

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

**Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja**

Homoclave del formato
FF-COFEPRIS-02
Número de RUPA
0001000001331RCE131218IF3

Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de ingreso

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos. Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.

El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

**CIS-279-AF/MOD/SA/239/II/2018**

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-049	Nombre: AVISO DE MODIFICACION O BAJA AL AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O RESPONSABLE SANITARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMBIENTAL
Modalidad: MODIFICACION	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC: RCE131218IF3
CURP (opcional):	Denominación o razón social: RECO CERO SA DE CV
Nombre(s):	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Primer apellido:	RFC: ROME9001081L0
Segundo apellido:	CURP (opcional): ROME900108HVZDNN08
Lada:	Nombre(s): ENRIQUE GABRIEL
Teléfono:	Primer apellido: RODRIGUEZ
Extensión:	Segundo apellido: MONTALVO
Correo electrónico:	Lada: 783
	Teléfono: 8378767
	Extensión: -
	Correo electrónico: <a href="mailto:recocero@live.com">recocero@live.com</a>



Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 92770	Localidad: TIERRA BLANCA
Tipo y nombre de vialidad: CARRETERA TIERRA BLANCA FRIJOLILLO	Municipio o alcaldía: TUXPAN
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)	Entidad Federativa: VERACRUZ
Número exterior: 0 210 METROS	Entre vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA MEXICO-TUXPAN
Número interior:	Y vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA TUXPAN-TAMPICO
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: COMUNIDAD TIERRA BLANCA	Vialidad posterior (tipo y nombre): CALLEJON A SECUNDARIA
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Lada: 783
	Teléfono: 8378767
	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)"**



**Contacto:**  
 Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles;  
 Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,  
 C.P. 03810.  
 Teléfono 01-800-033-5050  
[contacto@cofepris.gob.mx](mailto:contacto@cofepris.gob.mx)

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

3. Datos del establecimiento

RFC: RCE131218IF3 Denominación o razón social: RECO CERO SA DE CV

Indique la clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:

Clave SCIAN	Descripción del SCIAN
484229	OTRO AUTOTRANSPORTE LOCAL DE CARGA ESPECIALIZADO
484232	AUTOTRANSPORTE FORANEO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS
484239	OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADO
561210	SERVICIOS COMBINADOS DE APOYO EN INSTALACIONES

Nota: Si el espacio es insuficiente para las claves SCIAN adicione los renglones necesarios.

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	7:30 HH : MM	a	18:30 HH : MM
D	L	M	M	J	V	S	de	7:30 HH : MM	a	13:30 HH : MM
Fecha de inicio de operaciones:		14	/	04	/	2014		DD	MM	AAAA



Domicilio del establecimiento

Código postal: 92770

Tipo y nombre de vialidad:  
CARRETERA TIERRA BLANCA FRIJOLILLO

(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)

Número exterior:                      Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:  
COMUNIDAD TIERRA BLANCA

(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Localidad: TIERRA BLANCA

Municipio o alcaldía: TUXPAN

Entidad Federativa: VERACRUZ

Entre vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA MEXICO-TUXPAN

Y vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA TUXPAN-TAMPICO

Vialidad posterior (tipo y nombre): CALLEJON A SECUNDARIA

Lada: 783

Teléfono: 8378767

Extensión: -

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

**Representante legal**

CURP (opcional): ROME900108HVZDNN08

Nombre(s): ENRIQUE GABRIEL

Primer apellido: RODRIGUEZ

Segundo apellido: MONTALVO

Lada: 783

Teléfono: 8378767

Extensión: -

Correo electrónico: [recocero@live.com](mailto:recocero@live.com)

**Persona autorizada**

CURP (opcional):

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Lada:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

Nota: Reproducir los cuadros de representante(s) legal(es) y/o persona(s) autorizada(s), tantas veces como sea necesario.

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Representante legal	
CURP (opcional):	CASM910930MVZRLN03
Nombre(s):	MONTERRAT
Primer apellido:	CARDONA
Segundo apellido:	SOLIS
Lada:	783
Teléfono:	8378767
Extensión:	-
Correo electrónico:	<a href="mailto:montserrat@recocero.com.mx">montserrat@recocero.com.mx</a>



Persona autorizada	
CURP (opcional):	
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Lada:	
Teléfono:	
Extensión:	
Correo electrónico:	

Representante legal	
CURP (opcional):	RORM901222HVZCVR07
Nombre(s):	MARIO UBALDO
Primer apellido:	ROCHA
Segundo apellido:	RIVERA
Lada:	783
Teléfono:	8378767
Extensión:	-
Correo electrónico:	<a href="mailto:mario@recocero.com.mx">mario@recocero.com.mx</a>

Persona autorizada	
CURP (opcional):	
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Lada:	
Teléfono:	
Extensión:	
Correo electrónico:	

Nota: Reproducir los cuadros de representante(s) legal(es) y/o persona(s) autorizada(s), tantas veces como sea necesario.

4. Datos de la ambulancia

Seleccione el tipo de unidad móvil.

En caso de alta o baja de la ambulancia utilice la primera tabla.

En caso de modificar los datos de la ambulancia utilice la primera tabla para anotar los datos actuales y la segunda tabla para los datos ya modificados.

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

Segunda tabla			
<input type="radio"/> Aérea		<input type="radio"/> Marítima	
<input type="radio"/> Ya modificado		<input type="radio"/> Terrestre	
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			
Número de placas			
Número de motor			

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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

En caso de alta o baja del responsable sanitario utilice la primera columna.

En caso de modificar los datos del responsable sanitario utilice la primera columna para anotar los datos actuales y la segunda columna para los datos ya modificados.

Primera columna											
<input type="radio"/> Alta			<input type="radio"/> Baja			<input type="radio"/> A modificar					
RFC:											
CURP (opcional):											
Nombre(s):											
Primer apellido:											
Segundo apellido:											
Lada:											
Teléfono:											
Extensión:											
Correo electrónico:											
Con título profesional de:											
Título profesional expedido por:											
Número de cédula profesional:											
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	HH : MM	a	HH : MM	
D	L	M	M	J	V	S	de	HH : MM	a	HH : MM	
Firma del responsable sanitario											

Nota: Firmar este recuadro en caso de alta o baja

Segunda columna											
<input type="radio"/> Ya modificado											
RFC:											
CURP (opcional):											
Nombre(s):											
Primer apellido:											
Segundo apellido:											
Lada:											
Teléfono:											
Extensión:											
Correo electrónico:											
Con título profesional de:											
Título profesional expedido por:											
Número de cédula profesional:											
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	HH : MM	a	HH : MM	
D	L	M	M	J	V	S	de	HH : MM	a	HH : MM	
Firma del responsable sanitario:											

Nota: Firmar este recuadro en caso de modificación o actualización

6. Datos del producto o servicio nuevo o a modificar

En caso de alta o baja de productos utilice ambas columnas (un producto por columna).

En caso de modificar los datos de productos la primera columna para anotar los datos actuales y la segunda columna para los datos ya modificados.

Producto o Servicio
---------------------

Producto o Servicio
---------------------

1) Solo llenar este apartado en caso de producto:

1) Solo llenar este apartado en caso de producto:

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

<input type="radio"/> Nuevo <input checked="" type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja	<input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> Ya modificado <input type="radio"/> Baja
2) Anote la categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B":	2) Anote la categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B":
Categoría: SALUD AMBIENTAL	Categoría:
Grupo: SUSTANCIAS TOXICAS	Grupo:
Subgrupo:	Subgrupo:
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio: RECOLECCION Y TRANSPORTE DE RESIDUOS SOLIDOS URBANOS, RESIDUOS DE MANEJO ESPECIAL Y RESIDUOS PELIGROSOS	3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto: RECO CERO	4) Marca comercial del producto:
5) Si maquila este producto, seleccione y escriba los datos de la empresa a la cual maquila: <input type="radio"/> Persona física	5) Si maquila este producto, seleccione y escriba los datos de la empresa a la cual maquila: <input type="radio"/> Persona física
RFC:	RFC:
CURP (opcional):	CURP (opcional):
Nombre(s):	Nombre(s):
Primer apellido:	Primer apellido:
Segundo apellido:	Segundo apellido:
Lada:	Lada:
Teléfono:	Teléfono:
Extensión:	Extensión:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
<input type="radio"/> Persona moral	<input type="radio"/> Persona moral
RFC:	RFC:
Denominación o razón social:	Denominación o razón social:
6) Si este producto es maquilado, seleccione y escriba los datos de la empresa maquiladora: <input type="radio"/> Persona física	6) Si este producto es maquilado, seleccione y escriba los datos de la empresa maquiladora: <input type="radio"/> Persona física
RFC:	RFC:
CURP (opcional):	CURP (opcional):
Nombre(s):	Nombre(s):
Primer apellido:	Primer apellido:
Segundo apellido:	Segundo apellido:
Lada:	Lada:
Teléfono:	Teléfono:



Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Indique si el producto es nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (marque cada uno de los procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	

Extensión:

Correo electrónico:

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Indique si el producto es nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (marque cada uno de los procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	

Nota: Reproducir el recuadro de producto o servicio, tantas veces como sea necesario conforme a lo establecido en cada tipo de trámite.

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	

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

7. Modificación o actualización de datos para establecimientos

Seleccione la(s) modificación(es) o actualización(es) que desee realizar.  
 En la tabla "Dice" colocar los datos completos actuales.  
 En la tabla "Debe decir" colocar los datos completos ya modificados.

Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Datos del Propietario	Persona física	Persona física
	RFC:	RFC:
	CURP (opcional):	CURP (opcional):
	Nombre(s):	Nombre(s):
	Primer apellido:	Primer apellido:
	Segundo apellido:	Segundo apellido:
	Lada:	Lada:
	Teléfono:	Teléfono:
	Extensión:	Extensión:
	Correo electrónico:	Correo electrónico:
Persona moral	Persona moral	
RFC:	RFC:	
Denominación o razón social:	Denominación o razón social:	



Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input checked="" type="checkbox"/> Domicilio del propietario (domicilio fiscal)	Código postal: 92770	Código postal: 92770
	Tipo y nombre de vialidad: 5 DE MAYO <small>(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería, entre otros)</small>	Tipo y nombre de vialidad: CARRETERA TIERRA BLANCA FRIJOLILLO <small>(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería, entre otros)</small>
	Número exterior: 67      Número interior:	Número exterior: 0 210 METROS      Número interior:
	Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: SANTIAGO DE LA PEÑA <small>(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)</small>	Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: COMUNIDAD TIERRA BLANCA <small>(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)</small>
	Localidad: TUXPAN	Localidad: TIERRA BLANCA
	Municipio o alcaldía: TUXPAN	Municipio o alcaldía: TUXPAN
	Entidad Federativa: TUXPAN	Entidad Federativa: VERACRUZ
	Entre vialidad (tipo y nombre): CONSTITUCION	Entre vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA MEXICO-TUXPAN
	Y vialidad (tipo y nombre): RIVAPALACIO	Y vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA TUXPAN-TAMPICO
	Vialidad posterior (tipo y nombre):	Vialidad posterior (tipo y nombre): CALLEJON A SECUNDARIA
	Lada: 783	Lada: 783
	Teléfono: 8378767	Teléfono: 8378767

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

	Extensión: -	Extensión: -
Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Datos del establecimiento	Persona física	Persona física
	RFC:	RFC:
	CURP (opcional):	CURP (opcional):
	Nombre(s):	Nombre(s):
	Primer apellido:	Primer apellido:
	Segundo apellido:	Segundo apellido:
	Denominación o razón social (de ser el caso):	Denominación o razón social (de ser el caso):
	Lada:	Lada:
	Teléfono:	Teléfono:
	Extensión:	Extensión:
	Correo electrónico:	Correo electrónico:
	Persona moral	Persona moral
	RFC:	RFC:
Denominación o razón social:	Denominación o razón social:	



Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input checked="" type="checkbox"/> Domicilio del establecimiento	Código postal: 92770	Código postal: 0210
	Tipo y nombre de vialidad: 5 DE MAYO	Tipo y nombre de vialidad: CARRETERA TIERRA BLANCA FRIJOLILLO
	(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)	(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)
	Número exterior: 67	Número exterior: 0 210 METROS
	Número interior:	Número interior:
	Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: SANTIAGO DE LA PEÑA	Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: COMUNIDAD TIERRA BLANCA
	(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)
	Localidad: TUXPAN	Localidad: TIERRA BLANCA
	Municipio o alcaldía: TUXPAN	Municipio o alcaldía: TUXPAN
	Entidad Federativa: VERACRUZ	Entidad Federativa: VERACRUZ
	Entre vialidad (tipo y nombre): CONSTITUCION	Entre vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA MEXICO-TUXPAN
	Y vialidad (tipo y nombre): RIVAPALACIO	Y vialidad (tipo y nombre): AUTOPISTA TUXPAN-TAMPICO
	Vialidad posterior (tipo y nombre):	Vialidad posterior (tipo y nombre): CALLEJON A SECUNDARIA
Lada: 783	Lada: 783	
Teléfono: 8378767	Teléfono: 8378767	
Extensión: -	Extensión: -	



Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

<input type="checkbox"/> Horario del establecimiento	D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	18:00	D	L	M	M	J	V	S	de	7:30	a	18:30
									HH:MM		HH:MM									HH:MM		HH:MM
<input type="checkbox"/> Clave SCIAN y su descripción	D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	14:00	D	L	M	M	J	V	S	de	7:30	a	13:30
									HH:MM		HH:MM									HH:MM		HH:MM

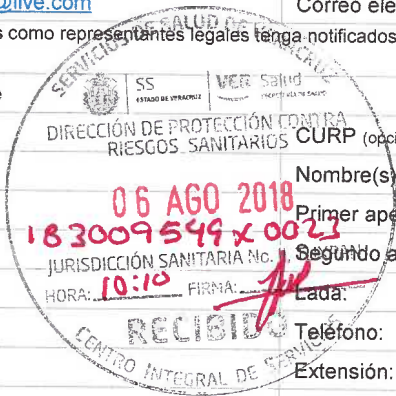
484232 AUTOTRANSPORTE FORANEO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS

484229 OTRO AUTOTRANSPORTE LOCAL DE CARGA ESPECIALIZADO  
 484232 AUTOTRANSPORTE FORANEO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS  
 484239 OTRO AUTOTRANSPORTE FORANEO DE CARGA ESPECIALIZADO  
 561210 SERVICIOS COMBINADOS DE APOYO EN INSTALACIONES

Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Representante legal	CURP (opcional): ROME900108HVZDNN08	CURP (opcional): ROME900108HVZDNN08
	Nombre(s): ENRIQUE GABRIEL	Nombre(s): ENRIQUE GABRIEL
	Primer apellido: RODRIGUEZ	Primer apellido: RODRIGUEZ
	Segundo apellido: MONTALVO	Segundo apellido: MONTALVO
	Lada: 783	Lada: 783
	Teléfono: 8378767	Teléfono: 8378767
	Extensión: -	Extensión: -
Correo electrónico: <a href="mailto:recocero@live.com">recocero@live.com</a>	Correo electrónico: <a href="mailto:recocero@live.com">recocero@live.com</a>	

Nota: Reproducir el apartado de representante legal, tantas veces como representantes legales tenga notificados o requiera notificar.

Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Representante legal	CURP (opcional):	CURP (opcional): CASM910930MVZRLN03
	Nombre(s):	Nombre(s): MONTERRAT
	Primer apellido:	Primer apellido: CARDONA
	Segundo apellido:	Segundo apellido: SOLIS
	Lada:	Lada: 783
	Teléfono:	Teléfono: 8378767
	Extensión:	Extensión: -
Correo electrónico:	Correo electrónico: <a href="mailto:monterrat@recocero.com.mx">monterrat@recocero.com.mx</a>	



Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Representante legal	CURP (opcional):	CURP (opcional): RORM901222HVZCVR07
	Nombre(s):	Nombre(s): MARIO UBALDO
	Primer apellido:	Primer apellido: ROCHA
	Segundo apellido:	Segundo apellido: RIVERA
	Lada:	Lada: 783
	Teléfono:	Teléfono: 8378767
	Extensión:	Extensión: -
Correo electrónico:	Correo electrónico: <a href="mailto:mario@recocero.com.mx">mario@recocero.com.mx</a>	

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Tipo de modificación	Dice	Debe decir
<input type="checkbox"/> Persona autorizada	CURP (opcional):	CURP (opcional):
	Nombre(s):	Nombre(s):
	Primer apellido:	Primer apellido:
	Segundo apellido:	Segundo apellido:
	Lada:	Lada:
	Teléfono:	Teléfono:
	Extensión:	Extensión:
	Correo electrónico:	Correo electrónico:

Nota: Reproducir el apartado de persona autorizada, tantas veces como personas autorizadas tenga notificadas o requiera notificar.

Suspensión de actividades     
  Reinicio de actividades     
  Baja definitiva del establecimiento

De  A  Fecha

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente. Asegúrese que sean correctos y mantenerlos actualizados.

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

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
 06 AGO 2018  
 163009549 X 0923  
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. II, TUXPAN  
 HORA: 10:10 FIRMA: *[Firma]*  
 RECIBIDO

ING. ENRIQUE GABRIEL RODRIGUEZ MONTALVO  
 Nombre completo y firma autógrafa del propietario o representante legal

CIS-279-AF/MOD/SA/237/11/2018

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS, en la Ciudad de México o de cualquier parte del país marque sin costo al 01-800-033-5050 y en caso de requerir el número de ingreso y/o seguimiento de su trámite enviado al área de Tramitación Foránea marque sin costo al 01-800-420-4224.

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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 Cápsulas Tabletas o comprimidos 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

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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 Cápsulas Tabletas o comprimidos 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

Tabla "B" (continuación)

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
-----------	---------	-------	----------

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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 Cápsulas Tabletas o comprimidos 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 aromología (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 de salud	Servicios de atención médica que no realizan
Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad		

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

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 Cápsulas Tabletas o comprimidos 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 aromología (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
			Consultorio de estomatología	
			Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
		actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios		

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

	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	
	Expendio o suministro al público	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)
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	Medicamentos homeopáticos
		Farmacia homeopática	Medicamentos herbolarios
Botica		Medicamentos vitamínicos Medicamentos biotecnológicos	
Salud ambiental	Almacenamiento Comercialización o distribución Expendio o suministro al público	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

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios