

EMPRESA: FEMSA SALUD S.p.A.



FEMSA SALUD

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC2257163

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: martes, 28 de mayo 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: Monica Moreno

*E-mail contacto: monica.moreno@femsasalud.com; regifarma.asesorias@gmail.c

*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: 77 [registro propuesto: C-77/24]

* Nombre: SERUM PLEX SYSTEM BRILLO, ALISADO, DESENREDANTE, CONTROL RIZOS 5

*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

| | |
|------------------------------|---|
| * ¿Es un cosmético infantil? | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No |
| * Forma Cosmética: | serum |
| * Uso Cosmético: | Cuidado Capilar/Pestañas/ Cejas |
| * Finalidad Cosmética: | Desenredante |
| 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: | DDAAA |
| * Descripción: | DD:Año AAA: Día del año (Calendario juiano) |

Especificación de la Fórmula

| Nombre Ingrediente | Concentración | Observación |
|-----------------------------|---------------|-------------|
| AQUA | 94,18 | |
| GLYCERIN | 4,02 | |
| PROPYLENE GLYCOL | 0,5 | |
| PHENOXYETHANOL | 0,28 | |
| TRIETHANOLAMINE | 0,28 | |
| POLYACRYLIC ACID | 0,25 | |
| PARFUM | 0,18 | |
| DISODIUM EDTA | 0,1 | |
| CAPRYLYL GLYCOL | 0,08 | |
| CHLORPHENESIN | 0,04 | |
| ASCOPHYLLUM NODOSUM EXTRACT | 0,02 | |
| PANTHENOL | 0,02 | |
| COUMARIN | 0,018 | |
| AVENA SATIVA MEAL EXTRACT | 0,012 | |
| SODIUM HYALURONATE | 0,01 | |

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

| Empresa | Dirección | País | Función |
|------------------------------------|---|------------|----------------------------------|
| INTERCARRY LOGÍSTICA LIMITADA | Av. Jorge Alessandri | CHILE | ALMACENADOR NACIONAL |
| Ningbo Roni Biotechnology Co., Ltd | 2/F&4/F, Building No. 1, No 155, Lianfei Road, | CHINA | FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO |
| QUEST PERSONAL CARE GLOBAL LTD, | MAPLE COURT (FIRST FLOOR) M60 OFFICE PARK WYNNE | INGLATERRA | EXPORTADOR |
| 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 |
| Botella de PET, con tapa de PP, debidamente rotulada. | 36 | | Estudio de estabilidad acelerado |
| 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: |
| <ul style="list-style-type: none">• 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." |



Imprimir

Volver