

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de 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	2509135036X00247

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	PIS100915QP5
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	PROMOCIONES INMOBILIARIAS SOLIDUM II SA DE CV
Extensión:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Correo electrónico:	RFC:
	GUGG940830938
	CURP:
	GUGG940830HMCDS07
	Nombre(s):
	Gustavo Guadarrama Guerrero
	Teléfono:
	5597946261
	Extensión:
	Correo electrónico:
	gustavo@lonvida.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:	Municipio o alcaldía:
03810	Benito Juárez
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
Calle Montecito	Ciudad de México
Número exterior:	Entre vialidad:
38	Calle Filadelfia
Número interior:	Y vialidad:
Piso 2 Oficina 4	Avenida Insurgentes
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Nápoles	Calle Dakota
Referencia:	Teléfono:
Centro de actividades	5597946261
	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:	LONVIDA POLANCO
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
621111	Consultorios de medicina general del sector privado
621113	Consultorios de medicina especializada del sector privado
621115	Clinicas de consultorios medicos del sector privado
621398	Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	19:00
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	15:00
Fecha de inicio de operaciones:								05 / 05 / 2025		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 11540	Municipio o alcaldía: Miguel Hidalgo
Tipo y nombre de vialidad: Calle Goldsmith	Entidad Federativa: Ciudad de México
Número exterior: 38	Entre vialidad: Calle Enrique Ibsen
Número interior: Piso 3 Local 3	Y vialidad: Avenida Emilio Castelar
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	Vialidad posterior: Calle Carlos Dickens
Polanco III Sección	Teléfono: 5597946261
Referencia: Centro de actividades	Extensión:

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

Representante legal	Persona Autorizada
RFC: GUGG940830938	RFC: GAAA93081934A
CURP: GUGG940830HMCDRS07	CURP: GAAA930819HDFRCD04
Nombre(s): Gustavo	Nombre(s): Adrián Alonso
Primer apellido: Guadarrama	Primer apellido: García de Alba
Segundo apellido: Guerrero	Segundo apellido: Aceves
Teléfono: 5531166699	Teléfono: 5624338605
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico: gustavo@lonvida.com	Correo electrónico: dr.adrian@lonvida.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: GAAA93081934A										
CURP: GAAA930819HDFRCD04										
Nombre(s): Adrián Alonso										
Primer apellido: García de Alba										
Segundo apellido: Aceves										
Teléfono: 5624338605										
Extensión:										
Correo electrónico: dr.adrian@lonvida.com										
Con título profesional de: Medicina general										
Título profesional expedido por: Universidad La Salle										
Número de cédula profesional: 12076676										
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	10:00	a	19:00
D	L	M	M	J	V	S	de	10:00	a	15:00

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:			
☒ Nuevo	☐ A modificar	☐ Baja	☐ Sin cambios
SCIAN: 621111 Consultorios de medicina general del sector privado			
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"			
Categoría: Servicio de salud			
Grupo: Servicios Salud			
Subgrupo:			
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")
Consultorio de medicina general
2) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621113 Consultorios de medicina especializada del sector privado
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo: Medicina Estética
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")

Consultorio de atención médica especializada

3) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621113** Consultorios de medicina especializada del sector privado

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

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Medicina Regenerativa

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")

Consultorio de atención médica especializada

4) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621115** Clinicas de consultorios medicos del sector privado

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

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Medicina Estética

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")
Consultorio de medicina general o consultorios de medicina especializada
5) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621115 Clinicas de consultorios medicos del sector privado
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo: Medicina Regenerativa
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")
Consultorio de medicina general o consultorios de medicina especializada
6) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621398 Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo: Cabina Spa
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")
Otros consultorios para el cuidado de la salud

7) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621398 Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo: Telemedicina
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")
Otros consultorios para el cuidado de la salud
8) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621398 Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Tratamientos faciales

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")

Otros consultorios para el cuidado de la salud

9) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621398** Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud

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

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Aparatología facial y corporal

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")

Otros consultorios para el cuidado de la salud

10) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621398** Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud

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

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Masajes corporales terapéuticos y estéticos

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")

Otros consultorios para el cuidado de la salud

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

De

DDMMAAAA

 a

DDMMAAAA

☐ Reinicio de actividades

Fecha

DDMMAAAA

☐ 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.

Gustavo Guadarrama Guerrero 01 / 05 / 2025 13:22

Fecha y hora de ingreso:

02 / 05 / 2025 12:54

Firma del Responsable Sanitario:

P9PoRloPJdV+DIJM7qCXBit8P4I4QpJcqSpopmef4kkyv1CTAjALYXtNokh8Ew7RFgflAFyk+petzN6F
wozAlfViX2a8zSEoJ/fBzEW8vOVQctOv/b94aLIJcxCbzdcS49hIF/EuFAe9f0IcqJBRFgXHxTBTydjZ
QWS7dQNwRIBJXdQHiURTysiQ6ZWliVmRXKC4MGMQ0wT/0V9n5OhCoLBuUvIRZsfWKK2+rXWGFaJC7T3h
HzZ7rEaSA7Am4BJT0pBgKlnOpY9s3C7L7tFQuE+umoFhHQHG0wZzb1nKhtWHm+f1sjADFyvXhQyDII+
rjrGXb0sicNThjJb7PyRIQ==

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

Gustavo Guadarrama Guerrero

Firma del Representante Legal:

ctrbTGRU+LmjxMFGtOxp0L9ymJR8l19W+hN+SxSewQJJJKCKAoz8KYsMdpAL91O6djrZIE/uL66o1slw
yiCNKCQmSV3alJGgt/i1/JOesy2u8sOSgpORWJeyfU6d6tyV2zYCV6OV4l6zomrtR8g/CiVG0ie51M
d0U0GNDNY6jZudxoFrapHowyvvEd6Te0tUSsVTwhmWL3T1IzDpvNPBmy55frROdGhtKVE1MDaqfx2tAB
ae0Jh7+AVMfH6l8Da/uVFjCqzAinA8RbpYEBIBQXR+wIFAeeiwcQildjIN/RmO4Kz3dC88AF5mkpZ1GC
nmfHLaFoiX0GcehJCrXPZA==

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

Cadena Original:

||PIS100915QP5|PIS100915QP5|LONVIDA POLANCO|621111|Consultorios de medicina gene
ral del sector privado|621113|Consultorios de medicina especializada del sector
privado|621115|Clinicas de consultorios medicos del sector privado|621398|Otros
consultorios del sector privado para el cuidado de la salud|L,M,X,J,V,10:00,19:0
0|S,10:00,15:00|2025-05-05|11540|Calle Goldsmith|38|Piso 3 Local 3|Polanco III
Sección|Miguel Hidalgo|Ciudad de México|GAOF600229HDFRRR07|Alta:|GAAA930819HDFRC
D04|L,M,X,J,V,10:00,19:00|S,10:00,15:00|Servicios Salud|Consultorio de medicina
general|Servicios Salud|Medicina Estética|Consultorio de atención médica especia
lizada|Servicios Salud|Medicina Regenerativa|Consultorio de atención médica espe
cializada|Servicios Salud|Medicina Estética|Consultorio de medicina general o co
nsultorios de medicina especializada|Servicios Salud|Medicina Regenerativa|Consu
ltorio de medicina general o consultorios de medicina especializada|Servicios Sa
lud|Cabina Spa|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Servicios Salud|Te
lemedicina|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Servicios Salud|Tratam
ientos faciales|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Servicios Salud|A
paratología facial y corporal|Otros consultorios para el cuidado de la salud|Ser
vicios Salud|Masajes corporales terapéuticos y estéticos|Otros consultorios para
el cuidado de la salud||

/*

Sello Digital:

ctrbTGRU+LmjxMFGtOxp0L9ymJR8l19W+hN+SxSewQJJJKCKAoz8KYsMdpAL91O6djrZIE/uL66o1slw
yiCNKCQmSV3alJGgt/i1/JOesy2u8sOSgpORWJeyfU6d6tyV2zYCV6OV4l6zomrtR8g/CiVG0ie51M
d0U0GNDNY6jZudxoFrapHowyvvEd6Te0tUSsVTwhmWL3T1IzDpvNPBmy55frROdGhtKVE1MDaqfx2tAB
ae0Jh7+AVMfH6l8Da/uVFjCqzAinA8RbpYEBIBQXR+wIFAeeiwcQildjIN/RmO4Kz3dC88AF5mkpZ1GC
nmfHLaFoiX0GcehJCrXPZA==

*/

Fecha y hora de la solicitud:

02 / 05 / 2025 12:59



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**



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

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	• Comedores industriales • Bares, cantinas, discotecas, etc.

		alimentos	•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
		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
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	
		Farmacia homeopática	
		Botica	
Salud ambiental	•Almacenamiento •Comercialización o distribución	Plaguicidas	•Químicos •Bioquímicos

•Expendio o suministro al público		•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