

## 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	2319012002A00731

#### 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: AASA570111P73	RFC:
CURP: AASA570111HNELLR01	Denominación o razón social:
Nombre(s): JOSE ARNALDO ALVARADO SOLIS	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 8110314889	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: presidencia@viozon.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

#### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 64610	Municipio o alcaldía: Monterrey
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Paseo de los Leones	Entidad Federativa: Nuevo León
Número exterior: 1921      Número interior:	Entre vialidad: Paseo San Angel
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Avenida Raul Rangel Frias
Las Cumbres	Vialidad posterior: 9na Avenida
Referencia : Planta baja, puertas de cristal.	Teléfono: 8110314889
	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:	VIOZON
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 nutriólogos y dietistas del sector



621391	privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2319015036X01453

Responsable sanitario	
RFC:	COBS9208098V8

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	13:00
Fecha inicio de operaciones:								03 / 11 / 2023		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 64610
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Paseo de los Leones
Número exterior: 1921      Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia
Las Cumbres
Referencia : Planta baja, puertas de cristal

Municipio o alcaldía: Monterrey
Entidad Federativa: Nuevo León
Entre vialidad: Avenida Raúl Rangel Frías
Y vialidad: Calle Paseo de San Ángel
Vialidad posterior: Calle 9na Avenida
Teléfono: 8110314889
Extensión:

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

Representante legal
RFC: AAGA840904LJ2
CURP: AAGA840904HNLLRR01
Nombre(s): Jose Arnaldo
Primer apellido: Alvarado
Segundo apellido: García
Teléfono: 8120304101
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:direccionviozon@gmail.com">direccionviozon@gmail.com</a>

Persona Autorizada
RFC: MAMV920312ST0
CURP: MAMV920312MOCRNL01
Nombre(s): Valeria Yesenia
Primer apellido: Martínez
Segundo apellido: Mendoza
Teléfono: 9513278349
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:contenidoappviozonmed@gmail.com">contenidoappviozonmed@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: Otros consultorios para el cuidado de la salud
2) Especificar: Consultorio de Nutrición
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.)

Número exterior:

Número interior:

Localidad:

Municipio o alcaldía:

Entidad Federativa:

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

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

RFC:

##### Persona moral

RFC:

CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

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

Jose Arnaldo Alvarado García 09 / 11 / 2023 13:04

#### Firma del Representante Legal:

Im+QYdWvnlpFKkoFfiRFskjLBVxjM60Od3i6z/NV1ZmDnNM3sAjcdU6bO9Q3MIqv0/jCAglpwWpjmhIN  
 lsXz2Y8YSj2UVxGOZlc944IYylsJCO/ZpMpg4TZ7Gt1jK4qn30RRBrIz7VX5i05PM5gqFYRwm0F/zv  
 ZulCNIUYbWL9tV4K8EJoDCSao1GYRhsEfiZwcK8QdOlonEQeSDsUak3nkIci1bTsnTdQJmn0CAton8wP  
 0yrGXV07yQ+XlaTjuiY8m9SQIErfV/zMWEpYOT2+OtQPJdWGR0ZbRplxyZBp5dNV9YgHpRCvy+XdCQKQ  
 nXri89IGv6ed+ermsNi7HA==

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.|JOSE ARNALDO ALVARADO SOLIS |AASA5701  
 11P73||AASA570111HNELLR01|64610|Avenida Paseo de los Leones|1921|Monterrey|Nuevo  
 León|621391|621391|64610|Avenida Paseo de los Leones|Calle 9na Avenida|1921||Mo  
 nterrey|Nuevo León|AGA840904HNLLRR01|Jose Arnaldo|Alvarado |GarcíaMAMV920312MOC  
 RNL01|Valeria Yesenia|Martínez|Mendoza|Consultorio de Nutrición|Otros consultori  
 os para el cuidado de la salud|Población en General (Masiva)|Internet (Página we  
 b/Redes Sociales)|1|Jose Arnaldo Alvarado García 2023/10/9 13:3||

/\*

#### Sello Digital:

Im+QYdWvnlpFKkoFfiRFskjLBVxjM60Od3i6z/NV1ZmDnNM3sAjcdU6bO9Q3MIqv0/jCAglpwWpjmhIN  
 lsXz2Y8YSj2UVxGOZlc944IYylsJCO/ZpMpg4TZ7Gt1jK4qn30RRBrIz7VX5i05PM5gqFYRwm0F/zv  
 ZulCNIUYbWL9tV4K8EJoDCSao1GYRhsEfiZwcK8QdOlonEQeSDsUak3nkIci1bTsnTdQJmn0CAton8wP  
 0yrGXV07yQ+XlaTjuiY8m9SQIErfV/zMWEpYOT2+OtQPJdWGR0ZbRplxyZBp5dNV9YgHpRCvy+XdCQKQ  
 nXri89IGv6ed+ermsNi7HA==

\*/

#### Fecha y hora de la solicitud:

09 / 11 / 2023 13:07



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)