

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o 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	2409155007B00089

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-007-B	Nombre: Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o 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:	DEM9110101H6
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO
Extensión:	ESPECIALIZADO SA DE CV
Correo electrónico:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
	RFC:
	FEMM740723KR0
	CURP:
	FEMM740723MDFRRR03
	Nombre(s):
	MARTHA VANESA FERNANDEZ MARTINEZ
	Teléfono:
	5552642972
	Extensión:
	Correo electrónico:
	mfernandez@demesa.com.mx

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:	Municipio o alcaldía:
06760	Cuauhtémoc
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
CALLE TUXPAN	Ciudad de México
Número exterior:	Entre vialidad:
63	CALLE TEHUANTEPEC
Número interior:	Y vialidad:
206	CALLE BAJIO
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Roma Sur	AVENIDA CHILPANCINGO
Referencia:	Teléfono:
	5552642972



EDIFICIO VENTANALES ESPEJO

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:	DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO, S.A. DE C.V.
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
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	14:00
D	L	M	M	J	V	S	de	15:00	a	18:00
Fecha de inicio de operaciones:								22 / 07 / 2009		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 06760	Municipio o alcaldía: Cuauhtémoc
Tipo y nombre de vialidad: CALLE TUXPAN	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 63	Entre vialidad: CALLE TEHUANTEPEC
Número interior: 206	Y vialidad: CALLE BAJIO
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	Vialidad posterior: AVENIDA CHILPANCINGO
Roma Sur	Teléfono: 5552642972
Referencia: EDIFICIO VENTANALES ESPEJO	Extensión:

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

Representante legal	Persona Autorizada
RFC: RAMD741212KL4	RFC: FEMJ8207231A9
CURP: RAMD741212HDFMRN09	CURP: FEMJ820723HDFRRR00
Nombre(s): DANIEL FABIAN	Nombre(s): JORGE SEGUNDO
Primer apellido: RAMIREZ	Primer apellido: FERNANDEZ
Segundo apellido: MORENO	Segundo apellido: MARTINEZ
Teléfono: 5552649722	Teléfono: 5552642977
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico: dramirez@demesa.com.mx	Correo electrónico: jfernandez@demesa.com.mx
Representante legal	Persona Autorizada
RFC: MANM4607039F4	RFC: AERL900302PI8
CURP: MANM460703MZSRVR04	CURP: AERL900302MDFRMZ09
Nombre(s): MARTHA OFELIA	Nombre(s): LUZ FABIOLA

Primer apellido: MARTINEZ
Segundo apellido: NAVARRO
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: mmartinez@demesa.com.mx
Representante legal
RFC: FEMM740723KR0
CURP: FEMM740723MDFRRR03
Nombre(s): MARTHA VANESA
Primer apellido: FERNANDEZ
Segundo apellido: MARTINEZ
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: mfemandez@demesa.com.mx

Primer apellido: ARELLANO
Segundo apellido: RAMIREZ
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: farellano@demesa.com.mx
Persona Autorizada
RFC: CAVR690504FU1
CURP: CAVR690504HDFMLC03
Nombre(s): RICARDO
Primer apellido: CAMACHO
Segundo apellido: VELAZQUEZ
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: rcamacho@demesa.com.mx
Persona Autorizada
RFC: SAPG860920M9A
CURP: SAPG860920HDFLZL04
Nombre(s): JOSE GUILLERMO
Primer apellido: SALAZAR
Segundo apellido: PAIZ
Teléfono: 5552642977
Extensión:
Correo electrónico: jsalazar@demesa.com.mx
Persona Autorizada
RFC: LIMM770309G56
CURP: LIMM770309MDFBRR03
Nombre(s): MIRIAM
Primer apellido: LIBERATO
Segundo apellido: MARTINEZ
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: mliberato@demesa.com.mx
Persona Autorizada
RFC: AESS781208D84
CURP: AESS781208MDFCNH05
Nombre(s): SHENDEL
Primer apellido: ACEVES
Segundo apellido: SANTOYO
Teléfono: 5552642972
Extensión:
Correo electrónico: saceves@demesa.com.mx

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 type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja	<input checked="" type="radio"/> Sin cambios							
RFC: RAMD741212KL4										
CURP: RAMD741212HDFMRN09										
Nombre(s): DANIEL FABIAN										
Primer apellido: RAMIREZ										
Segundo apellido: MORENO										
Teléfono: 5552642972										
Extensión:										
Correo electrónico: responsable_sanitario@demesa.com.mx										
Con título profesional de: MEDICO CIRUJANO										
Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO										
Número de cédula profesional: 3219324										
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	14:00
D	L	M	M	J	V	S	de	15:00	a	18:00

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:
<input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input checked="" type="radio"/> 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):
<input checked="" type="radio"/> Persona física
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> 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, Almacenamiento a temperatura ambiente

2) Producto:

☐ Nuevo☐ A modificar☐ Baja☒ Sin cambiosSCIAN: **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: Equipo médico

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, Almacenamiento a temperatura ambiente

3) 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: 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):

☐ **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

4) 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:
<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
Distribución, Almacenamiento a temperatura ambiente
5) Producto:
<input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input checked="" type="radio"/> 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: Productos Higiénicos
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"/> Persona física RFC: CURP: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Teléfono: Extensión: Correo electrónico:
<input type="radio"/> Persona moral RFC: Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> Persona física RFC: CURP: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Teléfono: Extensión: Correo electrónico:
<input type="radio"/> Persona moral 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")
Distribución, 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

DD

MM

AAAA

a

DD

MM

AAAA

Fecha

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.

MARTHA VANESA FERNANDEZ MARTINEZ 12 / 08 / 2024 10:09

Fecha y hora de ingreso:
14 / 08 / 2024 14:32

Firma del Responsable Sanitario:
IQOwctsGpztoYurZksq6MZ4X3f2zk2XM/3QzilXY6XpHuwN5hMO6fh91FzcgKO8JfJB0hml0TUrucGGF
kE4+ISoGJIYt/KwhAic/1SJYtEgBcJPkorZJzfBxJuH/hDU0LX3Q8RnjKpd/y3ki+pflugxaduaebMoY
jITB9cTXdR3kvvFbWVEVIAhSGohKFxskpDwLwZpNR2xBjvgHTuHgJPOEsuiV7h+KRfoilcDDM/1MAp87
U8qWGWSNy+PPnl/h9nByd2I4au3ZV99AK/Pasjk6U/2OUngUlraxe3zcwpl+8xJ80kmMUIMd0Emscl
mG2y3IU9Mp11KlFvR6edKA==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

MARTHA VANESA FERNANDEZ MARTINEZ
Firma del Representante Legal:
f9No+1PrCb3hev4lJOmCEBPUIcJEY6uzdy+kaJDtZraGGNaqqrU+ZNHkRz8Ngips869t1s78Scktcak
8Z3glbdN2UDz1XLdz8MGjXavmVw8v4+e+5j4SydEWBt+yZzVcigQIM9kqQTOfiGuzf+/NJ6BUD4vhlJ
4r3XHnpJRhgn3Au/A/7N7nQ CimzD8eqAlLgG5gxY2S6VENYrfX9wT1La1H/NUroCZcmacW3e2mSYg2cw
hA3b3xvy2HpUHZV5mRN2jTwxVQZt46U5lOqBCmXylDZeyJ1vdRcNENZ2dXkA4u+0ci36YRIFJG8XI70o
pxZVeuHz0ptKvNfszhTl8A==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento"

Cadena Original:
||DEM9110101H6|DEM9110101H6|DISTRIBUIDORA DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO, S.A. D
E C.V.|435313|Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico
y de laboratorio (Incluye almacenamiento de otros dispositivos médicos)||L,M,X,J,



V,09:00,14:00|L,M,X,J,V,15:00,18:00|2009-07-22|06760|CALLE TUXPAN|63|206|Roma Sur
r|Cuauhtémoc|Ciudad de México|FEMM740723MDFRRR03|Alta:|RAMD741212HDFMRN09|L,M,X,
J,V,09:00,14:00|L,M,X,J,V,15:00,18:00|Dispositivos Médicos|Agentes de Diagnóstico
o|Distribución|Dispositivos Médicos|Equipo médico|Distribución|Dispositivos Médicos|Prótesis,
órtesis y ayudas funcionales|Distribución|Dispositivos Médicos|Material quirúrgico y de curación|Distribución|Dispositivos Médicos|Productos Higiénicos|Distribución||

/*

Sello Digital:

f9No+1PrCb3hev4IJOmCEBPUIcJEY6uzdy+kaJDtZraGGNaqqrsU+ZNHKRz8Ngips869t1s78Scktcak
8Z3glbdN2UDz1XLdz8MGjXavmVw8v4+e+5j4SydEWBUt+yZzvCigOIM9kqOTOfiGuzf+/NJ6BUD4vhlJ
4r3XHnpJRhgn3Au/A/7N7nQCimzD8eqAlLgG5gxY2S6VENYrfX9wT1La1H/NUroCZcmacW3e2mSYg2cw
hA3b3xvy2HpUHZV5mRN2jTwvVQZt46U5lOqBCmXylDZeyJ1vdRcNENZ2dXka4u+0ci36YRiFJG8XI70o
pxZVeuHz0ptkvNfszhTl8A==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

14 / 08 / 2024 14:32



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	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• Polvo para preparar bebidas• Tabletas o comprimidos• Cápsulas• Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none"> •Fementadas •Destiladas •Preparadas •Coctel •Licor o crema
		Productos cosméticos	<ul style="list-style-type: none"> •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	<ul style="list-style-type: none"> •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	<ul style="list-style-type: none"> •Lácteos y cárnicos •Aceites y grasas •Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> •Comedores industriales •Bares, cantinas, discotecas, etc. •Restaurantes, taquerías, etc. •Cafeterías •Servicios de banquetes
		Aditivos	<ul style="list-style-type: none"> •Gelificantes o espesantes •Saborizantes •Edulcorantes •Antioxidantes •Colorantes •Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	<ul style="list-style-type: none"> •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	<ul style="list-style-type: none"> •Laboratorios de análisis clínicos •Toma de muestras •Patología clínica •Anatomía patológica •Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> •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	<ul style="list-style-type: none"> Fabricación Almacenamiento Distribución Expendio o suministro al público 	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	<ul style="list-style-type: none"> 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
	<ul style="list-style-type: none"> Distribución Almacenamiento 	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
	Expendio o suministro al público	Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> Almacenamiento Comercialización o distribución Expendio o suministro al público 	Botica	
		Plaguicidas	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> Fertilizante Mejorador de suelo Humectante de suelo Inoculante Regulador de crecimiento
		Productos con límite de metales pesados	<ul style="list-style-type: none"> Juguetes Cerámica vidriada Artículos escolares