

EMPRESA: FEMSA SALUD S.p.A.



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC2205150

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

\* Nº correlativo interno: 54 [registro propuesto: C-54/24]

\* Nombre: SAMY LAPIZ DELINEADOR PARA OJOS A PRUEBA DE AGUA

\*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

\* ¿Es un cosmético infantil? ☐ Sí ☒ No

\* Forma Cosmética: lápiz

\* Uso Cosmético: Maquillaje

\* Finalidad Cosmética: Delineador de ojos

Descripción del Régimen

\* Régimen : Importado Terminado

\* Importación es por cuenta: ☒ Propia ☒ Por Terceros

\* Acreditación importación: ☐ Convenio ☒ CLV

\* Distribución: ☒ Propia ☒ Por Terceros

Interpretación de la Clave

\* Clave: ZZYX

\* Descripción: ZZ: Consecutivo interno que indica las veces que se fabrica el producto en el mes  
Y: Mes de fabricacion  
X: último numero del año de fabricacion

Especificación de la Fórmula		
Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
CYCLOPENTASILOXANE	25.9	
PARAFFIN	16.1	
C11-12 ISOPARAFFIN	12.0	
POLYBUTENE	11.0	
HYDROGENATED COTTONSEED OIL	7.3	
SIMMONDSIA CHINENSIS SEED OIL	2.9	
CERESIN	1.7	
OZOKERITE	1.4	
MICROCRISTALLINA CERA	1.1	
TOCOPHEROL	0.3	
ASCORBYL PALMITATE	0.05	
CI 77491	PUEDE CONTENER	
CI 77492	PUEDE CONTENER	
CI 77499	PUEDE CONTENER	
CI 77510	PUEDE CONTENER	

Variedades	
Nombre	
NEGRO	
CAFE	

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
Lapiz en PVC y/o PP, impreso y/o etiquetado,contapa de PP,con o sin estuche de cartulina y/oPVC, impreso y/o etiquetado.	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