

# DIGIPRIS

## Manual de uso



▼ **Aviso de publicidad**

Previo a realizar un Aviso de publicidad se debe haber creado el establecimiento en DIGIPRiS mediante un Aviso de funcionamiento o un Aviso de Responsable Sanitario de establecimientos que operan con licencia.

Es indispensable haber dado de alta las claves SCIAN en el Aviso de funcionamiento correspondiente de acuerdo a la **lista de Claves SCIAN de establecimientos** que se encuentra publicada en la página de DIGIPRiS Trámites autogestivos, esto permitirá que pueda cargar o seleccionar todos los productos, insumos o servicios requeridos en el Aviso de publicidad.

Puedes realizar los Avisos de publicidad **COFEPRIS-02-002** en todas sus modalidades:

Aviso de Publicidad. Modalidad A.-Actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares y Especialidades.

Aviso de Publicidad. Modalidad B.-Alimentos y bebidas no alcohólicas (por marca del producto), que se difundan por televisión abierta, televisión restringida y salas de exhibición cinematográfica, cuando dichos productos se ajusten a los criterios nutrimentales a que hace referencia el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.

Aviso de Publicidad. Modalidad C.-Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Aviso de Publicidad. Modalidad D.-Aviso de Responsable de la Publicidad de Productos Cosméticos (por marca).

Aviso de Publicidad. Modalidad E.-Alimentos y bebidas no alcohólicas (por marca de producto), que se difundan por televisión abierta, televisión restringida y salas de exhibición cinematográfica, cuando dichos productos no se ajusten a los criterios nutrimentales a que hace referencia el Reglamento de la Ley General Salud en Materia de Publicidad.

## Acceso al Sistema

1.- Para ingresar a DIGIPRiS entre a <https://www.gob.mx/cofepris>, diríjase a la sección “ligas de interés” y de clic en “**Plataforma de trámites autogestivos**”.



LIGAS DE INTERÉS

Plataforma de distribuidores irregulares de medicamentos

Plataforma de trámites autogestivos y electrónicos

Trámites de Registros Sanitarios

2.- Una vez en el sitio, dará clic en la sección de “Trámites autogestivos”, posteriormente en “Inicio de sesión”.

\* En caso de no tener usuario, dar clic en “[Registrarse](#)”.



**Trámites autogestivos**

Trámites que no requieren cita, ni evaluación por parte de la Cofepris. Los datos registrados por el usuario se validarán dentro de DIGIPRIS, dando una respuesta inmediata y digital.

Es necesario que el usuario esté dado de alta en DIGIPRIS y cuente con la e.firma.

[Accede aquí](#)

- [Conoce los manuales DIGIPRIS](#)
- [Preguntas frecuentes](#)

**Trámites electrónicos**

Trámites realizados vía portal de internet que pueden tener una

**DIGIPRIS: Plataforma de Trámites y Servicios de la COFEPRIS**

DIGIPRIS te ofrece la opción de realizar trámites a través de la web

DIGIPRIS es la plataforma de la Cofepris que permite realizar trámites y servicios de forma más ágil, basándose en las mejores prácticas regulatorias.

Con DIGIPRIS, nos dirigimos hacia:

- Una mayor eficiencia en la gestión de los trámites, lo que reduce la carga administrativa de la ciudadanía.
- Una transformación profunda al interior de la Cofepris, en términos de modernización administrativa y sustentabilidad, con el fin de convertirnos en una institución 100% libre de papel.
- El ejercicio efectivo de la transparencia, la rendición de cuentas y el combate a la corrupción, al garantizar la trazabilidad de cada uno de los trámites.

**¿Quiénes pueden usar la plataforma?**

La digitalización refrenda nuestro compromiso como agencia de regulación sanitaria innovadora, que protege la salud de las personas en nuestro país. De esta forma, se optimiza y garantiza la confianza, certeza y seguridad en nuestros trámites y servicios.

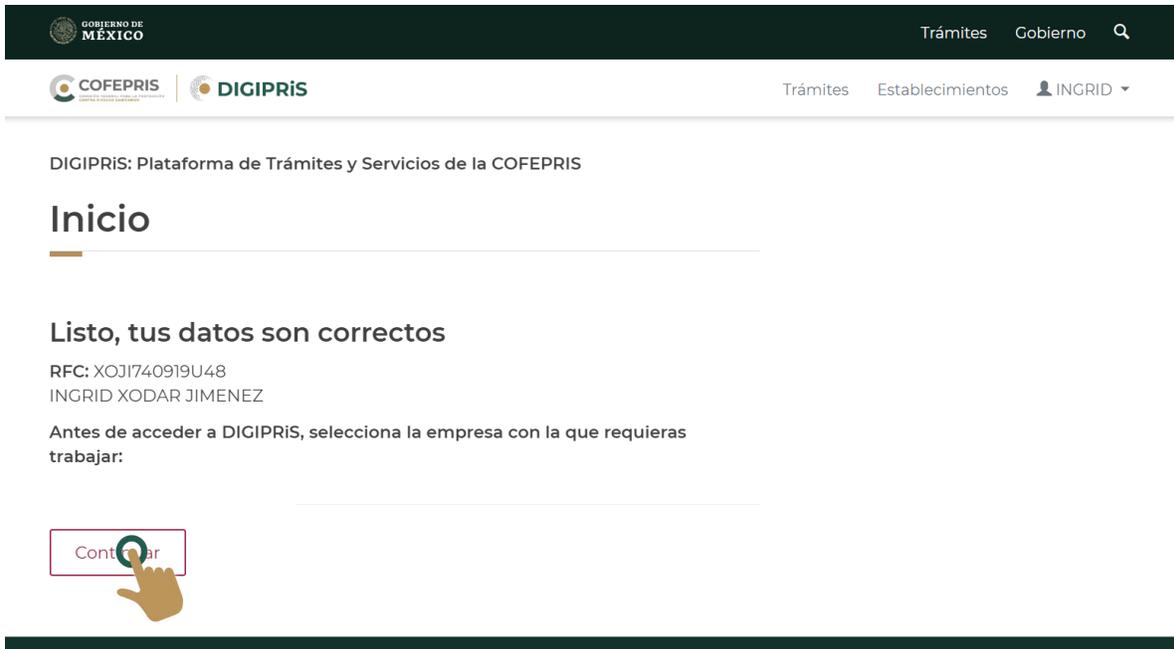
Por ello, a través de DIGIPRIS se busca que personas físicas y morales puedan ingresar de forma digital sus trámites, desde la comodidad de su hogar, negocio u oficina las 24 horas del día, los 365 días del año.

Regístrate o inicia sesión para utilizar DIGIPRIS y realizar tus trámites y servicios en línea.

[Inicio de sesión](#) [Regístrate](#)

3.- Para iniciar sesión, deberá ingresar los datos de la e-firma (Certificado .cer) con la que se registró previamente, y deberá dar clic en “Validar datos”, visualizará los datos vinculados a la e.firma, de ser correctos; en caso de que así sea, dar clic en “Continuar”.

\*\*En esta ocasión se realizó el ejercicio con persona física, pero son los mismos pasos para persona moral.



**GOBIERNO DE MÉXICO** Trámites Gobierno 

**COFEPRIS** **DIGIPRIS** Trámites Establecimientos  INGRID ▾

DIGIPRIS: Plataforma de Trámites y Servicios de la COFEPRIS

## Inicio

**Listo, tus datos son correctos**

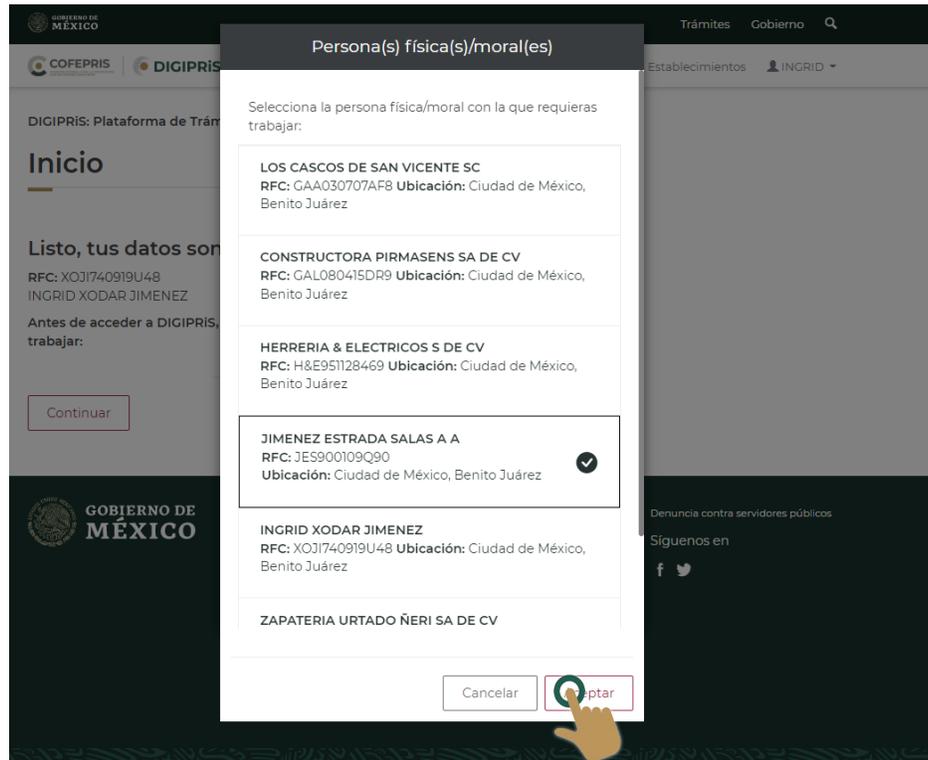
RFC: XOJI740919U48  
INGRID XODAR JIMENEZ

Antes de acceder a DIGIPRIS, selecciona la empresa con la que requieras trabajar:

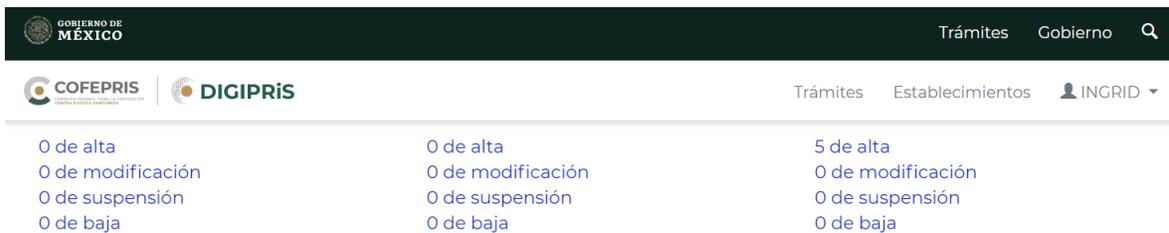
[Continuar](#)



4.- Seleccione la persona física/moral con la que se va a realizar el trámite.



5.- En la página principal de la sesión, deberá desplazarse a la parte inferior en la sección de **Funcionalidades de la plataforma** y en **Catálogo de trámites** de clic en "Ver trámites".

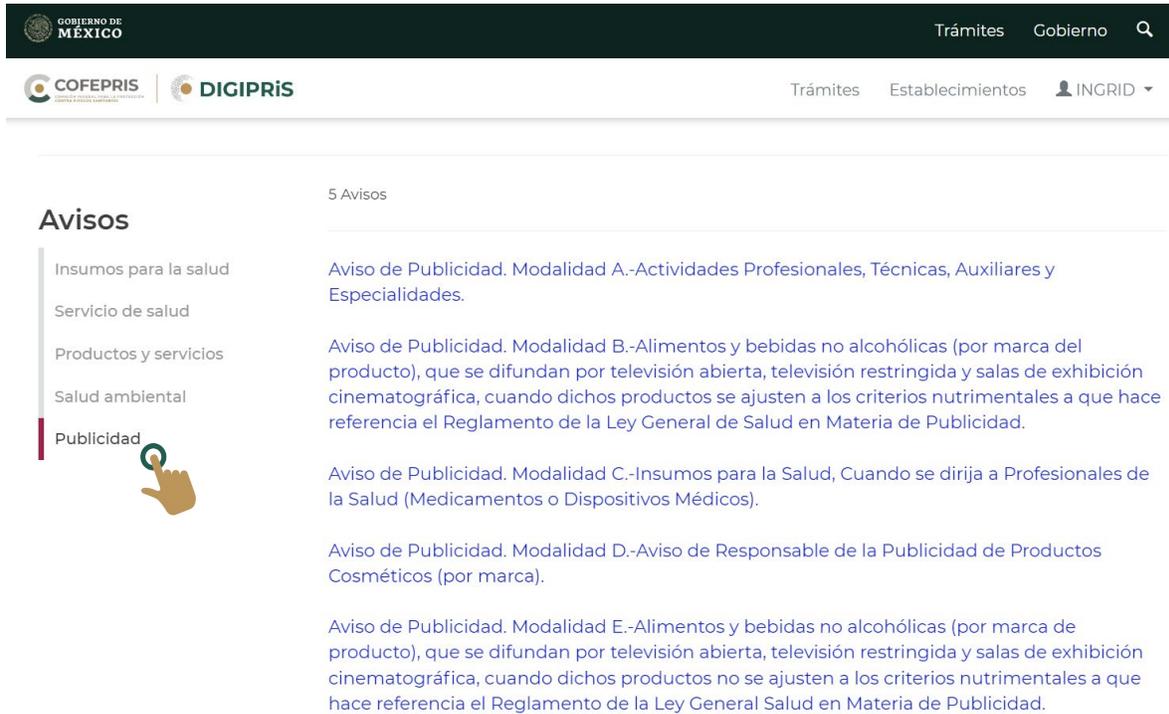


### Funcionalidades de la plataforma



6.-Una vez en el **Catálogo de trámites** seleccionar:

- I. Avisos de Publicidad
- II. Seleccionar la modalidad de Aviso de publicidad correspondiente.



GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

### Avisos

5 Avisos

- Insumos para la salud
- Servicio de salud
- Productos y servicios
- Salud ambiental
- Publicidad**

Aviso de Publicidad. Modalidad A.-Actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares y Especialidades.

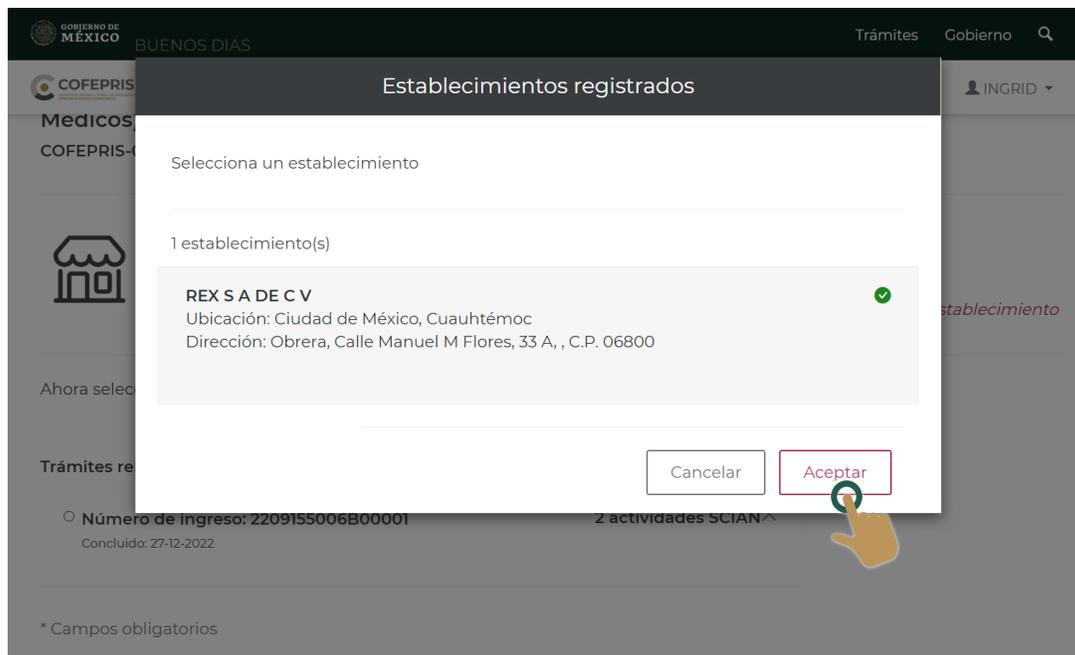
Aviso de Publicidad. Modalidad B.-Alimentos y bebidas no alcohólicas (por marca del producto), que se difundan por televisión abierta, televisión restringida y salas de exhibición cinematográfica, cuando dichos productos se ajusten a los criterios nutrimentales a que hace referencia el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.

Aviso de Publicidad. Modalidad C.-Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Aviso de Publicidad. Modalidad D.-Aviso de Responsable de la Publicidad de Productos Cosméticos (por marca).

Aviso de Publicidad. Modalidad E.-Alimentos y bebidas no alcohólicas (por marca de producto), que se difundan por televisión abierta, televisión restringida y salas de exhibición cinematográfica, cuando dichos productos no se ajusten a los criterios nutrimentales a que hace referencia el Reglamento de la Ley General Salud en Materia de Publicidad.

7.- Seleccionar el establecimiento que se dio de alta previamente con el aviso de funcionamiento o aviso de responsable sanitario correspondiente.



BUENOS DIAS Trámites Gobierno

COFEPRIS INGRID

### Establecimientos registrados

Selecciona un establecimiento

1 establecimiento(s)

**REX S A DE C V** 

Ubicación: Ciudad de México, Cuauhtémoc  
Dirección: Obrera, Calle Manuel M Flores, 33 A, , C.P. 06800

Ahora selecciona un establecimiento

Trámites registrados

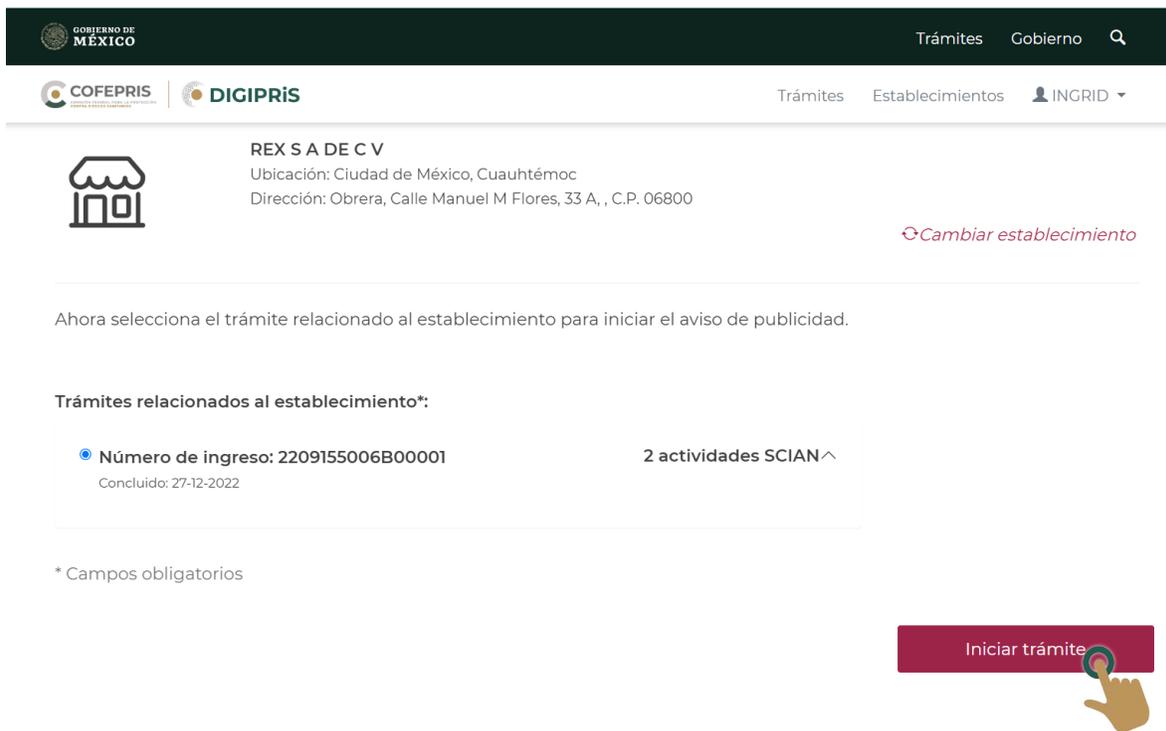
○ Número de Ingreso: 2209155006B00001 2 actividades SCIAN

Concluido: 27-12-2022

\* Campos obligatorios

Cancelar Aceptar

8.- A continuación deberá seleccionar el trámite donde se dieron de alta el establecimiento y los productos para iniciar el Aviso de Publicidad y posteriormente dar clic en “Iniciar trámite”.



The screenshot shows the DIGIPRIS web interface. At the top, there is a navigation bar with 'Trámites' and 'Gobierno' links. Below that, the COFEPRIS and DIGIPRIS logos are displayed. The main content area shows the details for an establishment named 'REX S A DE C V'. The address is 'Ciudad de México, Cuauhtémoc, Obrera, Calle Manuel M Flores, 33 A, , C.P. 06800'. There is a link to 'Cambiar establecimiento'. Below this, a message states: 'Ahora selecciona el trámite relacionado al establecimiento para iniciar el aviso de publicidad.' A section titled 'Trámites relacionados al establecimiento\*' contains a single entry: 'Número de ingreso: 2209155006B00001' with '2 actividades SCIAN' and a completion date of '27-12-2022'. At the bottom right, there is a red button labeled 'Iniciar trámite' with a hand cursor icon pointing to it.

**\*Nota:** en esta sección solo aparece el último Aviso de funcionamiento o Aviso de responsable sanitario del establecimiento en DIGIPRIS que contienen las claves SCIAN del Aviso de publicidad de la modalidad que se seleccionó previamente.



9.- Podrá visualizar los datos del **propietario** y deberá dar clic en “Continuar”.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

Trámite de alta - Propietario Regresar

## Trámite de alta

### Aviso de publicidad

Modalidad C.- Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Propietario
Establecimiento
Producto o servicio
Datos de publicidad
Protesta de verdad
Firma tramite

### Propietario

Para completar tu trámite, es necesario que nos proporciones información sobre el propietario, establecimiento y producto o servicio. Así como firma electrónica del propietario o su responsable legal.

El presente formulario es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-13, la información desplegada en él corresponde a la solicitada en el instructivo de llenado.

### Datos generales

Persona Moral:

Denominación o razón Social: JIMENEZ ESTRADA SALAS A A  
RFC: JES900109Q90

Representante Legal que solicita el trámite

Nombre: Rosa Perez Juarez  
RFC: XOJI740919U48  
CURP: REXM871015MDFLXR02  
Teléfono: 555555530 Extensión:  
Correo electrónico: pruebasdigipris@protonmail.com

Domicilio fiscal:

Calle Oklahoma , No14, San Pedro, Benito Juárez, C.P.03810, Ciudad de México.

Vialidades: Entre Calle Filadelfia, y Calle Dakota y Calle Montana.  
Referencia: Frente a WTC  
Teléfono: 5550805200 Extensión: 2

\* Campos obligatorios

Cancelar Continuar

10.- En la sección de **establecimiento** se visualizarán todos los datos registrados previamente y en la parte posterior se deberá elegir al Representante Legal que firmará el trámite al finalizar.

GOBIERNO DE MÉXICO | Trámites | Gobierno

COFEPRIS | DIGIPRIS | Trámites | Establecimientos | INGRID

Todos los poderes

Ahora, selecciona el representante legal que firmará este trámite(\*):

Nombre	Firmará trámite
Rosa Perez Juarez	<input checked="" type="radio"/>

Nombre  
SIN REGISTROS

\* Campos obligatorios

Regresar Continuar

11.- Para continuar, deberá seleccionar el o los productos que se incluirán en el Aviso de Publicidad.

COFEPRIS | DIGIPRIS | Trámites | Establecimientos | INGRID

Modalidad C.- Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Propietario	✓
Establecimiento	✓
<b>Producto o servicio</b>	
Datos de publicidad	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

**Producto o servicio**

Paso 1 Selecciona | Paso 2 Completa datos | Paso 3 Vista previa

**Selecciona productos**

Selecciona los productos que incluirás en este aviso de publicidad\*:

- Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos) SCIAN: 435313
- Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados SCIAN: 433110

\* Campos obligatorios

Regresar Guardar y continuar

12.- En la siguiente pestaña de **Producto o servicio**, deberá completar los datos de los productos seleccionados en el paso anterior. Podrá agregar los productos servicios necesarios de acuerdo a la solicitud de Aviso de publicidad.

Propietario	✓
Establecimiento	✓
<b>Producto o servicio</b>	
Datos de publicidad	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

### Producto o servicio

Paso 1  
Selección

Paso 2  
Completa datos

Paso 3  
Vista previa

#### Completar datos

Completa los datos de cada producto que seleccionaste\*:

Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos) SCIAN: 435313 ⊖

0 de 1 Productos agregados.

---

Subgrupo: Equipo médico [Agregar Producto](#)

Proceso: Almacenamiento a temperatura ambiente

Proceso: Distribución

---

Marca

\* Campos obligatorios

12.1.- Al dar clic en agregar productos deberá ingresar los datos del producto: Denominación Genérica\*, Marca Comercial\*, forma farmacéutica o estado físico, Número de registro o autorización sanitaria o clave alfanumérica\*. Una vez agregado/ agregados los productos, se dará clic en “*Guardar y continuar*”.

**Datos del producto**

medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados

**Denominación genérica y específica\***

**Marca comercial\*:**

**Forma farmacéutica o estado físico:**

**Número de registro o autorización sanitaria o clave alfanumérica\*:**

\*Campos obligatorios

Tramites Gobierno

Establecimientos INGRID

Agregar Producto

---

✎ Modificar 🗑 Eliminar

---

✎ Modificar 🗑 Eliminar

---

Agregar Producto

12.1.1.- Para agregar otro producto dar clic en "Agregar producto" hasta completar los productos que se requieran en el Aviso de publicidad.

---

  Trámites Establecimientos  INGRID ▾

---

Propietario 
Establecimiento 
<b>Producto o servicio</b>
Datos de publicidad
Protesta de verdad
Firma tramite

### Producto o servicio

**Paso 1**  
Selecciona

**Paso 2**  
Completa datos

**Paso 3**  
Vista previa

### Completar datos

Completa los datos de cada producto que seleccionaste\*:

**Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)** SCIAN: 435313  

1 de 1 Productos agregados.

---

**Subgrupo: Equipo médico** Agregar Producto 

Proceso: Almacenamiento a temperatura ambiente

Proceso: Distribución

---

**Marca**

Vitalsig  Modificar  Eliminar

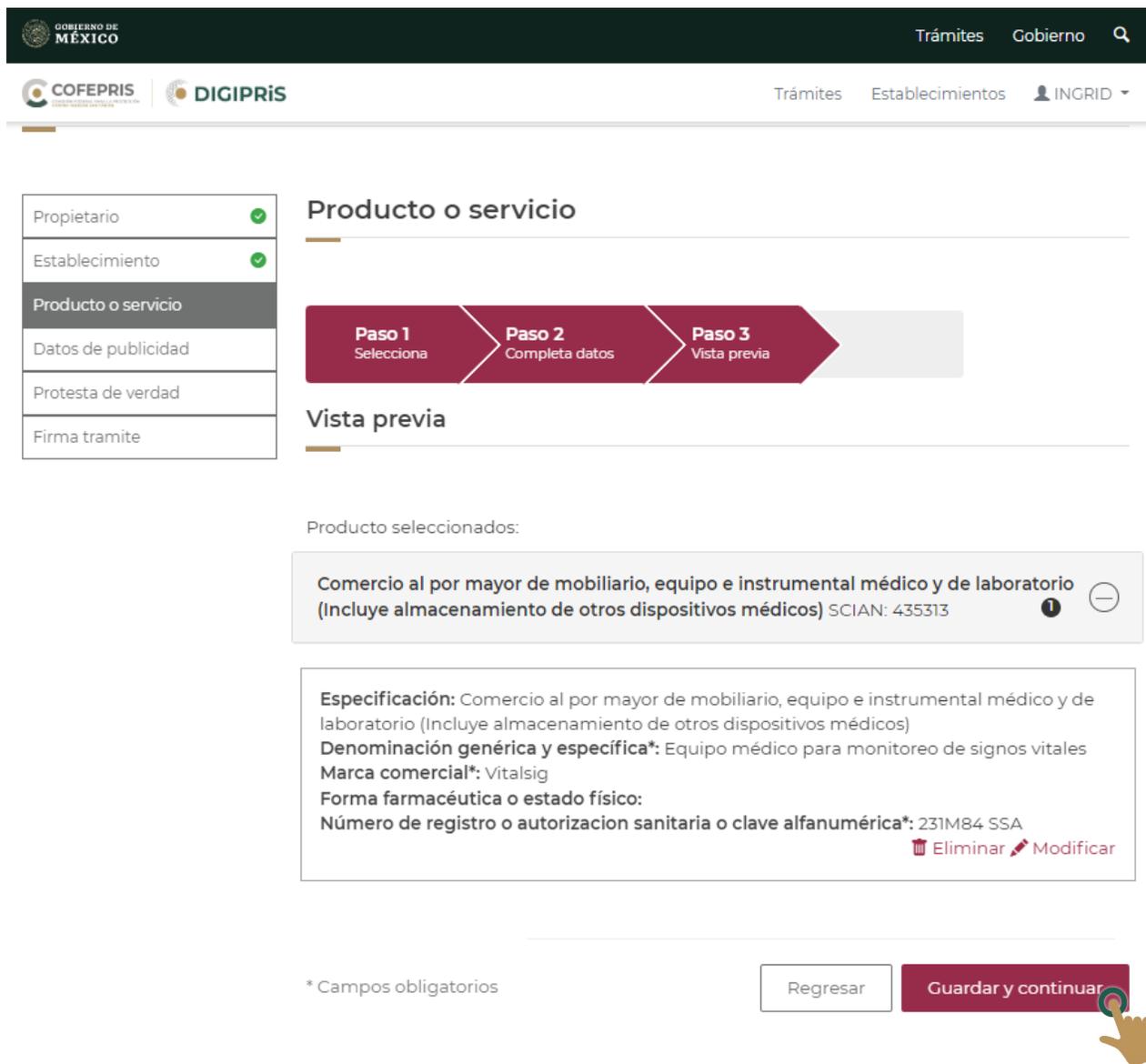
---

\* Campos obligatorios

Regresar Guardar y continuar



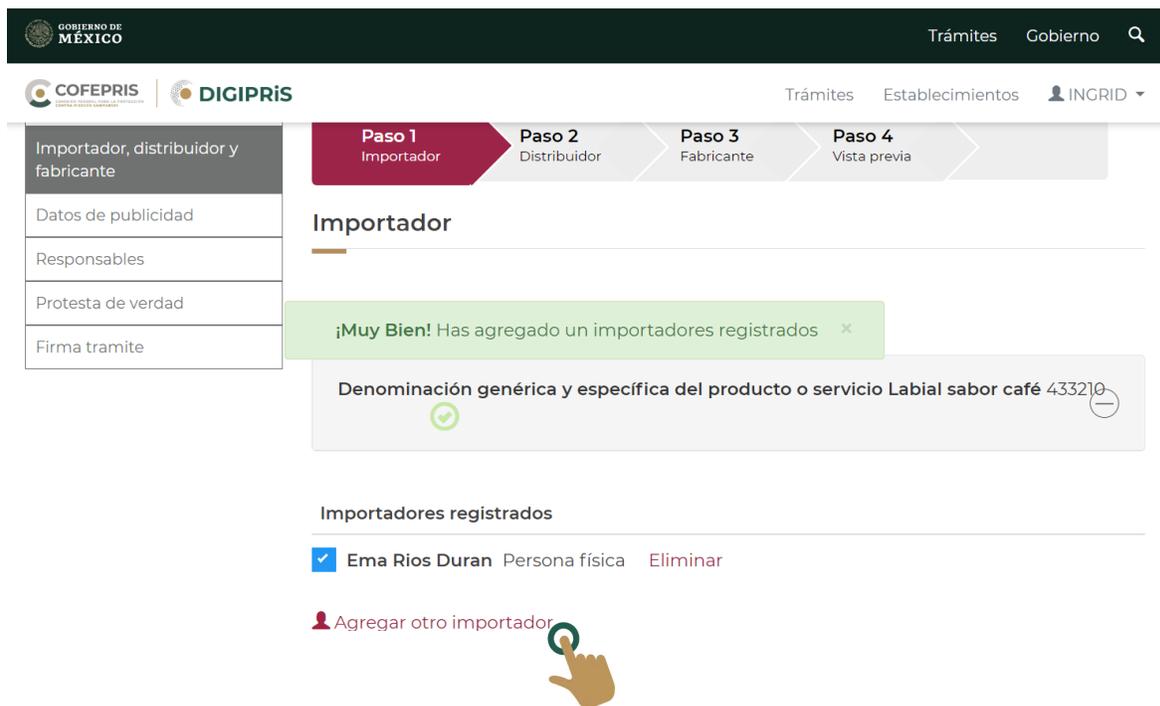
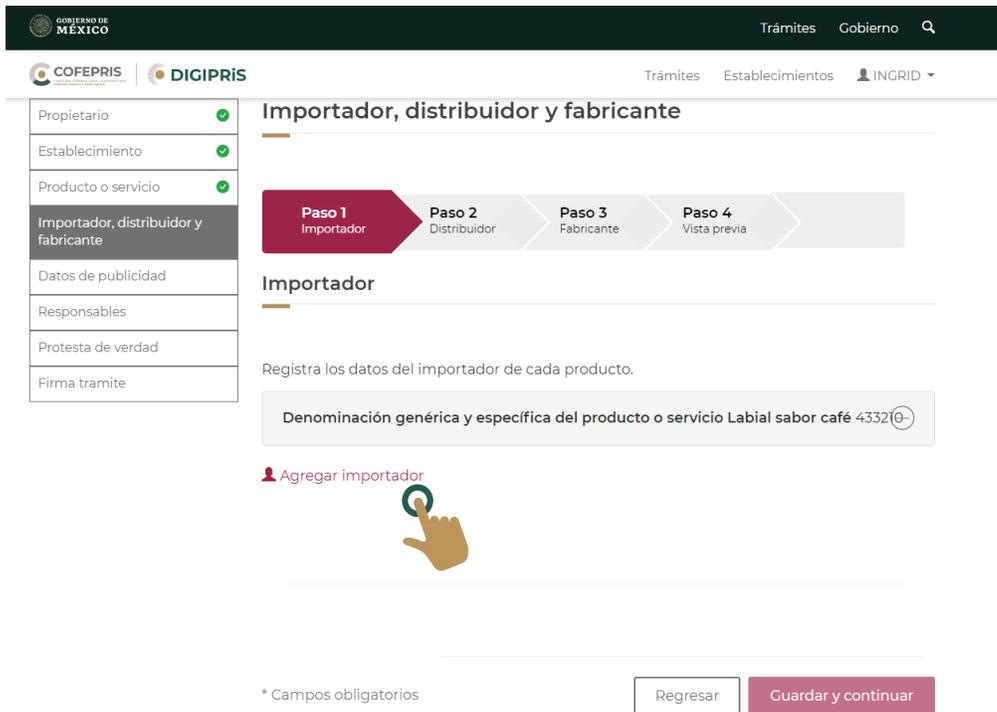
12.2.- Al concluir de ingresar los datos en la sección de **producto o servicio**, podrá obtener una vista previa y en caso de ser necesario modificar sus datos. Si no se requieren cambio, dar clic en “*Guardar y continuar*”, y se mostrará la pantalla de confirmación, seleccionar “*Confirmar*” y pasar a la siguiente sección.



The screenshot shows the DIGIPRIS web application interface. At the top, there is a navigation bar with the Mexican Government logo and the text 'GOBIERNO DE MÉXICO'. To the right of the navigation bar are links for 'Trámites' and 'Gobierno', and a search icon. Below the navigation bar, there are logos for 'COFEPRIS' and 'DIGIPRIS', and a user profile icon labeled 'INGRID'. The main content area is titled 'Producto o servicio'. On the left, there is a sidebar menu with the following items: 'Propietario' (checked), 'Establecimiento' (checked), 'Producto o servicio' (selected), 'Datos de publicidad', 'Protesta de verdad', and 'Firma tramite'. The main content area has a progress bar with three steps: 'Paso 1 Selecciona', 'Paso 2 Completa datos', and 'Paso 3 Vista previa'. Below the progress bar, there is a section titled 'Vista previa' with the following information: 'Producto seleccionados: Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos) SCIAN: 435313'. Below this, there is a box containing the following details: 'Especificación: Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)', 'Denominación genérica y específica\*: Equipo médico para monitoreo de signos vitales', 'Marca comercial\*: Vitalsig', 'Forma farmacéutica o estado físico:', and 'Número de registro o autorización sanitaria o clave alfanumérica\*: 231M84 SSA'. At the bottom right of this box are two buttons: 'Eliminar' and 'Modificar'. At the bottom of the page, there is a note '\* Campos obligatorios' and two buttons: 'Regresar' and 'Guardar y continuar'. A hand icon is pointing to the 'Guardar y continuar' button.

**12.3.- Únicamente para el Aviso de publicidad de cosméticos COFEPRIS-02-002-D se deberá cargar la información de Importador, distribuidor y fabricante.**

12.3.1.- Primero, DIGIPRiS solicita cargar los datos del **importador**, por lo que deberá dar clic en agregar importador; podrá agregar los necesarios.



12.3.2.- A continuación, se solicitará el **distribuidor**, por lo que tendrá que dar clic en "agregar distribuidor," podrá agregar los necesarios.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

Producto o servicio	✓
Importador, distribuidor y fabricante	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

**Paso 1** Importador **Paso 2** Distribuidor **Paso 3** Fabricante **Paso 4** Vista previa

### Distribuidor

Registra los datos del distribuidor de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 433210-

[Agregar distribuidor](#)

\* Campos obligatorios Regresar Guardar y continuar

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

Producto o servicio	✓
Importador, distribuidor y fabricante	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

**Paso 1** Importador **Paso 2** Distribuidor **Paso 3** Fabricante **Paso 4** Vista previa

### Distribuidor

Registra los datos del distribuidor de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 433210-

El distribuidor es una\*:

Persona física  Persona moral

Datos de la persona física:

Nombre(s)\*:

Apellido paterno\*:  Apellido materno\*:

RFC\*:

Datos de publicidad
Responsables
Protesta de verdad
Firma tramite

## Distribuidor

Registra los datos del distribuidor de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 433210

El distribuidor es una\*:

- Persona física  Persona moral

Datos de la persona moral:

Denominación o razón social\*:

OJOS DE MIEL SA DE CV

RFC\*:

DIR850423GH7

Teléfono\*:

555202055

Extensión:

2

Correo electrónico\*:

mail@gmail.com

Establecimiento
Producto o servicio
<b>Importador, distribuidor y fabricante</b>
Datos de publicidad
Responsables
Protesta de verdad
Firma tramite



## Distribuidor

Registra los datos del distribuidor de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 433210

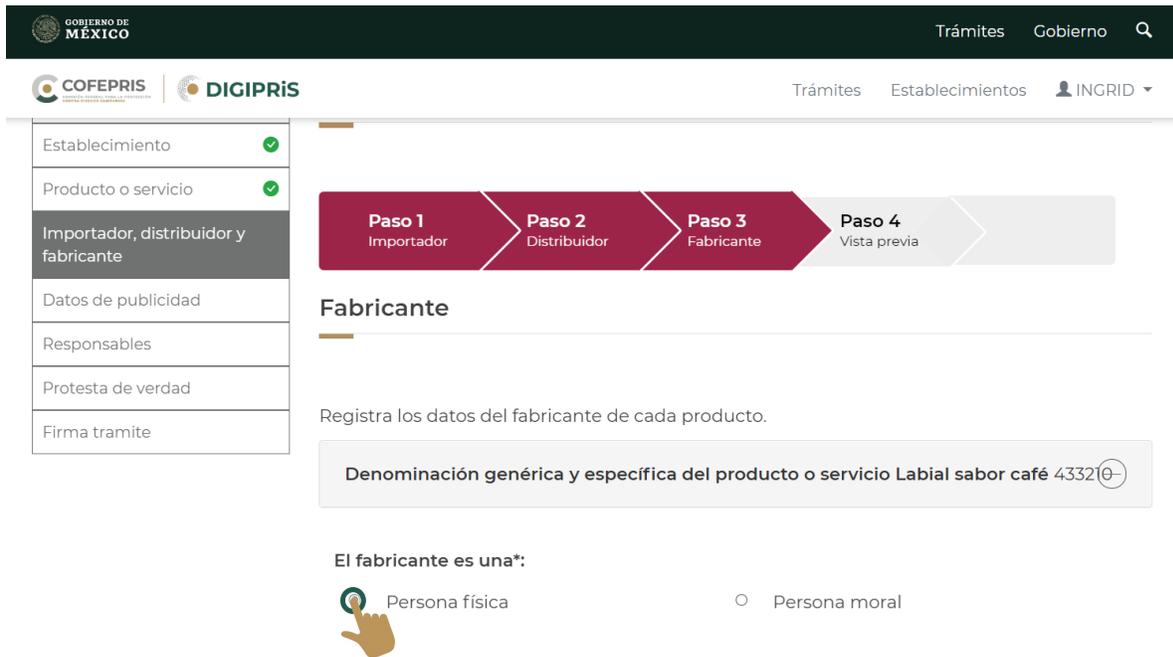


### Distribuidores registrados

- Dante Rios Dalma Persona física Eliminar
- expres Persona moral Eliminar



12.3.4.- Para finalizar, en esta sección, se solicitará que ingrese los datos del **fabricante**.



GOBIERNO DE MÉXICO | Trámites | Gobierno

COFEPRIS | DIGIPRIS | Trámites | Establecimientos | INGRID

Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
<b>Importador, distribuidor y fabricante</b>	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

**Paso 1** Importador → **Paso 2** Distribuidor → **Paso 3** Fabricante → Paso 4 Vista previa

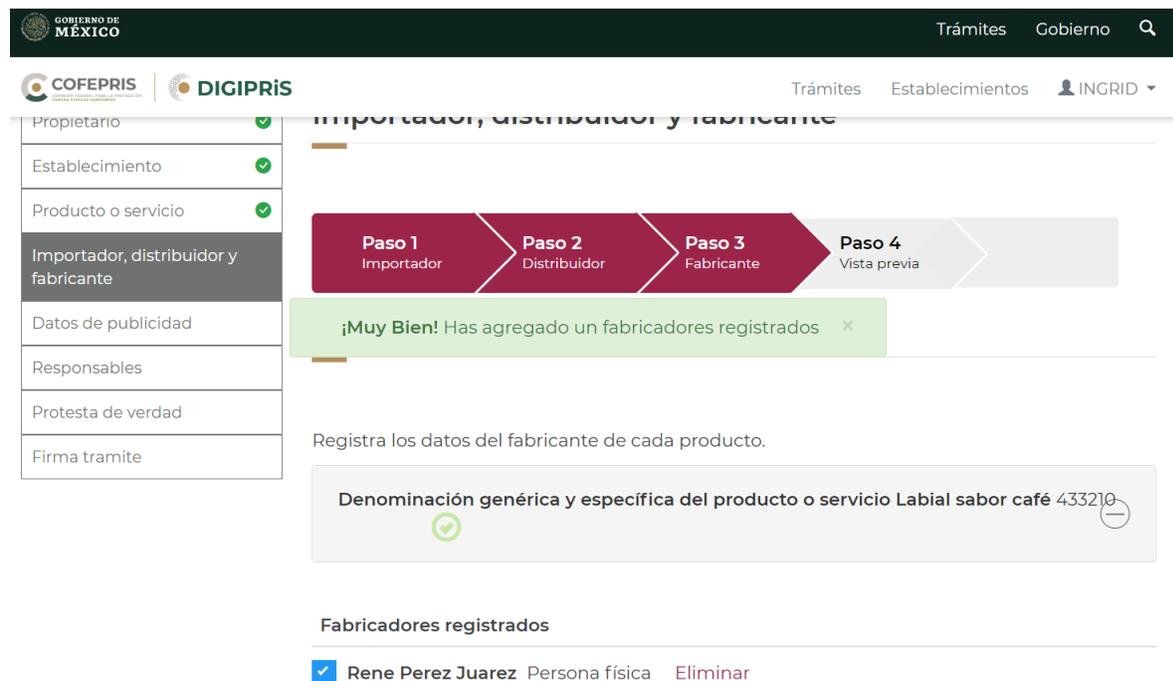
### Fabricante

Registra los datos del fabricante de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 4332

El fabricante es una\*:

Persona física     Persona moral



GOBIERNO DE MÉXICO | Trámites | Gobierno

COFEPRIS | DIGIPRIS | Trámites | Establecimientos | INGRID

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
<b>Importador, distribuidor y fabricante</b>	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

**Paso 1** Importador → **Paso 2** Distribuidor → **Paso 3** Fabricante → Paso 4 Vista previa

¡Muy Bien! Has agregado un fabricantes registrados

Registra los datos del fabricante de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial sabor café 4332

**Fabricadores registrados**

- Rene Perez Juarez Persona física Eliminar



12.3.4.1.- Para el caso de productos importados, DIGIPRIS permite seleccionar el país de origen.

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
<b>Importador, distribuidor y fabricante</b>	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

### Importador, distribuidor y fabricante

Paso 1  
Importador

Paso 2  
Distribuidor

Paso 3  
Fabricante

Paso 4  
Visita previa

### Fabricante

Registra los datos del fabricante de cada producto.

Denominación genérica y específica del producto o servicio Labial color rojo sabor cereza 325620 +

Denominación genérica y específica del producto o servicio SOMBRA PARA CEJAS COLOR CAFE 433210 -

**Datos del Fabricante:**

**Nombre(s)\*:**

**Teléfono\*:**  **Extensión:**

**Correo electrónico\*:**

**Domicilio del Fabricante**

**País(\*):**

**Tipo y nombre de vialidad(\*):**

**Número exterior(\*):**  **Número interior:**

**¿Entre qué vialidades se encuentra?:**

**Tipo de vialidad y nombre(\*):**  **Y Tipo de vialidad y nombre(\*):**

**Tipo de vialidad y nombre posterior(\*):**

**Referencia(\*):**



12.3.4.2.- Al completar todos los requisitos que pide DIGIPRiS “*Guardar y continuar*” para realizar la captura de los datos de publicidad.

## Trámite de alta

### Aviso de publicidad

Modalidad D.- Aviso de responsable de la publicidad de productos cosméticos (por marca).

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
Importador, distribuidor y fabricante	
Datos de publicidad	
Responsables	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

### Importador, distribuidor y fabricante

¡Muy bien!

Has completado los datos de Importador, distribuidor y fabricante.  
Continúa con los datos de publicidad.

\* Campos obligatorios

Regresar **Guardar y continuar**

13.- En la sección de **Datos de publicidad**, en caso de que se requiera podrá agregar los datos de la Agencia de publicidad, si se responde sí, se deberán agregar los datos que solicite DIGIPRiS; en caso de que no se desee, DIGIPRiS permitirá avanzar (pasar al [paso 2](#) de esta sección) .

Paso 1 Agencia | Paso 2 Tipo de publicidad | Paso 3 Vista previa

### Agencia

Datos de publicidad

En este trámite no es obligatorio registrar una agencia de publicidad

¿Deseas agregar los datos de tu agencia de publicidad?:

Sí  No

La agencia de publicidad es una\*:

Persona física  Persona moral

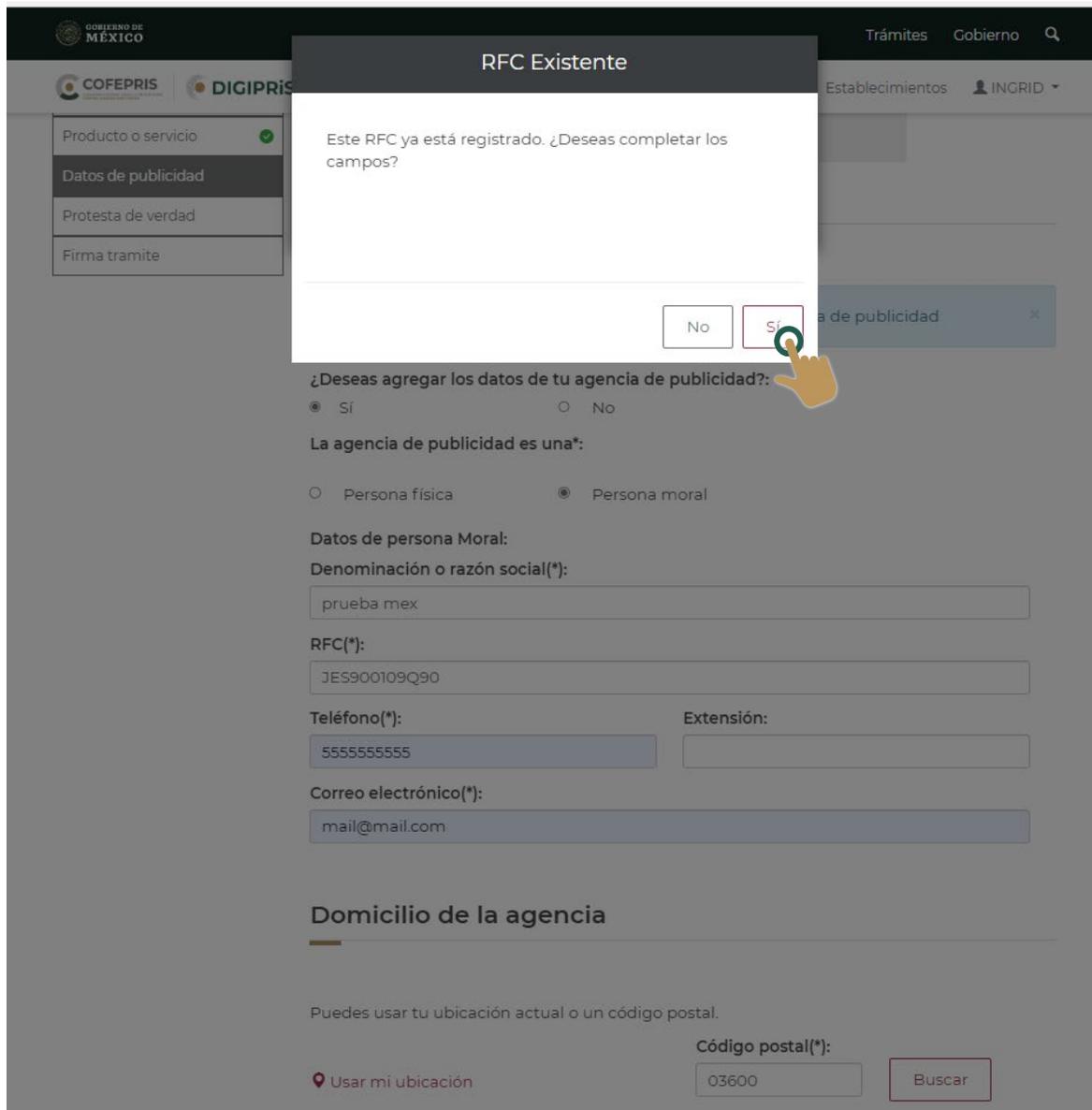
\* Campos obligatorios

Regresar Continuar



13.1 En caso de desear agregar los datos de la agencia DIGIPRiS le solicitará la siguiente información:

- Seleccionar si es persona física o persona moral.
- En caso de que el RFC de la agencia ya este previamente registrado, DIGIPRiS reconocerá el registro y le preguntará si desea que se completen los datos de manera automática, en caso de que así se desee, deberá dar clic en “Sí”.
- En caso de que el RFC de la agencia no este previamente registrado se tendrán que llenar los datos solicitados por DIGIPRiS.



The screenshot displays the DIGIPRiS web interface. A modal dialog box titled "RFC Existente" is centered on the screen, asking "Este RFC ya está registrado. ¿Deseas completar los campos?". Below the dialog, the main form is visible, starting with the question "¿Deseas agregar los datos de tu agencia de publicidad?". The "Sí" radio button is selected. Below this, the user is asked "La agencia de publicidad es una\*" with "Persona física" and "Persona moral" options, where "Persona moral" is selected. The form includes fields for "Denominación o razón social(\*)" (prueba mex), "RFC(\*)" (JES900109Q90), "Teléfono(\*)" (555555555) and "Extensión:" (empty), "Correo electrónico(\*)" (mail@mail.com), and "Domicilio de la agencia" with a "Código postal(\*)" field (03600) and a "Buscar" button. A "Usar mi ubicación" option is also present.

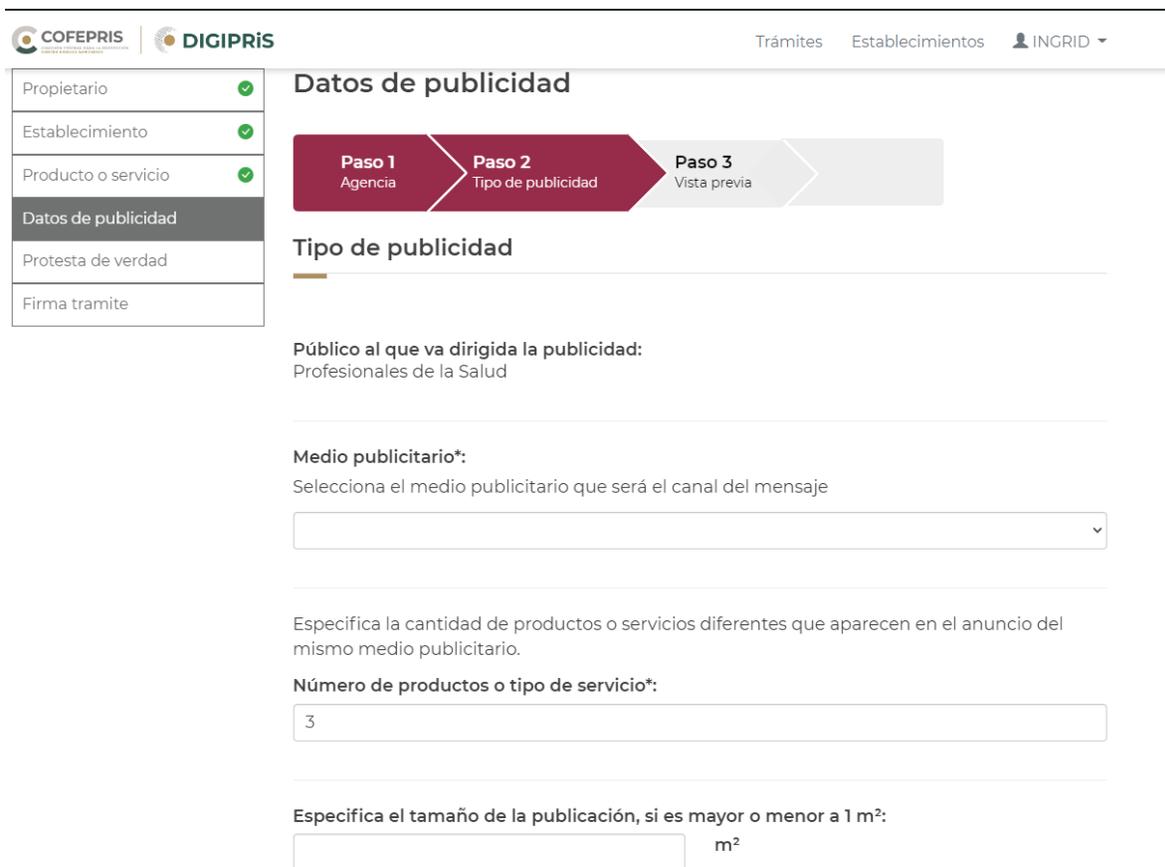
13.1.1- Al concluir con la carga de datos, dar clic en “Continuar”.



13.2.- En el siguiente paso dentro de la sección **Datos de publicidad** tendrá que ingresar los datos y documentos que solicita DIGIPRIS:

**Público al que va dirigido.** Es un dato que DIGIPRIS da por default dependiendo de la homoclave de publicidad seleccionada al inicio.

**Medio publicitario\*.** Seleccionar una opción del catálogo desplegable:



The screenshot shows the DIGIPRIS web application interface. At the top, there are logos for COFEPRIS and DIGIPRIS, along with navigation links for 'Trámites', 'Establecimientos', and a user profile 'INGRID'. A sidebar on the left contains a menu with items: 'Propietario', 'Establecimiento', 'Producto o servicio', 'Datos de publicidad' (highlighted), 'Protesta de verdad', and 'Firma tramite'. The main content area is titled 'Datos de publicidad' and features a progress bar with three steps: 'Paso 1 Agencia', 'Paso 2 Tipo de publicidad' (current step), and 'Paso 3 Vista previa'. Below the progress bar, the section 'Tipo de publicidad' is active. It contains the following fields:

- 'Público al que va dirigida la publicidad:' with the value 'Profesionales de la Salud'.
- 'Medio publicitario\*:' with the instruction 'Selecciona el medio publicitario que será el canal del mensaje' and a dropdown menu.
- 'Número de productos o tipo de servicio\*:' with the value '3'.
- 'Especifica el tamaño de la publicación, si es mayor o menor a 1 m²:' with an empty input field and the unit 'm²'.

  Trámites Establecimientos  INGRID ▾

---

**Público al que va dirigida la publicidad:**  
Profesionales de la Salud

---

**Medio publicitario\*:**  
Selecciona el medio publicitario que será el canal del mensaje

Internet (Página web/Redes Sociales)  
Impresos menores A 1m<sup>2</sup> (folleto, tríptico, stopper, etc.)  
Impresos mayores A 1m<sup>2</sup> (espectaculares, banner, etc.)  
Especifica la cantidad de productos o servicios diferentes que aparecen en el anuncio del mismo medio publicitario.

**Número de productos o tipo de servicio\*:**

---

**Especifica el tamaño de la publicación, si es mayor o menor a 1 m<sup>2</sup>:**  
 m<sup>2</sup>

**\*Nota:** Si selecciona medios impresos deberá indicar: "menor a 1m2 o mayor a 1m2" según corresponda y puede agregar la especificación del medio publicitario en el campo "Especifica el tamaño de la publicación, si es mayor o menor a 1m2". Por ejemplo: Flyer Medicin 2023 menor a 1m2.

\*En el caso de Aviso de Publicidad **COFEPRIS-02-002-C**, es menester especificar el medio publicitario, más aún cuando se trate de medios como impresos mayores de un metro cuadrado o insertos en prensa o revista; ya que tendrían que estar dirigidos a profesionales de la salud.

Ejemplo:

- Impreso mayor a un metro cuadrado: Araña (publicidad dentro de congresos médicos).
- Inserto en prensa o revista: Revista médica (New England Journal of Medicine).

**Cantidad de productos o servicios.** Es un dato que DIGIPRIS da por default dependiendo de la cantidad de productos agregados a la solicitud.

En el caso de servicio, deberá dar clic en la leyenda "Número de productos o tipo de servicios", para que puedas capturar el tipo de servicios que se está publicitando; por ejemplo, prestación de servicios de salud.

**Proyecto de publicidad.** En esta sección deberá cargar el archivo de proyecto de publicidad no mayor a 15MB, en PDF o JPG, que es obligatorio para avanzar, además en el espacio Ingrese URL soporte del producto puede agregar la liga de referencia del proyecto de publicidad para referencia, este dato no es obligatorio pero si considera que puede servir como mayor referencia.

Si es de su interés, para el Aviso de publicidad modalidad **COFEPRIS-02-002-B, D y E**, DIGIPRIS le permitirá cargar el archivo de proyecto de publicidad así como el URL.

**Referencias Bibliográficas .** En este campo deberá cargar un archivo no mayor a 15MB, en PDF o JPG en los que se describan cada uno de las referencias bibliográficas del proyecto de publicidad, el documento deberá contener lo siguiente:

- Describir las referencias que acrediten las aseveraciones de la publicidad en orden de aparición indicadas con números.
- Colocar la cita bibliográfica entre comillas (“...”). Si la referencia es muy extensa colocar un breve resumen.

### Proyecto de publicidad:

Preferentemente documentos a color. Si tu archivo pesa más de 15 MB (megas), puedes dividirlo en varios documentos para que adjuntes todo el proyecto de publicidad o podrás agregar la URL del drive donde se encuentran tus documentos para que la Cofepris pueda acceder a tus archivos.

Publicidad\*:

Ingrese URL soporte del producto:

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

 Agregar otro archivo

Referencias bibliográficas:

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

- Colocar la referencia bibliográfica después de cada cita, y si aplica colocar la liga del sitio web en el que se encuentra la información.
- Si su publicidad incluye un código QR o cualquier otro vínculo electrónico debe incluir la descripción del contenido de la página, así como la liga del sitio web.
- Si el medio publicitario es página de internet o redes sociales debe agregar el “story board” o la serie capturas de pantallas donde se pueda pre visualizar la página.
- Si la referencia es para aseveraciones de superioridad, debe agregar como referencia la captura de pantalla de la referencia; por ejemplo del IMS o incluir el link para poder consultarlo.

Si el archivo pesa más de 15 MB (megas), puede dividirlo en varios documentos para que adjunte todo el proyecto de publicidad, si lo desea podrá agregar la URL del servidor de almacenamiento donde se encuentran sus documentos para que la Cofepris pueda acceder a los archivos.

**\*Nota:** Es recomendable comprimir los archivos para no rebasar el tamaño de 15MB y evitar utilizar en múltiples ocasiones la opción de dividir los documentos.

**\*Recuerde** enumerar las páginas de los archivos en caso de que divida sus documentos en varias partes.

**Carta explicativa del proyecto de publicidad.** En este campo puede agregar una carta aclaratoria de soporte para su proyecto de publicidad.

---

**13.2.1.- Para el Aviso de publicidad de Insumos para la Salud COFEPRIS-02-002-C se deberá cargar la información del Registro Sanitario:**

**Número de licencia sanitaria (si aplica)\*:** Se debe agregar el número de licencia sanitaria, además de que se deberá adjuntar el archivo del acuse de la licencia sanitaria del establecimiento, no mayor a 15MB, en PDF o JPG.

**\*Nota:** Para los Avisos de publicidad **COFEPRIS-02-002-B, COFEPRIS-02-002-D y COFEPRIS-02-002-E**, ya que el establecimiento no requiere contar con licencia sanitaria, deberá dejar este campo vacío y continuar con el formulario.

Número de licencia sanitaria(\*):

Documento que acredita la licencia(\*):

Adjunta el acuse de licencia sanitaria del establecimiento(\*):

No se eligió archivo

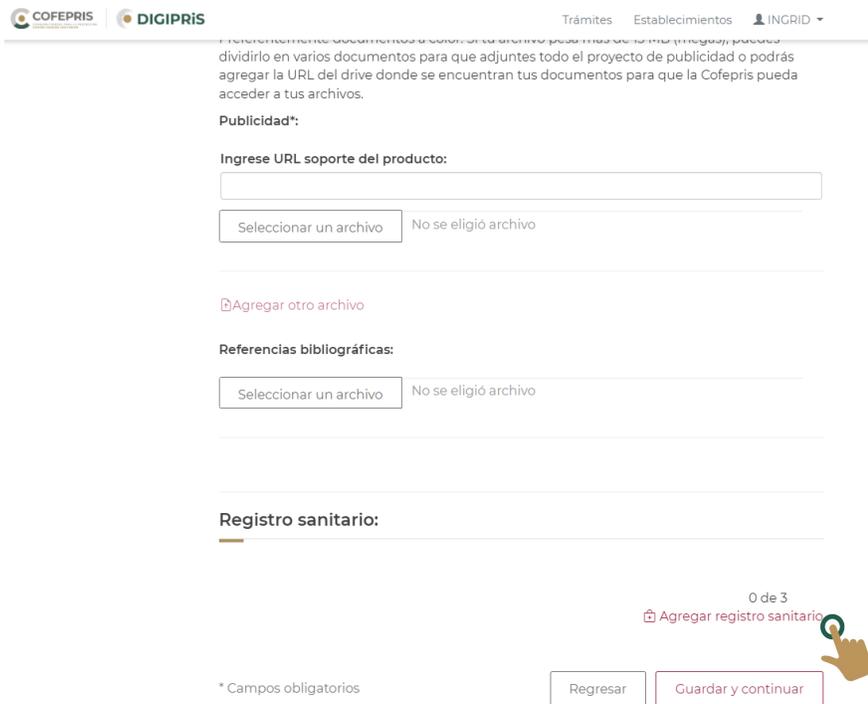
Seleccionar un archivo

Solo se permitirán documentos .PDF o .JPG con tamaño de 7MB (megas)



Debes ingresar exactamente la misma información que tienes registrada en la Licencia Sanitaria del establecimiento.

**Registro sanitario.** En esta sección deberá agregar los Registros Sanitarios de acuerdo a los productos que haya indicado al inicio de la solicitud, dando clic en "Agregar registro sanitario". Posteriormente, se abrirá una ventana y se pedirá lo siguiente:



COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

dividirlo en varios documentos para que adjuntes todo el proyecto de publicidad o podrás agregar la URL del drive donde se encuentran tus documentos para que la Cofepris pueda acceder a tus archivos.

**Publicidad\*:**

Ingrese URL soporte del producto:

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

[Agregar otro archivo](#)

**Referencias bibliográficas:**

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

**Registro sanitario:**

0 de 3  
[Agregar registro sanitario](#)

\* Campos obligatorios

Regresar Guardar y continuar

-Indica si el registro sanitario es vigente o no.

-Indicar la fecha de vigencia.

-Si su registro ha vencido deberá colocar la solicitud de prórroga (PR).

Registro Sanitario vigente (RSV)



Registro sanitario

Selecciona el estado en el que se encuentra tu registro sanitario

**Registro sanitario\*:**

Vigente  No vigente

Adjunta tu registro sanitario y selecciona la fecha de vigencia.

**Registro sanitario vigente\*:**

**Fecha de vigencia:**

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

Guardar

Registro sanitario no vigente (RSNV)



Registro sanitario

sanitario

**Registro sanitario\*:**

Vigente  No vigente

Adjunta tu registro sanitario y selecciona la fecha de vigencia.

**Registro sanitario vigente\*:**

**Fecha de vigencia:**

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

**Solicitud de prórroga\*:**

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

Guardar

Información para prescribir (**IPP**)  
Proyecto de marbete (etiqueta) (**PM**)  
Instructivo (**INS**)  
Carta explicativa (**Carta**)

**\*Nota:** El nombre de los archivos que se carguen en esta sección deben contener las iniciales del respectivo documento así como su número de registro sanitario, por ejemplo: **RSV\_205M2023.pdf**. Al finalizar de cargar los documentos dar clic en "Guardar".

Registro sanitario

Información para prescribir:

Adjuntar la información para preescribir

Información para preescribir (IPP)\*:

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

Información del producto:

Adjuntar el proyecto de marbete (etiqueta) del producto

Proyecto de marbete (etiqueta):

Seleccionar un archivo No se eligió archivo

[Agregar otro archivo](#)

Guardar

13.2.2.- Continuar con la carga de los documentos de registro sanitario de los productos que apliquen, y al finalizar dar clicen "Guardarycontinuar".

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos

Seleccionar un archivo

Prueba 2.pdf  
Solo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 15MB (megas)

[Agregar otro archivo](#)

Referencias bibliográficas:

Seleccionar un archivo Archivo cargado con éxito Eliminar

Prueba 3.pdf  
Solo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 15MB (megas)

Registro sanitario:

Registro

Estado	Fecha vigencia	Documento	Documento prorroga
VIGENTE	26/01/2023	Prueba.pdf	

\* Campos obligatorios

Regresar Guardar y continuar

13.3.- Al terminar de ingresar los datos, podrá obtener una vista previa y en caso de ser necesario modificar sus datos. Si no se requieren cambio, dar clic en “*Guardar y continuar*”.

## Aviso de publicidad

Modalidad C.- Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
Datos de publicidad	
Protesta de verdad	
Firma tramite	

### Datos de publicidad



### Vista previa

### Tipo de publicidad

 [Modificar](#)

**Público al que va dirigida la publicidad:**

Profesionales de la Salud

**Medio publicitario\*:**

Impresos menores A 1m<sup>2</sup> (folleto, tríptico, stopper, etc.)

**Número de productos o tipo de servicio\*:**

3

**Dimensión + Unidades :**

Flyer Piel menor a 1 m2



archivos:

**Publicidad\*:**

Ingrese URL soporte del producto:

Seleccionar un archivo

Archivo cargado con éxito

 Eliminar

Solo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 15MB (megas)  
Proyecto de publicidad\_2023.pdf

 Agregar otro archivo

**Referencias bibliográficas:**

Seleccionar un archivo

Archivo cargado con éxito

 Eliminar

Referencias proyecto de publicidad\_2023.pdf

Solo se permiten documentos .PDF o .JPG con tamaño máximo de 15MB (megas)

**Registro sanitario:**

\* Campos obligatorios

Regresar

Guardar y continuar



**13.3.1.-Solo para el Aviso de publicidad de cosméticos COFEPRIS-02-002-D se deberá cargar la información del Responsable del producto y de la publicidad**

13.3.1.1.- Deberá indicar el Responsable de los productos; así como si es persona física o moral.



COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

- Establecimiento ✓
- Producto o servicio ✓
- Importador, distribuidor y fabricante ✓
- Datos de publicidad ✓
- Responsables**
- Protesta de verdad
- Firma tramite

**Paso 1** Responsable de los productos

**Paso 2** Responsable de la publicidad

**Paso 3** Vista previa

**Responsable de los productos**

El responsable de los productos es una\*:

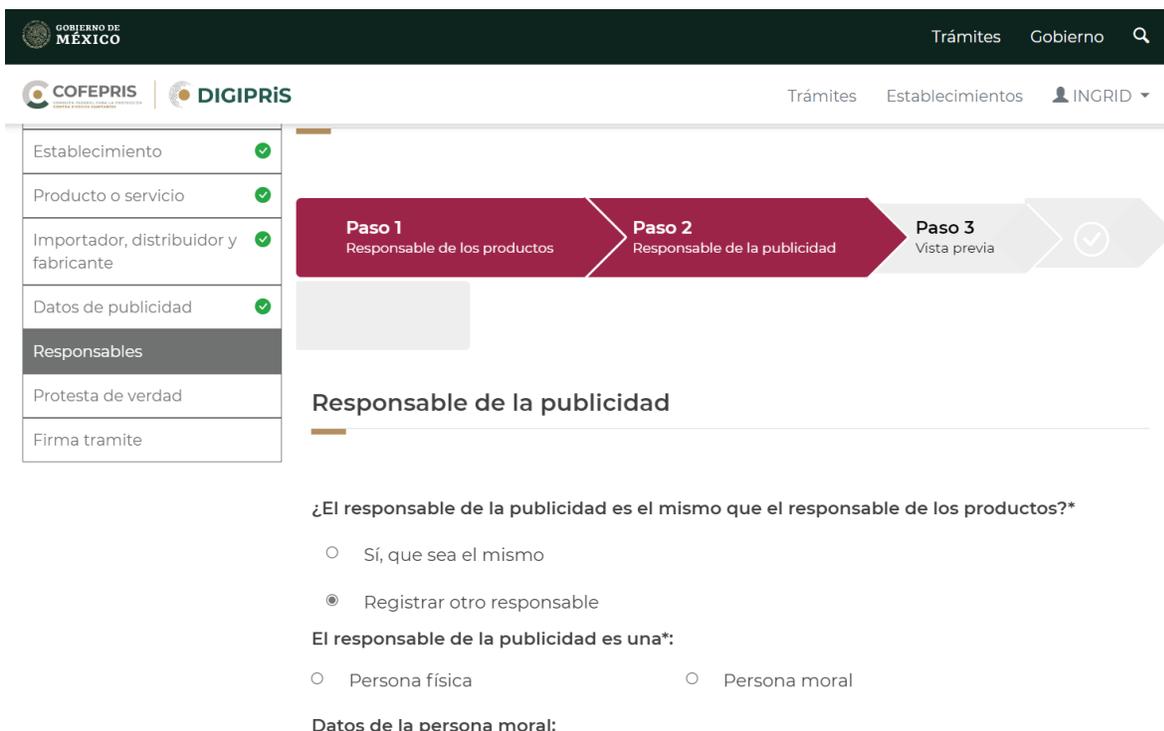
Persona física  Persona moral

Datos de la persona moral:

Denominación o razón social\*:  
PRODUCTORES

RFC\*:

13.3.1.2.- A continuación tendrá que colocar los datos del Responsable de la publicidad. DIGIPRIS le preguntará si es el mismo que de los productos, en caso de serlo, puede elegir dicha opción; de lo contrario, registrar el correspondiente.



GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

- Establecimiento ✓
- Producto o servicio ✓
- Importador, distribuidor y fabricante ✓
- Datos de publicidad ✓
- Responsables**
- Protesta de verdad
- Firma tramite

**Paso 1** Responsable de los productos

**Paso 2** Responsable de la publicidad

**Paso 3** Vista previa

**Responsable de la publicidad**

¿El responsable de la publicidad es el mismo que el responsable de los productos?\*

Sí, que sea el mismo

Registrar otro responsable

El responsable de la publicidad es una\*:

Persona física  Persona moral

Datos de la persona moral:



Protesta de verdad
Firma tramite

### Vista previa

#### Responsable de los productos

#### Persona Moral

Razón Social: PRODUCTORES  
 RFC: JES900109Q90  
 Teléfono: 5555555555 Extensión: 2  
 Correo electrónico: prueba@gmail.com

 Modificar

#### Responsable de la publicidad

#### Persona Fisica

Nombre: Daniel Valles Ruiz  
 RFC: GAVA730717AE1  
 CURP: REXM871015MDFLXR02

13.4.-Al completar todos los requisitos que pide DIGIPRIS para el Aviso de publicidad deberá dar clic en "Confirmar".

## Trámites de área

### Aviso de publicidad

Modalidad D.- Aviso de responsable de la publicidad de productos cosméticos (por marca).

Propietario 
Establecimiento 
Producto o servicio 
Importador, distribuidor y fabricante 
<b>Datos de publicidad</b>
Responsables
Protesta de verdad
Firma tramite

#### Datos de publicidad



¡Muy bien!

Has completado los datos de publicidad

Continúa con la protesta de verdad

Confirmar 



14.- En la sección **Protesta de verdad**, después de leer la declaración, y si se está de acuerdo, dar clic en “*Acepto protesta de decir verdad*”, así mismo señala si se está de acuerdo o no en que los datos sean públicos, y si se desea recibir notificación a través de medios electrónicos, para finalizar seleccione “*Guardar y continuar*”.



COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
Datos de publicidad	✓
<b>Protesta de verdad</b>	
Firma tramite	

### Protesta de decir verdad

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 declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

**Acepto protesta de decir verdad\***

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,  
¿Está de acuerdo en hacerlos públicos?\*

Sí  No

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medio electrónicos.\*

\* Campos obligatorios

Regresar Continuar

15.- Para concluir se solicitará que el representante legal firme el trámite con su e.firma, dar clic en “*Entendido*” para poder continuar a la firma.



GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno

COFEPRIS DIGIPRIS Trámites Establecimientos INGRID

### Aviso de publicidad

Modalidad C.- Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos).

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
Datos de publicidad	✓
<b>Protesta de verdad</b>	
Firma tramite	

### Firmar trámite

¡Casi terminamos!

Firmante de este trámite	Firma
Representante legal Rosa Perez Juarez	Cambiar

Les enviaremos un mensaje por correo electrónico para notificarle que debe firmar el trámite.

Entendido

16.- Después de haber firmado dar clic en “*Descargar acuse*” para visualizar su acuse y posteriormente en “*Entendido*”.

Propietario	✓
Establecimiento	✓
Producto o servicio	✓
Datos de publicidad	✓
Protesta de verdad	✓
Firma tramite	

### ¡Muy bien, has firmado tu trámite!

El trámite ha sido registrado con el número de ingreso **2309152002C00001**, Aviso de publicidad. Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos)..

Modalidad .- Insumos para la Salud, Cuando se dirija a Profesionales de la Salud (Medicamentos o Dispositivos Médicos). COFEPRIS-02-002-C.

Descargar acuse

Entendido

Para cualquier duda puede comunicarse a los teléfonos 800 033 50 50 o 55 50 80 54 25 (desde el extranjero), y/o enviar un correo electrónico a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto:digipris@cofepris.gob.mx).