

## Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, 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	FF-COFEPRIS-02	Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de RUPA		Número de ingreso
		2424015006B00026

### 1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-006-B	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Modalidad: Almacén de Depósito y/o Distribución de Dispositivos Médicos, o Remedios Herbolarios o Medicamentos No Controlados o Materia Prima para Medicamentos No Controlados.	

### 2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	SAH1809031YA
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	SAHERAN SA DE CV
Extensión:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Correo electrónico:	RFC:
	GOFA8403049S5
	CURP:
	GOFA840304MSPNLN01
	Nombre(s):
	ANGELICA GONZALEZ FLORES
	Teléfono:
	4443288725
	Extensión:
	Correo electrónico:
	administracion@saheran.com

### Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 78218	Municipio o alcaldía: San Luis Potosí
Tipo y nombre de vialidad: AV PALMIRA	Entidad Federativa: San Luis Potosí
Número exterior: 260	Entre vialidad: AV CHAPULTEPEC
Número interior: P1B	Y vialidad: PERIFERICO NORTE
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: AV CHAPULTEPEC
Villas del Pedregal	Teléfono: 4443288725
Referencia: EDIFICIO CEIBA	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

Nombre del establecimiento:	SAHERAN
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
433110	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados
435313	Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)

### Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	19:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	18:00
Fecha de inicio de operaciones:								03 / 09 / 2018		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 78218	Municipio o alcaldía: San Luis Potosí
Tipo y nombre de vialidad: AV PALMIRA	Entidad Federativa: San Luis Potosí
Número exterior: 260	Número interior: P1B
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	Entre vialidad: AV CHAPULTEPEC
Villas del Pedregal	Y vialidad: PERIFERICO PONIENTE
Referencia: EDIFICIO CEIBA	Vialidad posterior: AV CHAPULTEPEC
	Teléfono: 4441021729
	Extensión: 602

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

Representante legal	Persona Autorizada
RFC: GOFA8403049S5	RFC: CURJ830802JR7
CURP: GOFA840304MSPNLN01	CURP: CURJ830802HSPVLL05
Nombre(s): ANGELICA	Nombre(s): JOEL HERMAN
Primer apellido: GONZALEZ	Primer apellido: CUEVAS
Segundo apellido: FLORES	Segundo apellido: ROLDAN
Teléfono: 4441021729	Teléfono: 4443288725
Extensión: 602	Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:administracion@saheran.com">administracion@saheran.com</a>	Correo electrónico: <a href="mailto:joelcuevas@saheran.com">joelcuevas@saheran.com</a>

#### 4. Datos de la ambulancia

<input type="radio"/> Aérea	<input type="radio"/> Marítima	<input type="radio"/> Terrestre	
<input type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja	<input type="radio"/> Sin cambios
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			
Número de placas			
Número de motor			

#### 5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

<input checked="" type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja	<input type="radio"/> Sin cambios							
RFC: DEAH7807058R5										
CURP: DEAH780705HSPNLR01										
Nombre(s): HAROLD MARTIN										
Primer apellido: DENT										
Segundo apellido: ALVARADO										
Teléfono: 4441021729										
Extensión: 603										
Correo electrónico: <a href="mailto:administracion@saheran.com">administracion@saheran.com</a>										
Con título profesional de: MEDICO CIRUJANO										
Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI										
Número de cédula profesional: 4332034										
Con especialidad de:										
Título de especialidad expedido por:										
Número de cédula de la especialidad:										
Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	13:00

#### 6. Datos del producto o servicio

1) Producto:			
<input checked="" type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja	<input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>433110</b> Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)			
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"			
Categoría: Insumos para la salud			
Grupo: Medicamentos			
Subgrupo: Medicamentos biotecnológicos (excepto vacunas)			
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:			
4) Marca comercial del producto:			
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):			

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional

Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura de refrigeración, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación**

2) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **433110** Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción VI

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente</b>
3) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>433110</b> Comercio al por mayor de productos farmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biológicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción V
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:

Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente</b>
4) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>435313</b> Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Dispositivos Médicos
Subgrupo: Prótesis, órtesis y ayudas funcionales
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente**

5) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIAN: **435313** Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Dispositivos Médicos

Subgrupo: Agentes de Diagnóstico

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente**

6) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIÁN: **435313** Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Dispositivos Médicos

Subgrupo: Material quirúrgico y de curación

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

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

7) Producto nacional o importado:  
 Nacional  Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Distribución, Conservación, Manipulación, Transporte a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura ambiente**

**Tabla "A" Proceso**

1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

Suspensión de actividades  Reinicio de actividades

De                a                Fecha               

DD MM AAAA DD MM AAAA DD MM AAAA

Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

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

**Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.**

ANGELICA GONZALEZ FLORES 21 / 05 / 2024 23:11

**Fecha y hora de ingreso:**

22 / 05 / 2024 09:00

**Firma del Responsable Sanitario:**

DBfWa2Ai1DaFQ7nS8mBaGQWoSwmFnon4wt43T4tYoUOvRbXrIYPKYfUy+kmCCgrbM92ck8CkqNzFJ9m  
 ZFcmoXYGb0UM6KOej7xjQj25KZV9226B1Ye2QBSxU/V9joNnwHMWSYC3qXoRcAYNkT2Jtdb0oVNYaoGX  
 j539dyCYjUO2q8nGp5whrfFPoaWBhVTKI+nqYm85oPe8zfsmdCPqauxbOguGcqTViigRrclCfkVbcydk  
 6M0nM0FCpLWQs64gpGdEltDGInLLPK2TUBfq0jxPEpvDz+5sbck+6cgQshIXAt+j322tDKqD/IEF8Sgb  
 ZAQMtLgrNAiHPUB62JMVQ==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

**ANGELICA GONZALEZ FLORES**

**Firma del Representante Legal:**

BuZ+YonWYRKPI4Kvzu3wt1uQEqrI+fVv/4Ex1sk+3nmBZVtCChRI6N7TEXhF5T0/n+PGqdW0b/TohtFd  
IFm82TyIERWa/vQwrJWdre8uz/oSGZthd/6gJ5FN3h7U9stdKE+sQInmvv+R6pjadu8uaER8biUFjP/p  
n5qBf0m++Df2DEHlhcvxXYiw3sjoyPw/FFFwGuAPXZGD/o62akDWCt0HHJbuB8ZhJgpcIIPvKG71cQv  
mwsLDWdgHqeNcNSUXw17uhcfQFQIfIIRP3ZkdM3Nb44pqfKcrD1Wu0BSsG/Onv6Qy9nTU+O2sWkE1qDV  
vUBZ6il0sQEEdt66p74hkA==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

**Cadena Original:**

||SAH1809031YA|SAH1809031YA|SAHERAN|433110|Comercio al por mayor de productos fa  
rmacéuticos (Almacén de depósito y distribución de medicamentos o productos biol  
ógicos para uso humano, y de remedios herbolarios; sin manejo medicamentos que c  
ontengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxina  
s de origen animal, y hemoderivados|435313|Comercio al por mayor de mobiliario,  
equipo e instrumental médico y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros d  
ispositivos médicos)|L,M,X,J,09:00,19:00|V,09:00,18:00|2018-09-03|78218|AV PALMI  
RA |260|P1B|Villas del Pedregal|San Luis Potosí|San Luis Potosí|GOF A840304MSPNLN  
01|Alta:|DEAH780705HSPNLR01|L,X,V,09:00,13:00|Medicamentos|Medicamentos biotecn  
ológicos (excepto vacunas)|Distribución|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Frac  
ción VI|Distribución|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción V|Distribuci  
ón|Dispositivos Médicos|Prótesis, órtesis y ayudas funcionales|Distribución|Dispo  
sitivos Médicos|Agentes de Diagnóstico|Distribución|Dispositivos Médicos|Materia  
l quirúrgico y de curación|Distribución||

/\*

**Sello Digital:**

BuZ+YonWYRKPI4Kvzu3wt1uQEqrI+fVv/4Ex1sk+3nmBZVtCChRI6N7TEXhF5T0/n+PGqdW0b/TohtFd  
IFm82TyIERWa/vQwrJWdre8uz/oSGZthd/6gJ5FN3h7U9stdKE+sQInmvv+R6pjadu8uaER8biUFjP/p  
n5qBf0m++Df2DEHlhcvxXYiw3sjoyPw/FFFwGuAPXZGD/o62akDWCt0HHJbuB8ZhJgpcIIPvKG71cQv  
mwsLDWdgHqeNcNSUXw17uhcfQFQIfIIRP3ZkdM3Nb44pqfKcrD1Wu0BSsG/Onv6Qy9nTU+O2sWkE1qDV  
vUBZ6il0sQEEdt66p74hkA==

\*/

**Fecha y hora de la solicitud:**

21 / 05 / 2024 23:39



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto:digipris@cofepris.gob.mx) o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

**Tabla "B" Categoría del producto**

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtención</li> <li>• Elaboración</li> <li>• Fabricación</li> <li>• Preparación</li> <li>• Conservación</li> <li>• Mezclado</li> <li>• Acondicionamiento</li> <li>• Envasado</li> <li>• Manipulación</li> <li>• Transporte a temperatura ambiente</li> <li>• Transporte a temperatura de refrigeración</li> <li>• Distribución</li> <li>• Expendio o suministro al público</li> <li>• Almacenamiento a temperatura ambiente</li> <li>• Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</li> </ul>	Alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carne y sus productos</li> <li>• Leche, sus productos y derivados</li> <li>• Conservas de baja acidez</li> <li>• Conservas acidificadas</li> <li>• Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados)</li> <li>• Alimentos congelados</li> <li>• Cereales, leguminosas, sus productos y botanas</li> <li>• Azúcar y productos de confitería</li> <li>• Cacao, café, té y sus derivados</li> <li>• Condimentos y aderezos</li> <li>• Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)</li> <li>• Huevo y sus productos</li> <li>• Frutas, hortalizas y sus derivados</li> <li>• Aceites y grasas comestibles</li> <li>• Alimentos industrializados</li> <li>• Alimentos biotecnológicos</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos deshidratados</li> </ul>
		Suplementos alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Polvo para preparar bebidas</li> <li>• Tabletas o comprimidos</li> <li>• Cápsulas</li> <li>• Jarabe</li> </ul>
		Bebidas no alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada)</li> <li>• Jugos y néctares</li> <li>• Bebidas adicionadas con cafeína</li> <li>• Bebidas saborizadas</li> <li>• Polvo o jarabe para preparar bebidas</li> <li>• Bebidas para deportistas</li> <li>• Hielo potable</li> <li>• Nieve</li> <li>• Bebidas congeladas</li> </ul>
		Bebidas alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fermentadas</li> <li>• Destiladas</li> <li>• Preparadas</li> <li>• Coctel</li> <li>• Licor o crema</li> </ul>
		Productos cosméticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos para el cabello</li> <li>• Productos de uso facial y/o corporal</li> <li>• Productos para los ojos y cejas</li> <li>• Productos para manos y uñas</li> <li>• Productos para los labios</li> <li>• Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)</li> </ul>
		Productos de aseo y limpieza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos especiales para textiles</li> <li>• Productos para desobstruir conductos sanitarios</li> <li>• Productos para el ambiente</li> <li>• Productos para la higiene</li> <li>• Productos para la limpieza</li> <li>• Productos para protección o acabado lustroso</li> </ul>
		Materia prima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lácteos y cárnicos</li> <li>• Aceites y grasas</li> <li>• Féculas, harinas y derivados</li> </ul>
		Expendio y suministro de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comedores industriales</li> <li>• Bares, cantinas, discotecas, etc.</li> <li>• Restaurantes, taquerías, etc.</li> <li>• Cafeterías</li> <li>• Servicios de banquetes</li> </ul>
		Aditivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gelificantes o espesantes</li> <li>• Saborizantes</li> <li>• Edulcorantes</li> <li>• Antioxidantes</li> <li>• Colorantes</li> <li>• Conservadores</li> </ul>
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatuajes</li> <li>• Perforaciones</li> <li>• Micropigmentaciones</li> </ul>
Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general	
		Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad
		Consultorio de estomatología	
		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar

	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Laboratorios de análisis clínicos</li> <li>•Toma de muestras</li> <li>•Patología clínica</li> <li>•Anatomía patológica</li> <li>•Histopatología y citología exfoliativa</li> </ul>
		Gabinetes de diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Ultrasonografía</li> </ul>
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
Atención médica paliativa			
	Asistencia social	Especificar	
Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes		
Insumos para la salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fabricación</li> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Equipo médico</li> <li>•Prótesis, órtesis y ayudas funcionales</li> <li>•Agentes de diagnóstico</li> <li>•Materiales quirúrgicos y de curación</li> <li>•Productos higiénicos</li> <li>•Insumos de uso odontológico</li> </ul>
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Distribución</li> <li>•Almacenamiento</li> </ul>	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
		Expendio o suministro al público	Medicamentos
	Farmacia alopática		
	Farmacia homeopática		
	Botica		
Salud ambiental	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Comercialización o distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>	Plaguicidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Químicos</li> <li>•Bioquímicos</li> <li>•Microbianos</li> <li>•Botánicos</li> <li>•Misceláneos</li> </ul>
		Sustancias tóxicas	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fertilizante</li> <li>•Mejorador de suelo</li> <li>•Humectante de suelo</li> <li>•Inoculante</li> <li>•Regulador de crecimiento</li> </ul>
		Productos con límite de metales pesados	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Juguetes</li> <li>•Cerámica vidriada</li> <li>•Artículos escolares</li> </ul>