

## 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	2306012002A00065

#### 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: GOPR9309216M0	RFC:
CURP: GOPR930921HBSNRC08	Denominación o razón social:
Nombre(s): RICARDO ANTONIO GONZALEZ PEREZ	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3318553916	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: dr.ricardoglezuro@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 44260	Municipio o alcaldía: Guadalajara
Tipo y nombre de vialidad: Cerrada Mar rojo	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 1339a      Número interior: 7	Entre vialidad: calle Gregorio Dávila
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle Nicolas Romero
Mezquitán Country	Vialidad posterior: Calle Andrés Terán
Referencia : Edificio de 3 pisos	Teléfono: 3318553916
	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:	Médica de la Paz
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:	2306015036X00097

Responsable sanitario	
RFC:	GOPR9309216M0

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	22:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	14:00	
Fecha inicio de operaciones:								04 / 05 / 2023			

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 28079	
Tipo y nombre de vialidad: Avenida de la paz	
Número exterior: 56	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Santa Bárbara	
Referencia : Edificio café con gris	

Municipio o alcaldía: Colima
Entidad Federativa: Colima
Entre vialidad: Calle Palma Ruvelina
Y vialidad: Calle Águilas
Vialidad posterior: Halcón
Teléfono: 3123231100
Extensión:

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

Representante legal	
RFC: GOPR9309216M0	
CURP: GOPR930921HBSNRC08	
Nombre(s): Ricardo Antonio	
Primer apellido: González	
Segundo apellido: Pérez	
Teléfono: 3318553916	
Extensión:	
Correo electrónico: <a href="mailto:dr.ricardoglezuro@gmail.com">dr.ricardoglezuro@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: Urología	
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	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 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

Ricardo Antonio González Pérez    14 / 05 / 2023 09:44

**Firma del Representante Legal:**

BNTSupimh8RIQn3wkk19sXEdTJbLmoy7UnPe6Ins0ly+i2hSseXDPoxlej3e+doLqjsDaP78/HwfW2R  
p7yRkAbwypdgEMyLJxmZ+GV6Z20pmKQGzkOpALxFyL4y2BEUCFYuCc6vbKUBxi7xLKth1WRXRJKeIJ0  
dHChB9aBr1HmDWxwbP5LlukM/HB9+ARc9Ruvpz33cSfOJhziXRrMsZO5xri321zGWtJCT0mtk2lyA1yK  
JHe4ilDZqOHkiUeqRHIKR1EiK4QfCo7RVC0i1HmJAiIlS1LQGBwJK90qWKWdM7Ue4FabbsL3edxyPHMS  
bPIBzzk0eetVE7HCf0DNCQ==

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.|RICARDO ANTONIO GONZALEZ PEREZ |GOP R9309216M0||GOPR930921HBSNRC08|44260|Cerrada Mar rojo|1339a|Guadalajara|Jalisco|621113|621113|28079|Avenida de la paz|Halcón|56||Colima|Colima|GOPR930921HBSNRC08|Ricardo Antonio|González|PérezUrología|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|Ricardo Antonio González Pérez 2023/4/14 8:45||

**Sello Digital:**

BNTSupimh8RIQn3wkk19sXEdTJbLmoy7UnPe6Ins0ly+i2hSseXDPoxlej3e+doLqjsDaP78/HwfW2R  
p7yRkAbwypdgEMyLJxmZ+GV6Z20pmKQGzkOpALxFyL4y2BEUCFYuCc6vbKUBxi7xLKth1WRXRJKeIJ0  
dHChB9aBr1HmDWxwbP5LlukM/HB9+ARc9Ruvpz33cSfOJhziXRrMsZO5xri321zGWtJCT0mtk2lyA1yK  
JHe4ilDZqOHkiUeqRHIKR1EiK4QfCo7RVC0i1HmJAiIlS1LQGBwJK90qWKWdM7Ue4FabbsL3edxyPHMS  
bPIBzzk0eetVE7HCf0DNCQ==

**Fecha y hora de la solicitud:**

14 / 05 / 2023 09:45



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)