

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	2624012002A00359

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: SADE711026P41	RFC:
CURP: SADE711026HSPTQT00	Denominación o razón social:
Nombre(s): ETIENNE MANDEL STAHL DUQUE	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 4448333200	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: etiennestahl@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 78280	Municipio o alcaldía: San Luis Potosí
Tipo y nombre de vialidad: Av. Mariano Jimenez	Entidad Federativa: San Luis Potosí
Número exterior: 509 Número interior:	Entre vialidad: Calle Ignacio de la Llave
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle Ezequiel Montes
Alamitos	Vialidad posterior: Calle León Guzmán
Referencia : Casa color amarilla con portón negro	Teléfono: 4448333200
	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:	Coloprocto
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 medicina especializada del sector

621113	privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2324015036X00054

Resposable sanitario
RFC: SADE711026P41

Horario de operaciones											
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	20:00	
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	14:00	
Fecha inicio de operaciones:								01 / 02 / 2023			

Domicilio del establecimiento

Código postal: 78294	
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Manuel J clouthier	
Número exterior: 350	Número interior: 640
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	
Garita de Jalisco	
Referencia : Edificio color blanco	

Municipio o alcaldía: San Luis Potosí
Entidad Federativa: San Luis Potosí
Entre vialidad: Avenida Salvador Nava Martínez
Y vialidad: Calle Nicolas Fernando Torres
Vialidad posterior: Avenida Salvador Nava Martínez
Teléfono: 4448333200
Extensión:

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

Representante legal
RFC: SADE711026P41
CURP: SADE711026HSPTQT00
Nombre(s): Etienne Mandel
Primer apellido: Stahl
Segundo apellido: Duque
Teléfono: 4448333200
Extensión:
Correo electrónico: etiennestahl@gmail.com

Persona Autorizada
RFC: SAPA831017LL9
CURP: SAPA831017MMNNRL08
Nombre(s): Alma Gabriela
Primer apellido: Sandoval
Segundo apellido: Peregrina
Teléfono: 4441429264
Extensión:
Correo electrónico: procto.usg@gmail.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: Consulta medica especializada
3) Denominación genérica y específica del producto:
4) Marca comercial:
5) Forma farmacéutica o estado físico:
6) Número de registro o autorización sanitaria 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: NAMA890726F83
CURP: NAMA890726MDFVRN06
Nombre(s): ANGELICA JANETH
Primer apellido: NAVARRO
Segundo apellido: MIRANDA

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:

Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal: 09200

Tipo y nombre de vialidad:
Batallones rojos

Número exterior: 205 Número interior: 101

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia

Unidad Vicente Guerrero

Referencia : BLANCO CON AZUL

Municipio o alcaldía: Iztapalapa

Entidad Federativa: Ciudad de México

Entre vialidad: AV ANTONIO DIAZ SOTO

Y vialidad: GAMA

Vialidad posterior: CALLE 3 ANGEL MAZON

Teléfono: 5651567432

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: 6

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:

Localidad:

Municipio o alcaldía:

(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.)

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

Etienne Mandel Stahl Duque 15 / 09 / 2026 15:36

Firma del Representante Legal:

Vf1NTa4C7gN0WWjC8BfCxbgjoTCUdcMnMVppzHhI+gOv5lkq03h5oXbP0bve7eWTMKtwk/N++8W44VnKbTniSJ3X/hy9jvw9BPGkoxLNJ07h2t7ABl1nhqT0pUp8MZJDIfGKOrNfCoFJAljqemQ9MVDLw97j6L7INhOYMFvJHvRloZrvHzQZDhtAmVUHtFVWcFUeQQznBEs7vMYYOt0L1moKs4tsTK6Q7D8nrt1il9OYeTkcxFum2xySOZV/Y5dSbYspsObVwzqSsu1lrzZ7h+nfyqj1SRIV0m575xCzoFI0F+QrKzxVsXOasrPSq1ARCXqz05cnWw9h2NsDu56Eg==

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.|ETIENNE MANDEL STAHL DUQUE |SADE711026P41|SADE711026HSPTQT00|78280|Av. Mariano Jimenez|509|San Luis Potosí|San Luis Potosí|621113|621113|78294|Avenida Manuel J clouthier|Avenida Salvador Nava Martínez|350|640|San Luis Potosí|San Luis Potosí|SADE711026HSPTQT00|Etienne Mandel|Stahl|DuqueSAPA831017MMNNRL08|Alma Gabriela |Sandoval |Peregrina|Consulta médica especializada|Consultorio de atención médica especializada|NAMA890726F83|Población en General (Masiva)|Medios: 2|Productos: 6|Etienne Mandel Stahl Duque 2026/8/18 14:45|

Sello Digital:

Vf1NTa4C7gN0WWjC8BfCxbgjoTCUdcMnMVppzHhI+gOv5lkq03h5oXbP0bve7eWTMKtwk/N++8W44VnKbTniSJ3X/hy9jvw9BPGkoxLNJ07h2t7ABl1nhqT0pUp8MZJDIfGKOrNfCoFJAljqemQ9MVDLw97j6L7INhOYMFvJHvRloZrvHzQZDhtAmVUHtFVWcFUeQQznBEs7vMYYOt0L1moKs4tsTK6Q7D8nrt1il9OYeTkcxFum2xySOZV/Y5dSbYspsObVwzqSsu1lrzZ7h+nfyqj1SRIV0m575xCzoFI0F+QrKzxVsXOasrPSq1ARCXqz05cnWw9h2NsDu56Eg==

Fecha y hora de la solicitud:

18 / 09 / 2026 15:45



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