

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	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2609055006D00009

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-006-D	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Modalidad: Farmacia Alopática o Farmacia Homeopática (Sin Preparación de Especialidades Farmacéuticas) o Botica.	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	SAM230731HB7
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	SALUDNOW AMERICAS S A P I DE CV
Extensión:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Correo electrónico:	RFC:
	GOSM830715NLA
	CURP:
	GOSM830715HDFMMG07
	Nombre(s):
	Miguel Angel Gomez Samano
	Teléfono:
	5529780007
	Extensión:
	Correo electrónico:
	gsamano83@yahoo.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:	Municipio o alcaldía:
01050	Álvaro Obregón
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
AV. VITO ALESSIO ROBLES	Ciudad de México
Número exterior:	Entre vialidad:
51	Calle Tecoyotitla
Número interior:	Y vialidad:
202	Calle Lombardo Toledano
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Ex-Hacienda de Guadalupe Chimalistac	calle comunal
Referencia:	Teléfono:
Fachada de cantera a media cuadra del colegio cedros	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	
Nombre del establecimiento:	SaludNOW - Farmacia
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
464112	Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	07:00	a	22:00
Fecha de inicio de operaciones:								02 / 02 / 2026		

Domicilio del establecimiento	
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	
Y vialidad: Calle Lombardo Toledano	
Vialidad posterior: Calle Comunal	
Teléfono: 5527614851	
Extensión:	
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: NA	

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)	
Representante legal	
RFC: GOSM830715NLA	
CURP: GOSM830715HDFMMG07	
Nombre(s): Miguel Angel	
Primer apellido: Gomez	
Segundo apellido: Samano	
Teléfono: 5527614851	
Extensión:	
Correo electrónico: gsamano83@yahoo.com	

4. Datos de la ambulancia			
☐ Aérea	☐ Marítima	☐ Terrestre	
☐ Nuevo	☐ A modificar	☐ Baja	☐ 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)

☒ Nuevo
 ☐ A modificar
 ☐ Baja
 ☐ Sin cambios

RFC: GOSM830715NLA

CURP: GOSM830715HDFMMG07

Nombre(s): Miguel Angel

Primer apellido: Gomez

Segundo apellido: Samano

Teléfono: 5527614851

Extensión:

Correo electrónico: gsamano83@yahoo.com

Con título profesional de: ESPECIALIDAD EN MEDICINA (ENDOCRINOLOGÍA)

Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Número de cédula profesional: 8567334

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	07:00	a	22:00
---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---	-------

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

☒ Nuevo
 ☐ A modificar
 ☐ Baja
 ☐ Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (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 homeopáticos

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")
Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
2) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (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 herbolarios
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")

Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación

3) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (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 vitamínicos

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")
Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
4) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (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 IV
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")
Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
5) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (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):
☐ 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")

Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación

6) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (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:

☐ **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")

Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de

refrigeración y/o congelación

7) Producto:

☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (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")

Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación**Tabla "A" Proceso**

1. Obtención

2. Elaboración

3. Fabricación

4. Preparación

5. Conservación

6. Mezclado

7. Acondicionamiento

8. Envasado

9. Manipulación

10. Transporte a temperatura ambiente

11. Transporte a temperatura de refrigeración

12. Distribución

13. Almacenamiento a temperatura ambiente

14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación

15. Expendio o suministro al público

Suspensión de actividades

De

DD

MM

AAAA

a

DD

MM

AAAA

Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Reinicio de actividades

Fecha

DD

MM

AAAA

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.

Miguel Angel Gomez Samano 17 / 02 / 2026 13:55

Fecha y hora de ingreso:
17 / 02 / 2026 15:03

Firma del Responsable Sanitario:
DeYQDrHhhs3M+UbXrY/WrhM09W6w5aZjZk2V4cVlw+ruPJlvdPsuLXerIUbSDVvYLSOdyOMz5dKI6ACD
QcD17rDJJk4cmxuFO4KJ51idTTVqZwf8GsV9+OC2MKOd9884pk8BVaBo0KDkeuAay/CTzNU/8kaT1js
iUusZC0qbnSS/hG2uP+/x+EeOKe6AvNhQV1hfZe86f95zmqr4sMQtaenOt2QJlylIktBDIT7Jn+NT8Xh
QTQ+tQ6irjPTNpHAqidejT4VWaz8G3eoCpLxDfwHzhfY4+MJCilT2hl+rqHeSFJtbU3vbGYU6YKktHUe
0ELw6sSQnGoz5nO3Q/UNVw==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

Miguel Angel Gomez Samano
Firma del Representante Legal:
DeYQDrHhhs3M+UbXrY/WrhM09W6w5aZjZk2V4cVlw+ruPJlvdPsuLXerIUbSDVvYLSOdyOMz5dKI6ACD
QcD17rDJJk4cmxuFO4KJ51idTTVqZwf8GsV9+OC2MKOd9884pk8BVaBo0KDkeuAay/CTzNU/8kaT1js
iUusZC0qbnSS/hG2uP+/x+EeOKe6AvNhQV1hfZe86f95zmqr4sMQtaenOt2QJlylIktBDIT7Jn+NT8Xh
QTQ+tQ6irjPTNpHAqidejT4VWaz8G3eoCpLxDfwHzhfY4+MJCilT2hl+rqHeSFJtbU3vbGYU6YKktHUe
0ELw6sSQnGoz5nO3Q/UNVw==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:
||SAM230731HB7|SAM230731HB7|SaludNOW - Farmacia|464112|Farmacias con minisúper (
Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas;
toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)|L,M,X,J,V,S,D,
07:00,22:00|2026-02-02|01050|Av. Vito Alessio Robles|51|202|Ex-Hacienda de Guada
lupe Chimalistac|Álvaro Obregón|Ciudad de México|RIPN730621MDFVGR02|Alta:|GOSM83
0715HDFMMG07|L,M,X,J,V,S,D,07:00,22:00|Medicamentos|Medicamentos homeopáticos|Ex
pendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos herbolarios|Expendio o
suministro al público|Medicamentos|Medicamentos vitamínicos|Expendio o suminis
tro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción IV|Expendio o suminis



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

Calle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx

Página 10 de 13

tro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción V|Expendio o sumini
stro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción VI|Expendio o sumi
nistro al público|Medicamentos|Medicamentos biotecnológicos (excepto vacunas)|Ex
pendio o suministro al público||

/*

Sello Digital:

DeYQDrHhs3M+UbXrY/WrhM09W6w5aZjZk2V4cVlw+ruPJlvdPsuLXerIUbSDVvYLSOdyOMz5dKI6ACD
QcD17rDJJk4cmxuFO4KJ51idTTVqZwf8GsV9+OC2MKOd9884pk8BVaBo0KDkeuAay/CTzNU/8kaT1js
iUusZC0qbnSS/hG2uP+/x+EeOke6AvNhQV1hfZe86f95zmqr4sMQtaenOt2QJlyllktBDIT7Jn+NT8Xh
QTQ+tQ6irjPTNpHAqidejT4VWwZ8G3eoCpLxDfwHzhfY4+MJCilT2hl+rqHeSFJtbU3vbGYU6YKktHUe
0ELw6sSQnGoz5nO3Q/UNVw==

*/

Fecha y hora de la solicitud:
17 / 02 / 2026 15:06



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a 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	•Obtención •Elaboración •Fabricación •Preparación •Conservación •Mezclado •Acondicionamiento •Envasado •Manipulación •Transporte a temperatura ambiente •Transporte a temperatura de refrigeración •Distribución •Expendio o suministro al público •Almacenamiento a temperatura ambiente •Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación	Alimentos	•Carne y sus productos •Leche, sus productos y derivados •Conservas de baja acidez •Conservas acidificadas •Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) •Alimentos congelados •Cereales, leguminosas, sus productos y botanas •Azúcar y productos de confitería •Cacao, café, té y sus derivados •Condimentos y aderezos •Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas) •Huevo y sus productos •Frutas, hortalizas y sus derivados •Aceites y grasas comestibles •Alimentos industrializados •Alimentos biotecnológicos •Alimentos deshidratados
		Suplementos alimenticios	•Polvo para preparar bebidas •Tabletas o comprimidos •Cápsulas •Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	•Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada) •Jugos y néctares •Bebidas adicionadas con cafeína •Bebidas saborizadas •Polvo o jarabe para preparar bebidas •Bebidas para deportistas •Hielo potable •Nieve •Bebidas congeladas
		Bebidas alcohólicas	•Fermentadas •Destiladas

			•Preparadas •Coctel •Licor o crema
		Productos cosméticos	•Productos para el cabello •Productos de uso facial y/o corporal •Productos para los ojos y cejas •Productos para manos y uñas •Productos para los labios •Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)
		Productos de aseo y limpieza	•Productos especiales para textiles •Productos para desobstruir conductos sanitarios •Productos para el ambiente •Productos para la higiene •Productos para la limpieza •Productos para protección o acabado lustroso
		Materia prima	•Lácteos y cárnicos •Aceites y grasas •Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	•Comedores industriales •Bares, cantinas, discotecas, etc. •Restaurantes, taquerías, etc. •Cafeterías •Servicios de banquetes
		Aditivos	•Gelificantes o espesantes •Saborizantes •Edulcorantes •Antioxidantes •Colorantes •Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	•Tatuajes •Perforaciones •Micropigmentaciones
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	•Laboratorios de análisis clínicos •Toma de muestras •Patología clínica •Anatomía patológica •Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	•Ultrasonografía
	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	•Fabricación •Almacenamiento •Distribución •Expendio o suministro al público	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	•Equipo médico •Prótesis, órtesis y ayudas funcionales •Agentes de diagnóstico •Materiales quirúrgicos y de curación •Productos higiénicos •Insumos de uso odontológico
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	•Distribución •Almacenamiento	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
	Expendio o suministro al público	Medicamentos	•Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) •Medicamentos homeopáticos •Medicamentos herbolarios •Medicamentos vitamínicos •Medicamentos biotecnológicos
		Farmacia alopática	
		Farmacia homeopática	
Salud ambiental	•Almacenamiento •Comercialización o distribución •Expendio o suministro al público	Botica	
		Plaguicidas	•Químicos •Bioquímicos •Microbianos •Botánicos •Misceláneos
		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	•Fertilizante •Mejorador de suelo •Humectante de suelo •Inoculante •Regulador de crecimiento
		Productos con límite de metales pesados	•Juguetes •Cerámica vidriada •Artículos escolares