

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	2614032002A00021

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: GOML910814KU3	RFC:
CURP: GOML910814HJCMRS07	Denominación o razón social:
Nombre(s): LUIS ALBERTO GOMEZ MARTIN	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3781130544	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: gomezluisnutricion@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 44270	Municipio o alcaldía: Guadalajara
Tipo y nombre de vialidad: Brillante	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 1021	Entre vialidad: Calle Jose M. Arreola
Número interior:	Y vialidad: Calle Gonzalo Curiel
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: Calle Juan Jose Baz
Alcalde Barranquitas	Teléfono: 3781130544
Referencia : Casa en esquina con muro/jardin alto de plantas	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:	Wellogi
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

621391	Consultorios de nutriólogos y dietistas del sector privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2614035036A00004

Responsable sanitario	
RFC:	GOML910814KU3

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	20:00
Fecha inicio de operaciones:								10 / 12 / 2019		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 47700	
Tipo y nombre de vialidad: Calle Pedro Moreno	
Número exterior: 81A	Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Pueblo	
Capilla de Guadalupe	
Referencia : Bodega abajo, casa arriba, en esquina de 3 lados	

Municipio o alcaldía: Tepatitlán de Morelos
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: Calle Lopez Cotilla
Y vialidad: Calle Emiliano Zapata
Vialidad posterior: Andador Javier Mina
Teléfono: 3322145684
Extensión:

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

Representante legal
RFC: GOML910814KU3
CURP: GOML910814HJCMRS07
Nombre(s): Luis Alberto
Primer apellido: Gomez
Segundo apellido: Martin
Teléfono: 3781130544
Extensión:
Correo electrónico: gomezluisnutricion@hotmail.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: 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		9. Sustancias Tóxicas	12. Bebidas No Alcohólicas	

	6. Suplementos Alimenticios			
--	-----------------------------	--	--	--

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

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:	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.)	
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.)	

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
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:
Extensión:
Correo electrónico:

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

Declaro bajo protesta decir verdad que cumplo 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

Luis Alberto Gomez Martin 08 / 06 / 2026 14:13

Firma del Representante Legal:

U1sd58VPraeSG7a7T7YCbQPc7PcEUBlab6EGWIPdpDHmIs5pfipOILEMyX5fx2a9e6CANfLUfBW4QEwX
x5xsJA1qh1wzjwnfXaLNGCwRZ4pj+DsROX6Op8WI/5aD/alpzK7KQ8X9nit9MOUDMu6XtO045j/1wkhc
6AyFUntdWWXPUs9OYqGakRZ2Va5iHNk8FoBfQiiolCL/C5j/Hmj0dnDIP9cWT/3eD033QixKc9GWcGS
+SbuieregU+o6qBnXuCz6PGSzc9h7P3sFXW85Wy84tAmV1dh8MF8PVrdLdq6oVyNH4zXb8LkEJ7fQbrtv
JvBTbOiXLCGST6EzqcReyg==
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.|LUIS ALBERTO GOMEZ MARTIN |GOML910814KU
3||GOML910814HJCMRS07|44270|Brillante|1021|Guadalajara|Jalisco|621391|621391|477
00|Calle Pedro Moreno|Andador Javier Mina|81A||Tepatitlán de Morelos|Jalisco|GOM
L910814HJCMRS07|Luis Alberto|Gomez|MartinNutrición|Otros consultorios para el cu
idado de la salud|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Socia
les)|1|Luis Alberto Gomez Martin 2026/5/8 14:13||

Sello Digital:

U1sd58VPraeSG7a7T7YCbQPc7PcEUBlab6EGWIPdpDHmIs5pfipOILEMyX5fx2a9e6CANfLUfBW4QEwX
x5xsJA1qh1wzjwnfXaLNGCwRZ4pj+DsROX6Op8WI/5aD/alpzK7KQ8X9nit9MOUDMu6XtO045j/1wkhc
6AyFUntdWWXPUs9OYqGakRZ2Va5iHNk8FoBfQiiolCL/C5j/Hmj0dnDIP9cWT/3eD033QixKc9GWcGS
+SbuieregU+o6qBnXuCz6PGSzc9h7P3sFXW85Wy84tAmV1dh8MF8PVrdLdq6oVyNH4zXb8LkEJ7fQbrtv
JvBTbOiXLCGST6EzqcReyg==

Fecha y hora de la solicitud:





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