

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, 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-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2619035036X00274

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: MEOJ820522966	RFC:
CURP: MEOJ820522HNLNRS03	Denominación o razón social:
Nombre(s): JESUS ORLANDO MENDOZA OROZCO	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 8112085267	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: landomo22@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 64339	Municipio o alcaldía: Monterrey
Tipo y nombre de vialidad: CALLE PROFESOR JESUS R. LOZANO	Entidad Federativa: Nuevo León
Número exterior: 5135	Entre vialidad: CALLE CELEDONIO JUNCO DE LA VEGA
Número interior:	Y vialidad: CALLE CARLOS BARRERA
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Valle Verde Tercer Sector	Vialidad posterior: NA
Referencia: PARTICULAR	Teléfono: 8112085267
	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

Nombre del establecimiento:	Cells Clinic
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

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	18:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00
Fecha de inicio de operaciones:								07 / 05 / 2026		

Domicilio del establecimiento	
Código postal: 66220	Municipio o alcaldía: San Pedro Garza García
Tipo y nombre de vialidad: CALLE RIO DE LA PLATA	Entidad Federativa: Nuevo León
Número exterior: 407	Número interior: 1 - 3
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia Del Valle	Entre vialidad: CALLE RIO ROSAS
Referencia: PARTICULAR	Y vialidad: AVENIDA MANUEL GOMEZ MORIN
	Vialidad posterior: CALLE RIO MANZANARES
	Teléfono: 8128592737
	Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)
Representante legal
RFC: MEOJ820522966
CURP: MEOJ820522HNLNRS03
Nombre(s): JESUS ORLANDO
Primer apellido: MENDOZA
Segundo apellido: OROZCO
Teléfono: 8112085267
Extensión:
Correo electrónico: landomo22@hotmail.com

4. Datos de la ambulancia			
☐ Aérea	☐ Marítima	☐ Terrestre	
☐ Nuevo	☐ A modificar	☐ Baja	☐ Sin cambios
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			

Número de placas			
Número de motor			

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

RFC: SAMI730904BSA

CURP: SAMI730904MTSNXL00

Nombre(s): ILIANA

Primer apellido: SANCHEZ

Segundo apellido: MUÑOZ

Teléfono: 8121002521

Extensión:

Correo electrónico: ilianasami1973@gmail.com

Con título profesional de: Médico cirujano partero

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

Número de cédula profesional: 3704912

Con especialidad de: CIRUGIA ESTETICA

Título de especialidad expedido por:

Número de cédula de la especialidad: 10002387

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	18:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621113** Consultorios de medicina especializada del sector privado

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: MEDICINA REGENERATIVA

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

☐ **Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

☐ **Persona moral**



GOBIERNO DE MÉXICO



CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Calle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx

Página 3 de 8

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

☐ Persona física

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

☐ Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

☐ Nacional

☐ Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

Consultorio de atención médica especializada

Tabla "A" Proceso			
1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

☐ Suspensión de actividades

De

DDMMAAAA

 a

DDMMAAAA

☐ Reinicio de actividades

Fecha

DDMMAAAA

☐ Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

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

Declaro bajo protesta decir verdad que cumpla 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

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

Fecha y hora de ingreso:

08 / 05 / 2026 09:00

Firma del Responsable Sanitario:

WRZgdoom6Vz0F2mQWpPibVb2FTDsL1FN1ba2/4n6DEoKu/+VtBJKGqGclZuY1F3x31DZVaPwzCVnuEzc
cb7GARZDSzNvcF2FYPlY3iZetWqro6xAyW/Wmdn7jM33qBvmRJysLw7WjsBzSQDfjpestOUMOlNC/Qv
2hxkXyDvezVDbdDoJdymHEekaEHYgvMIFplMY/IRMimGEoc4PwwI7GcihdioFMacYvM17GxSP4Bih4FS
a/H5T9AmpdGea07g5milBhBPH+s9aWDSWptjk3dMTtZ6Wj0o4H+s4/ijSjqszbhPxISlde8vRI1eHUJJ
RyXTKQJF8NuDUJYrNIsWtg==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

JESUS ORLANDO MENDOZA OROZCO**Firma del Representante Legal:**

bPw6udYUNBSQ7yZWz0H+IVJmHUhUWqoCK4TiPwb6ySG6GiQa12Woh+G0skKDa80sjLrPDpa3urkaJZvv
r+oeyNJw62ZJvQOQFc7WCVstikyam0aCfliC6+2o9RZIMp7WM6/zeWQOgnY5iPxsfxHwUj6AP8DQew5/
6zMrGvK/opUq4q0gXi7NX8IOuxkQC1d9QrPCHHQ5k+gNCAzRL4IE+I6xKkOBAU3Ervo6iEbdXLz0WWOg
cLzoAw6LsN7YNaTXaHuJDbu5OnZm992PSPs2RUcq6a+33cQXjVRGXeHQGd9tQQTA+Vp3loX29C+vGy7g
PDoySrUIQWF9HqcvTJ/Svw==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:

||MEOJ820522966|MEOJ820522966|Cells Clinic|621113|Consultorios de medicina espec
ializada del sector privado|L,M,X,J,V,09:00,18:00|S,09:00,14:00|2026-05-07|66220
|CALLE RIO DE LA PLATA|407|1 - 3|Del Valle|San Pedro Garza García|Nuevo León|MEO
J820522HNLNRS03|Alta:|SAMI730904MTSNXL00|L,M,X,J,V,09:00,18:00|S,09:00,14:00|Ser
vicios Salud|MEDICINA REGENERATIVA|Consultorio de atención médica especializada|
|

/*

Sello Digital:

bPw6udYUNBSQ7yZWz0H+IVJmHUhUWqoCK4TiPwb6ySG6GiQa12Woh+G0skKDa80sjLrPDpa3urkaJZvv
r+oeyNJw62ZJvQOQFc7WCVstikyam0aCfliC6+2o9RZIMp7WM6/zeWQOgnY5iPxsfxHwUj6AP8DQew5/
6zMrGvK/opUq4q0gXi7NX8IOuxkQC1d9QrPCHHQ5k+gNCAzRL4IE+I6xKkOBAU3Ervo6iEbdXLz0WWOg
cLzoAw6LsN7YNaTXaHuJDbu5OnZm992PSPs2RUcq6a+33cQXjVRGXeHQGd9tQQTA+Vp3loX29C+vGy7g
PDoySrUIQWF9HqcvTJ/Svw==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

07 / 05 / 2026 22:26



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a digipris@cofepris.gob.mx o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

Tabla "B" Categoría del producto

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	• Obtención • Elaboración • Fabricación • Preparación • Conservación • Mezclado • Acondicionamiento • Envasado • Manipulación • Transporte a temperatura ambiente • Transporte a temperatura de refrigeración	Alimentos	• Carne y sus productos • Leche, sus productos y derivados • Conservas de baja acidez • Conservas acidificadas • Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) • Alimentos congelados • Cereales, leguminosas, sus productos y botanas • Azúcar y productos de confitería • Cacao, café, té y sus derivados • Condimentos y aderezos

	• Distribución • Expendio o suministro al público • Almacenamiento a temperatura ambiente • Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación		• Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas) • Huevo y sus productos • Frutas, hortalizas y sus derivados • Aceites y grasas comestibles • Alimentos industrializados • Alimentos biotecnológicos • Alimentos deshidratados
		Suplementos alimenticios	• Polvo para preparar bebidas • Tabletas o comprimidos • Cápsulas • Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada) • Jugos y néctares • Bebidas adicionadas con cafeína • Bebidas saborizadas • Polvo o jarabe para preparar bebidas • Bebidas para deportistas • Hielo potable • Nieve • Bebidas congeladas
		Bebidas alcohólicas	• Fermentadas • Destiladas • Preparadas • Coctel • Licor o crema
		Productos cosméticos	• Productos para el cabello • Productos de uso facial y/o corporal • Productos para los ojos y cejas • Productos para manos y uñas • Productos para los labios • Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)
		Productos de aseo y limpieza	• Productos especiales para textiles • Productos para desobstruir conductos sanitarios • Productos para el ambiente • Productos para la higiene • Productos para la limpieza • Productos para protección o acabado lustroso
		Materia prima	• Lácteos y cárnicos • Aceites y grasas • Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	• Comedores industriales • Bares, cantinas, discotecas, etc. • Restaurantes, taquerías, etc. • Cafeterías • Servicios de banquetes
		Aditivos	• Gelificantes o espesantes • Saborizantes • Edulcorantes • Antioxidantes • Colorantes • Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	• Tatuajes • Perforaciones • Micropigmentaciones
Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general	

		Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad
		Consultorio de estomatología	
		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios	•Laboratorios de análisis clínicos •Toma de muestras •Patología clínica •Anatomía patológica •Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	•Ultrasonografía
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
		Atención médica paliativa	
		Asistencia social	Especificar
	Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes	
Insumos para la salud	•Fabricación •Almacenamiento •Distribución •Expendio o suministro al público	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	•Equipo médico •Prótesis, órtesis y ayudas funcionales •Agentes de diagnóstico •Materiales quirúrgicos y de curación •Productos higiénicos •Insumos de uso odontológico
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	•Distribución •Almacenamiento	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
		Medicamentos	•Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) •Medicamentos homeopáticos •Medicamentos herbolarios •Medicamentos vitamínicos •Medicamentos biotecnológicos
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	
		Farmacia homeopática	
		Botica	
	•Almacenamiento •Comercialización o distribución •Expendio o suministro al público	Plaguicidas	•Químicos •Bioquímicos •Microbianos •Botánicos •Misceláneos
		Sustancias tóxicas	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	•Fertilizante •Mejorador de suelo •Humectante de suelo •Inoculante •Regulador de crecimiento

		Productos con límite de metales pesados	• Juguetes • Cerámica vidriada • Artículos escolares
--	--	---	--