

EMPRESA: FEMSA SALUD S.p.A.



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC2205128

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: domingo, 3 de marzo de 2024

Prestación : REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES)

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 76.485.515-9

Nombre/Razón Social: FEMSA SALUD S.p.A.

Tipo Establecimiento: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS

Dirección: El Salto, City Park 1

Número: 4875 Dpto./Oficina: Of. 601

Comuna: HUECHURABA

Región: REGION METROPOLITANA

Identificación Encargado del Trámite

*Nombre contacto: María Angélica Tapia

*E-mail contacto: maria.tapia@femsasalud.com; regifarma.asesorias@gmail.com

*Teléfonos: +56982893523 Fax:

Responsable de la Información Técnica

Nombre completo: María Angélica Tapia

Rut: 15.044.318-0

Cargo: Asesor

Dirección: El Salto, City Park 1

Número: 4875 Dpto./Oficina: Of. 601

Región: REGION METROPOLITANA

Comuna: HUECHURABA

Teléfonos: 227306172

Fax:

Dirección E-mail: maria.tapia@femsasalud.com

Representante Legal

Nombre completo: Leonardo Salido Ávila

Rut: 25.250.688-8

Cargo: Representante Legal

Dirección: El Salto

Número: 4875 Dpto./Oficina: Of. 601

Región: REGION METROPOLITANA

Comuna: HUECHURABA

Teléfonos: 22730 6172

Fax:

Dirección E-mail: leonardo.salido@femsasalud.com


Identificación del Producto

NºInscripción Establecimiento: 3215

* N° correlativo interno: 42 [registro propuesto: C-42/24]

* Nombre: SAMY, DELINEADOR LIQUIDO ICONIC

*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	suspensión
* Uso Cosmético:	Maquillaje
* Finalidad Cosmética:	Delineador de ojos
Descripción del Régimen	
* Régimen :	Importado Terminado 
* Importación es por cuenta:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
* Acreditación importación:	<input type="radio"/> Convenio <input checked="" type="radio"/> CLV
* Distribución:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
Interpretación de la Clave	
* Clave:	ZZYX
* Descripción:	ZZ:Consecutivo interno que indica las veces que se fabrica el producto en el mes

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA	47.359	
ALCOHOL DENAT.	5.000	
STYRENE/ACRYLATES/AMMONIUM METHACRYLATE COPOLYMER	4.875	
PROPANEDIOL	4.000	
BUTYLENE GLYCOL	2.563	
SODIUM POLYMETHACRYLATE	1.500	
SILICA	1.490	
SORBITOL	1.050	
C12-15 ALKYL BENZOATE	0.700	
PHENOXYETHANOL	0.650	
ETHYLHEXYLGLYCERIN	0.500	
SODIUM LAURETH-1 2 SULFATE	0.150	
XANTHAN GUM	0.135	
AMMONIUM HYDROXIDE	0.018	
POLYMETHYL METHACRYLATE	0.010	
TOCOPHEROL	0.001	
IRON OXIDES	PUEDE CONTENER	
CI 77491	PUEDE CONTENER	
CI 77492	PUEDE CONTENER	
CI 77499	PUEDE CONTENER	

Variedades

Nombre
CAFE
NEGRO

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución

Empresa	Dirección	País	Función
COSMETICOS SAMY S.A	LA CARRERA 51	COLOMBIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
INTERCARRY LOGÍSTICA LIMITADA	Av. Jorge Alessandri	CHILE	ALMACENADOR NACIONAL

MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR
SOCOFAR S.A. AGENCIA EN CHILE	Avenida El Salto	CHILE	DISTRIBUIDOR
SOCOFAR S.A. AGENCIA EN CHILE	Avenida El Salto	CHILE	IMPORTADOR
FEMSA SALUD S.p.A.	El Salto, City Park 1	CHILE	DISTRIBUIDOR
FEMSA SALUD S.p.A.	El Salto, City Park 1	CHILE	IMPORTADOR

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
ENvase primario, botella de PP; escurridor de PE; aplicador de nylon y vastago de PP, tapa e ABS y esfera de mezcla de acero inoxidable debidamente etiquetado y/o rotulado. Puede o no tener envase secundario de cartulina debidamente etiquetado y/o rotulado	18		Estudio de estabilidad estantería

Uso Profesional

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
--------------------	---------------------	-----------------------------	--------

<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>

Archivos Adjuntos / Observaciones

No se adjunto ningún archivo.

Observaciones:

IMPORTANTE:

- 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 mínimos a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."



Volver