

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	2509132002A00159

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:	RFC: PIS100915QP5
CURP:	Denominación o razón social: PROMOCIONES INMOBILIARIAS SOLIDUM II SA DE CV
Nombre(s):	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono:	RFC: GUGG940830938
Extensión:	CURP: GUGG940830HMCDRS07
Correo electrónico:	Nombre(s): Gustavo Guadarrama Guerrero
	Teléfono: 5531166699
	Extensión:
	Correo electrónico: gustavo@lonvida.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 03810	Municipio o alcaldía: Benito Juárez
Tipo y nombre de vialidad: Calle Montecito	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 38 Número interior: Piso 2 Oficina 4	Entre vialidad: Calle Filadelfia
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Avenida Insurgentes
Nápoles	Vialidad posterior: Calle Dakota
Referencia : Centro de actividades	Teléfono: 5597946261
	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:	LONVIDA POLANCO
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
621111	Consultorios de medicina general del sector privado

621113	Consultorios de medicina especializada del sector privado
621115	Clinicas de consultorios medicos del sector privado
621398	Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2509135036X00247

Responsable sanitario	
RFC:	GAAA93081934A

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	19:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	15:00	
Fecha inicio de operaciones:								05 / 05 / 2025			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 11540	
Tipo y nombre de vialidad: Calle Goldsmith	
Número exterior: 38	Número interior: Piso 3 Local 3
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Polanco III Sección	
Referencia : Centro de actividades	

Municipio o alcaldía: Miguel Hidalgo
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: Calle Enrique Ibsen
Y vialidad: Avenida Emilio Castelar
Vialidad posterior: Calle Carlos Dickens
Teléfono: 5597946261
Extensión:

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

Representante legal
RFC: GUGG940830938
CURP: GUGG940830HMCDRS07
Nombre(s): Gustavo
Primer apellido: Guadarrama
Segundo apellido: Guerrero
Teléfono: 5531166699
Extensión:
Correo electrónico: gustavo@lonvida.com

Persona Autorizada
RFC: GAAA93081934A
CURP: GAAA930819HDFRCD04
Nombre(s): Adrián Alonso
Primer apellido: García de Alba
Segundo apellido: Aceves
Teléfono: 5624338605
Extensión:
Correo electrónico: dr.adrian@lonvida.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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Aparatología facial y corporal
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:
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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Tratamientos faciales
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:
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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Telemedicina
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:
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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Cabina Spa
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:
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 medicina general o consultorios de medicina especializada
2) Especificar: Medicina Estética
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:
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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Masajes corporales terapéuticos y estéticos
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:
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 Estética
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:
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 Regenerativa

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:

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 medicina general o consultorios de medicina especializada

2) Especificar:
Medicina Regenerativa

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:

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 medicina general

2) Especificar:

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:

Municipio o alcaldía:

Entidad Federativa:

Entre vialidad:



Número exterior:	Número interior:	Y vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):		Vialidad posterior:
Referencia :		Teléfono:
		Extensión:

5.B Informacion 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)	Horario de Transmisión:	
Número de productos o tipo de servicio:25		
Duración o Tamaño:		

(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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
Extensión:	
Correo electrónico:	

Domicilio del importador

Código postal:	Localidad:
Tipo y nombre de vialidad: (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Municipio o alcaldía:
Número exterior:	Entidad Federativa:
Número interior:	Entre vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Y vialidad:
	Vialidad posterior:

6.B. Datos del distribuidor

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
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
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral
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:

Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Extensión:

Correo electrónico:

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

Gustavo Guadarrama Guerrero 21 / 07 / 2025 18:20

Firma del Representante Legal:

ctrbTGRU+LmJxMFGtOxp0L9ymJR8l19W+hN+SxSewQJJJKCKAoz8KYsMdpAL91O6djrZIE/uL66o1slw
yiCNKCQmSV3alJGgt/i1/JOesy2u8sOSgpORWJeyfU6d6tyV2zYCv6OV4l6zomrtR8g/CiVG0ie51M
d0U0GNDNY6jZudxoFrapHowyVzEd6Te0tUSsVTwhmWL3T1IzDpvNPBmy55frROdGhtKVE1MDaqfx2tAB
ae0Jh7+AVMfH6l8Da/uVFjCqzAinA8RbpYEBIBQXR+wIFAeeiwcQildjIN/RmO4Kz3dC88AF5mkpZ1GC
nmfHLaFoiX0GcehJCrXPZA==

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.|PIS100915QP5|PROMOCIONES INMOBILIARIAS S
OLIDUM II SA DE CV|GAOF600229HDFRRR07|03810|Calle Montecito|38|Benito Juárez|Ciu
dad de México|621111|621113|621113|621113|621113|621398|621398|621398|621398|621
398|621398|621398|621398|621398|621115|621115|621115|621115|11540|Calle G
oldsmisth|Calle Carlos Dickens|38|Piso 3 Local 3|Miguel Hidalgo|Ciudad de México
|GUGG940830HMCDS07|Gustavo |Guadarrama|GuerreroGAAA930819HDFRCD04|Adrián Alonso
|García de Alba|Aceves|Consultorio de medicina general|Medicina Estética|Consult
orio de atención médica especializada|Medicina Regenerativa|Consultorio de atenc
ión médica especializada|Cabina Spa|Otros consultorios para el cuidado de la sal
ud|Telemedicina|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Tratamientos faci
ales|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Aparatología facial y corpor
al|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Masajes corporales terapéutico
s y estéticos|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Medicina Estética|C
onsultorio de medicina general o consultorios de medicina especializada|Medicina
Regenerativa|Consultorio de medicina general o consultorios de medicina especia
lizada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|25|Gus
tavo Guadarrama Guerrero 2025/6/21 17:26||

/*

Sello Digital:

ctrbTGRU+LmJxMFGtOxp0L9ymJR8l19W+hN+SxSewQJJJKCKAoz8KYsMdpAL91O6djrZIE/uL66o1slw
yiCNKCQmSV3alJGgt/i1/JOesy2u8sOSgpORWJeyfU6d6tyV2zYCv6OV4l6zomrtR8g/CiVG0ie51M
d0U0GNDNY6jZudxoFrapHowyVzEd6Te0tUSsVTwhmWL3T1IzDpvNPBmy55frROdGhtKVE1MDaqfx2tAB
ae0Jh7+AVMfH6l8Da/uVFjCqzAinA8RbpYEBIBQXR+wIFAeeiwcQildjIN/RmO4Kz3dC88AF5mkpZ1GC
nmfHLaFoiX0GcehJCrXPZA==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

21 / 07 / 2025 18:26



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