

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	2509052002A00108

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: SAM230731HB7
CURP:	Denominación o razón social: SALUDNOW AMERICAS S A P I D E CV
Nombre(s):	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono:	RFC: PEMH860526RSA
Extensión:	CURP: PEMH860526HCSDRM01
Correo electrónico:	Nombre(s): Humberto Pedrero Moreno
	Teléfono: 9611709697
	Extensión:
	Correo electrónico: humberto@saludnow.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 01050	Municipio o alcaldía: Álvaro Obregón
Tipo y nombre de vialidad: AV. VITO ALESSIO ROBLES	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 51 Número interior: 202	Entre vialidad: Calle Tecoyotitla
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle Lombardo Toledano
Ex-Hacienda de Guadalupe Chimalistac	Vialidad posterior: calle comunal
Referencia : Fachada de cantera a media cuadra del colegio cedros	Teléfono: 5529780007
	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:	SALUDNOW AMERICAS A P I D E CV
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:	2509055036X00363

Responsable sanitario	
RFC:	GOSM830715NLA

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	00:00	a	23:59
Fecha inicio de operaciones:								01 / 08 / 2025		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 01050	
Tipo y nombre de vialidad: Av. Vito Alessio Robles	
Número exterior: 51	Número interior: 202
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Ex-Hacienda de Guadalupe Chimalistac	
Referencia : Fachada de Cantera a media cuadra del Colegio Cedros	

Municipio o alcaldía: Álvaro Obregón
Entidad Federativa: Ciudad de México
Entre vialidad: Calle Tecoyotitla
Y vialidad: Calle Lombardo Toledano
Vialidad posterior: Calle Comunal
Teléfono: 5518090152
Extensión:

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

Representante legal
RFC: PEMH860526RSA
CURP: PEMH860526HCSDRM01
Nombre(s): Humberto
Primer apellido: Pedrero
Segundo apellido: Moreno
Teléfono: 9611709697
Extensión:
Correo electrónico: humberto@saludnow.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: Marca SaludNow y HolaSalud servicios de telemedicina de las especialidades: Alergia e inmunología clínica, cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, coloproctología, dermatología, endocrinología, epidemiología, medicina familiar, gastroenterología, geriatría, ginecología y obstetricia, infectología, medicina de rehabilitación, medicina general, medicina interna, nefrología, neumología, neurocirugía, neurofisiología clínica, neurología, nutrición, otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, pediatría, psicología, psiquiatría, reumatología, terapia intensiva, traumatología y ortopedia, urgencias médico quirúrgicas y urología ginecológica, y otras especialidades médicas y del área de salud
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	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal:	Municipio o alcaldía:
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
Número exterior:	Entre vialidad:
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:1		
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:	
Segundo apellido:	
Teléfono:	Teléfono:
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico:	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:

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:

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

8. Responsable de la publicidad:

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:	

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

Humberto Pedrero Moreno 25 / 08 / 2025 17:59

Firma del Representante Legal:
ZfLjGokursfaO/l+FLc2lWnhZklrs9WG46liTanN/YHf5piUBjxfsk3S8cZldPQ/RR97TPqtqjsGsYhq
mC8cZ6QtOETHx1dXPkAQ8JPHs3mF/MwUiRbmu7nH/n3lam/Fvvxo0Bro5awM+LRlfpTOgtFK9h/Qm0ut
A6VwjbPkY5GOEH0elgGqHFxF3gUXWLxAs8JWNm1bEFekBDdLTMzKTDpybVdtsVp3TC57Bi7PXWWaDr5n
DKivr1QFvm9SfXlGk/boM85ZGM7uojJF3aE9dvgI5RFP1Ym5m/g1RTEBA9Dw0vcPtxUOsb63otLFxhB
0u1N6yLImil9XmbJduOdWw==
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.|SAM230731HB7|SALUDNOW AMERICAS S A P I D
E CV|RIPN730621MDFVGR02|01050|AV. VITO ALESSIO ROBLES|51|Álvaro Obregón|Ciudad d
e México|621113|621113|01050|Av. Vito Alessio Robles|Calle Comunal|51|202|Álvaro
Obregón|Ciudad de México|PEMH860526HCSDRM01|Humberto|Pedrero|MorenoMarca SaludN
ow y HolaSalud servicios de telemedicina de las especialidades: Alergia e inmu
nología clínica, cardiología, cardiología pediátrica, cirugía general, coloprocto
logía, dermatología, endocrinología, epidemiología, medicina familiar, gastroente
rología, geriatría, ginecología y obstetricia, infectología, medicina de rehabil
itacion, medicina general, medicina interna, nefrología, neumología, neurocirugi
a, neurofisiología clínica, neurología, nutrición, otorrinolaringología y cirugi
a de cabeza y cuello, pediatría, psicología, psiquiatría, reumatología, terapia

intensiva, traumatología y ortopedia, urgencias médico quirúrgicas y urología ginecológica, y otras especialidades médicas y del área de salud |Consultorio de atención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web /Redes Sociales)|1|Humberto Pedrero Moreno 2025/7/25 17:5||
/*

Sello Digital:

ZfLjGokursfaO/I+FLc2IWnhZklrs9WG46liTanN/YHf5piUBjxfsk3S8cZldPQ/RR97TPqtqjsGsYhq
mC8cZ6QtOEthx1dXPkAQ8JPHs3mF/MwUiRbmu7nH/n3lam/Fvvxo0Bro5awM+LRlfpTOgtFK9h/Qm0ut
A6VwjbPkY5GOEH0elgGqHFxF3gUXWLxAs8JWNm1bEFeKBDdLTMzKTDpybVdtsVp3TC57Bi7PXWWaDr5n
DKivr1QFvm9SfXlGk/boM85ZGM7uojJF3aE9dvgI5RFPr1Ym5m/g1RTEBA9Dw0vcPtxUOsb63otLFxB
0u1N6yLlmiI9XmbJduOdWw==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

25 / 08 / 2025 18:05



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