

### 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	2519012002A00103

#### 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: GODS9302156WA	RFC:
CURP: GODS930215HNLNVN07	Denominación o razón social:
Nombre(s): SANTIAGO ELIZANDRO GONZALEZ DAVILA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 8112397485	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: Santiago.gzzd@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 64700	Municipio o alcaldía: Monterrey
Tipo y nombre de vialidad: Río Jordán	Entidad Federativa: Nuevo León
Número exterior: 219b	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: Calle Vesubio
Roma	Y vialidad: Calle Pirineos
Referencia : Casa de portón marrón, frente a casa de color gris	Vialidad posterior: Entre calle pirineos y vesubio
	Teléfono: 8112397485
	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:	Santiago Elizandro González Dávila
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:	2519015036X00191

Responsable sanitario	
RFC:	GODS9302156WA

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	19:00
Fecha inicio de operaciones:								01 / 04 / 2024		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 64050	
Tipo y nombre de vialidad: Calle Apeninos	
Número exterior: 340	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Jardín	
Referencia : Frente al parque	

Municipio o alcaldía: Monterrey
Entidad Federativa: Nuevo León
Entre vialidad: Alpes
Y vialidad: Pirineos
Vialidad posterior: calle Belisario Domínguez
Teléfono: 8112397485
Extensión:

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

Representante legal	
RFC: GODS9302156WA	
CURP: GODS930215HNLNVN07	
Nombre(s): Santiago Elizandro	
Primer apellido: González	
Segundo apellido: Dávila	
Teléfono: 8112397485	
Extensión:	
Correo electrónico: <a href="mailto:santiagogzz.endocrino@gmail.com">santiagogzz.endocrino@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: Medicina interna y endocrinología	
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 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

Santiago Elizandro González Dávila 17 / 02 / 2025 11:17

**Firma del Representante Legal:**

OYzIW0fJdG3dLpIPWnDAkCvUIDTnS/ft2DIke4tC6aUEAZeZBhFKwU3eB0ocvA7dYpnvt82zbPNT+R+eTcfIDHHMK6XCEyzAEzJpjMyqtAj391XetT571BZ8VMKZIlmztLSho6pq11TEu65KRrGGEWq7JpXlu0XqpWrbZ4Y5yfPBDJoUIEOfef1ve6EH0WpxiS9m0OcZO9I6BMT0r/2WQ4hdioVzzAVM2Y3eMvAcCuvKJHOflL041S/L4YxCWmklx31/Da6U/YoxhmsyXsYDu0oa4u5+4pXntqfAZJZ8d0vX16otK7sUKTNtFEFa3Ck8xH3NgyoIOa+DT/p8BkRdBQ==

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.|SANTIAGO ELIZANDRO GONZALEZ DAVILA |GODS9302156WA||GODS930215HNLNVN07|64700|Río Jordán|219b|Monterrey|Nuevo León|621113|621113|64050|Calle Apeninos |calle Belisario Domínguez|340||Monterrey|Nuevo León|GODS930215HNLNVN07|Santiago Elizandro|González |DávilaMedicina interna y endocrinología|Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|1|Santiago Elizandro González Dávila 2025/1/17 11:21||

/\*

**Sello Digital:**

OYzIW0fJdG3dLpIPWnDAkCvUIDTnS/ft2DIke4tC6aUEAZeZBhFKwU3eB0ocvA7dYpnvt82zbPNT+R+eTcfIDHHMK6XCEyzAEzJpjMyqtAj391XetT571BZ8VMKZIlmztLSho6pq11TEu65KRrGGEWq7JpXlu0XqpWrbZ4Y5yfPBDJoUIEOfef1ve6EH0WpxiS9m0OcZO9I6BMT0r/2WQ4hdioVzzAVM2Y3eMvAcCuvKJHOflL041S/L4YxCWmklx31/Da6U/YoxhmsyXsYDu0oa4u5+4pXntqfAZJZ8d0vX16otK7sUKTNtFEFa3Ck8xH3NgyoIOa+DT/p8BkRdBQ==

\*/

**Fecha y hora de la solicitud:**

17 / 02 / 2025 11:21



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](mailto:contacto@cofepris.gob.mx)