



FECHA DE RECEPCIÓN

FORMULARIO SDM/004

INSCRIPCIÓN DE EMPRESA FABRICANTE Y/O EXPORTADORA, IMPORTADORA Y/O DISTRIBUIDORA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

No escribir en las áreas sombreadas. Imprimir en duplicado tamaño Folio 21.6 x 33 cm

Solicitud N° Ref.:

N° Comprobante
de Pago Arancel

1251325

Código Arancelario: 4140122

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE

- 1.1 Razón Social: Medical International Laboratories Co. S.A.
1.2 Nombre de Fantasía: MINTLAB Co. S.A.
1.3 RUT: 96.581.370-5
1.4 Dirección: Nueva Andrés Bello N° 1940
1.5 Ciudad: Santiago Región: Metropolitana
1.6 Teléfono: (+56 2) 25624400 Fax: N/A
1.7 E-mail: N/A
1.8 Página Web: N/A

2. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

- 2.1 Nombre: Juan Roberto Sutelman Kucher
2.2 Rut: 23.165.111-K
2.3 Profesión y/o Actividad: Gerente General
2.4 Teléfono: 225624307 2.5 E-mail: rsutelman@mintlab.cl

3. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE TÉCNICO ANTE EL ISP

SDM 2012

X



- 3.1 Director Técnico Asesor Técnico
- 3.2 Nombre: Max Sebastián Huber Gacitúa 3.3 Rut: 8.588.222-8
- 3.4 Profesión y/o Actividad: Químico-Farmacéutico
- 3.5 Teléfono: 225624310 3.6 E-mail: **max.huber@mintlab.cl**

4. ANTECEDENTES LEGALES DE LA EMPRESA:

4.1 Inscripción Registro de Comercio del Conservador de Bienes Raíces

- 4.1.1 Fojas: 16136
- 4.1.2 Número: 8088
- 4.1.3 Año: 1990

4.2 Giro de la Empresa:

- 4.2.1 Fabricante: ☐
- 4.2.2 Exportador: ☐
- 4.2.3 Importador: ☐
- 4.2.4 Distribuidor: ☒

5. ANTECEDENTES LEGALES QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

(Si se incluyen antecedentes en idioma distinto al español, adjuntar una traducción simple bajo declaración jurada, señalando que corresponde fielmente al texto original).

- 5.1 Copia autorizada de Escritura de Constitución, sus Modificaciones y Respectivos Extractos.
- 5.2 Contrato de Distribución con el Fabricante debidamente consularizado.

6. LISTA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE COMERCIALIZA LA EMPRESA.

Elabore una tabla en formato Excel, utilizando como modelo la tabla que se presenta en la página siguiente, e introduzca los datos de los dispositivos médicos que comercializa su empresa.

Adjunte a este Formulario un CD conteniendo la tabla solicitada en este punto.

Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario así como los antecedentes acompañados, son verdaderos e íntegros. Formulo la presente declaración en conocimiento de lo dispuesto en el artículo 210 del Código Penal, que dispone: "El que ante la autoridad o sus agentes



perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales”.

ROBERTO SUTELMAN
Gerente General
Mintlab Co. S. A.

**Nombre y Firma
Representante Legal**

MAX HUBER G.
**Nombre y Firma
Responsable Técnico**

Contacto: Subdepartamento Dispositivos Médicos / Agencia Nacional de Medicamentos
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE, Av. Marathon 1000, Ñuñoa, Santiago
E-mail: dispo@ispch.cl – Tel: (02) 5755373 Fax: (02) 5755663



Santiago, 19 de Abril de 2018

SEÑORES
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS (ANAMED)
PRESENTE

Att. : Q.F. PATRICIA CARMONA
JEFE SUBDEPARTAMENTO REGISTROS Y AUTORIZACIONES SANITARIAS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Asunto: Solicitud de inscripción de empresa distribuidora de Dispositivos Médicos

De nuestra consideración:

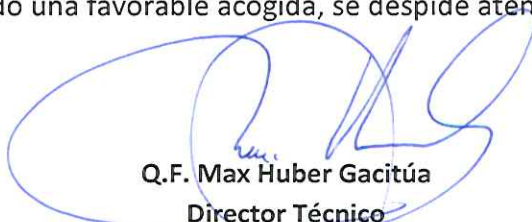
Por medio de la presente solicitamos a ustedes la inscripción de Laboratorio MINTLAB Co. S.A. como distribuidora de Dispositivos Médicos. El listado de productos es el siguiente:

- Aerocámara para inhalador
- Gel lubricante sexual para El y Ella
- Loción Sexual Masculina

Los productos mencionados no serán importados, sino que comprados en Chile, por lo tanto no se adjunta lo solicitado en el punto 5.2 del Formulario SDM/004.

Además, informamos productos serán almacenados en la extensión de la bodega del Laboratorio, la cual está ubicada en Volcán Licancabur 425 Módulos 3 y 4 con acceso independiente por camino Miraflores 9827, comuna de Pudahuel, Santiago.

Sin otro particular y esperando una favorable acogida, se despide atentamente a Ud.


Q.F. Max Huber Gacitúa
Director Técnico
MINTLAB Co. S.A.

MINTLAB Co. S.A. Laboratorio Farmacéutico - Nueva Andrés Bello 1940 Independencia-Santiago
Teléfono: (56-2)5624310 – Fax: (56-2)5624465