS01	Denominación o razón social:
Nombre(s): YESSICA JAZMIN DIAZ ALVARADO	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 4435682227	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: luna.yess94@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 58149	Municipio o alcaldía: Morelia
Tipo y nombre de vialidad: Calle Portento	Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Número exterior: 35 Número interior: 168	Entre vialidad: CALLE JOSE FELIPE VAQUEZ
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: CALLE GENERAL GERÓNIMO TREVIÑO
Portento	Vialidad posterior: CALLE ERASMO SEGUIN
Referencia : CASA EN FRACCIONAMIENTO PORTENTO	Teléfono: 4435682227
	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:	Biodiv Laboratorios
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
	Laboratorios médicos y de diagnóstico del sector

621511	privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2416015056X00075

Responsable sanitario	
RFC:	DIAY941217AI2

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	07:00	a	17:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	14:00	
Fecha inicio de operaciones:								30 / 01 / 2023			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 58250	
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Acueducto	
Número exterior: 3055	Número interior: B
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Insurgentes	
Referencia : Edificio blanco, cortina blanca, planta baja.	

Municipio o alcaldía: Morelia
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Entre vialidad: Calle Vicente Guerrero
Y vialidad: Calle Marques de Sonora
Vialidad posterior: Calle Marques de Sonora
Teléfono: 7298291442
Extensión:

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

Representante legal
RFC: DIAY941217AI2
CURP: DIAY941217MMNZLS01
Nombre(s): Yessica Jazmin
Primer apellido: Diaz
Segundo apellido: Alvarado
Teléfono: 4435682227
Extensión:
Correo electrónico: luna.yess94@gmail.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: Laboratorios
2) Especificar: Laboratorios de análisis clínicos, Toma de muestras
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 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.)

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 cumpro 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

Yessica Jazmin Diaz Alvarado 25 / 08 / 2026 16:38

Firma del Representante Legal:

IODStD/63u8d2pUOfKUIJBVWBVCL958F62NK/gMASBB3VKDCfCFzZkLDcSIYf2cScZYLjgkFZsSmJGmQ
+TurbYs8vHa51n6+goOzBF0b0JvTO2kTAdPu1LICePEhDiWPR78nsqSFyuRoGvoadExxX7Rzx4zzkKsk
9qEdi7T6nN2NIKu0INP55Z93bkjrnrcrN7CQ/4BxmR2aAJcDdCJJfCCHC9/WR97Lfw5iv8C/w1cgCZrj/
pbOba/nkhU+9zWuihkV3oEorJBXUcsFIK2zBTqFuGt1JHdQftEOYGjmWHEqV44gchmcu2IQm1VHr9O0z
XUetSOSkDtblx5RGW4rg5Q==

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.|YESSICA JAZMIN DIAZ ALVARADO |D
IAY941217AI2||DIAY941217MMNZLS01|58149|Calle Portento|35|Morelia|Michoacán de Oc
ampo|621511|621511|621511|58250|Avenida Acueducto|Calle Marques de Sonora|3055|B
|Morelia|Michoacán de Ocampo|DIAY941217MMNZLS01|Yessica Jazmin|Diaz|AlvaradoLabo
ratorios de análisis clínicos|Toma de muestras|Laboratorios|Profesionales de la
Salud|Medios: 3|Productos: 1|Yessica Jazmin Diaz Alvarado 2026/7/25 16:48||

Sello Digital:

IODStD/63u8d2pUOfKUIJBVWBVCL958F62NK/gMASBB3VKDCfCFzZkLDcSIYf2cScZYLjgkFZsSmJGmQ
+TurbYs8vHa51n6+goOzBF0b0JvTO2kTAdPu1LICePEhDiWPR78nsqSFyuRoGvoadExxX7Rzx4zzkKsk
9qEdi7T6nN2NIKu0INP55Z93bkjrnrcrN7CQ/4BxmR2aAJcDdCJJfCCHC9/WR97Lfw5iv8C/w1cgCZrj/
pbOba/nkhU+9zWuihkV3oEorJBXUcsFIK2zBTqFuGt1JHdQftEOYGjmWHEqV44gchmcu2IQm1VHr9O0z
XUetSOSkDtblx5RGW4rg5Q==

Fecha y hora de la solicitud:

25 / 08 / 2026 17:48



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