

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	2614102002A00800

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	Entre vialidad: calle Gregorio Dávila
Número interior: 7	Y vialidad: Calle Nicolas Romero
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: Calle Andrés Terán
Mezquitan Country	Teléfono: 3318553916
Referencia : Edificio de 3 pisos	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 Dr. Ricardo Gonzalez - Morgan Centro de Alta Especialidad
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:	2614105036A00375

Responsable sanitario	
RFC:	GOPR9309216M0

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	21:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	14:00	
Fecha inicio de operaciones:								02 / 04 / 2026			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 44670	
Tipo y nombre de vialidad: Olmecas	
Número exterior: 847	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento	
Monraz	
Referencia : Edificio fachada gris	

Municipio o alcaldía: Guadalajara
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: Chichimecas
Y vialidad: Apaches
Vialidad posterior: Lomas Altas
Teléfono: 3318553916
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: dr.ricardoglezuro@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: 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 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 15 / 07 / 2026 09:15

Firma del Representante Legal:

BNTSupimh8RIQn3wkk19sXEdTJbILmoy7UnPe6Ins0ly+i2hSseXDPoxlej3e+doLqjsDaP78/HwfW2R
p7yRkAbwypdgEMyLJxmZ+GV6Z20pmKQGzkOpALxFyL4y2BEUCFYuCc6vbKUBxi7xLKth1WRXRJJKeIJ0
dHChB9aBr1HmDWxwbP5LlukM/HB9+ARc9Ruvpz33cSfOJhziXRrMsZO5xri321zGWtJCT0mtk2lyA1yK
JHe4iIDZqOHkIUeqRHIKR1EiK4QfCo7RVC0i1HmJAiIS1LQGBWJK90qWKWdM7Ue4FabbsL3edxyPHMS
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
|GOPR9309216M0||GOPR930921HBSNRC08|44260|Cerrada Mar rojo|1339a|Guadalajara|Jali
sco|621113|621113|44670|Olmecas|Lomas Altas|847||Guadalajara|Jalisco|GOPR930921H
BSNRC08|Ricardo Antonio|González|PérezUrología|Consultorio de atención médica es
pecializada|Población en General (Masiva)|Medios: 2|Productos: 1|Ricardo Antonio
González Pérez 2026/6/15 9:17||

Sello Digital:

BNTSupimh8RIQn3wkk19sXEdTJbILmoy7UnPe6Ins0ly+i2hSseXDPoxlej3e+doLqjsDaP78/HwfW2R
p7yRkAbwypdgEMyLJxmZ+GV6Z20pmKQGzkOpALxFyL4y2BEUCFYuCc6vbKUBxi7xLKth1WRXRJJKeIJ0
dHChB9aBr1HmDWxwbP5LlukM/HB9+ARc9Ruvpz33cSfOJhziXRrMsZO5xri321zGWtJCT0mtk2lyA1yK
JHe4iIDZqOHkIUeqRHIKR1EiK4QfCo7RVC0i1HmJAiIS1LQGBWJK90qWKWdM7Ue4FabbsL3edxyPHMS
bPIBzzk0eetVE7HCf0DNCQ==

Fecha y hora de la solicitud:

15 / 07 / 2026 10:17





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

