

(1 de 2)

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 28249/23

SANTIAGO, 2 de noviembre de 2023

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la solicitud de SOCOFAR S.A. AGENCIA EN CHILE, de fecha 1 de noviembre de 2023, en el Reglamento del sistema Nacional de Control de Cosméticos, Decreto Supremo 239/02 del Ministerio de Salud; y

CONSIDERANDO:

PRIMERO: que, consta el pago de los derechos arancelarios correspondientes, mediante el comprobante de recaudación N° 2023110135676388, emitido por Tesorería General de la República con fecha 1 de noviembre de 2023.

SEGUNDO: que el solicitante declara disponer de los antecedentes reglamentarios necesarios para respaldar la veracidad de lo declarado en el formulario;

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones de los artículos 107º y 109º del Código Sanitario, del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Cosméticos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 239 de 2002, del Ministerio de Salud y los artículos 59º letra b) y 61º letra b) del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1º de 2005, y las facultades delegadas por la resolución Nº 191 de 05 de febrero de 2021, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN

1. ENTIENDASE NOTIFICADO el producto cuya fórmula y características declarada en formulario, con la siguiente descripción:

Denominación: MISTER (FAMILY SET) JABON PARA EL ROSTRO

Registro: 3225/23 Clasificación Declarada: HIGIENE

Fabricado por: LANDY INTERNATIONAL, XIAMEN, CHINA

JABÓN LIQUIDO Finalidad Cosmética:

2. En caso de detectarse que el producto notificado no se ajusta a la normativa vigente respecto a productos de Higiene, Bajo Riesgo u Odorizante, se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo a lo establecido en la ley.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

Q.F. CARLOS BRAVO GOLDSMITH

DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS Autorizado por:

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE



Nº Ref.: D2136219/23

Resolución: RW Nº 28249/23 Santiago, 2 de noviembre de 2023

"MISTER (FAMILY SET) JABON PARA EL ROSTRO"

<u>CARACTERÍSTICAS:</u>

Aspecto: GEL HOMOGENEO
Aroma: CARACTERISTICO
Color: CARACTERISTICO
Otros:

<u>FÓRMULA:</u>

WATER
SODIUM LAURETH SULFATE 5,6
SODIUM CHLORIDE
COCAMIDOPROPYL BETAINE 0,6
FRAGRANCE
CITRIC ACID
DISODIUM EDTA
MAGNESIUM NITRATE
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE 0,0009
MAGNESIUM CHLORIDE
METHYLISOTHIAZOLINONE 0,0003
CI 17200 PUEDE CONTENER
CI 42090 PUEDE CONTENER
CI 19140 PUEDE CONTENER



Documento firmado digitalmente por:

CARLOS ALBERTO BRAVO GOLDSMITH

El presente documento podrá ser validado en:

https://ispdocel.ispch.gob.cl/

Código de verificación:BFB08B723B06F32B667C

Fecha: 2023-11-02 08:52:45 GMT-03:00

