

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Página 1 de 1

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC407403

Secuencia: 12 de 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: martes, 20 de noviembre de 2012

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

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 80.447.400-5

Nombre/Razón Social: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

Tipo Establecimiento: DROGUERÍA

Dirección: San Ignacio

Número: 1000

Dpto./Oficina:

Comuna: QUILICURA

Región: REGION METROPOLITANA

Identificación Encargado del Trámite

*Nombre contacto: Vilma Pérez Díaz

*E-mail contacto: vperez@lacofar.cl;mariluzrios@lacofar.cl

*Teléfonos: 6341066

Fax:

6351070

Responsable de la Información Técnica

Nombre completo: José Miguel Campos Galdames

Rut: 15.934.844-K

Cargo: Asesor

Dirección: San Ignacio

Número: 1000

Dpto./Oficina:

Región: REGION METROPOLITANA

Comuna: QUILICURA

Teléfonos: 942319870

Fax:

Dirección E-mail: jose.campos@munnich.cl

Representante Legal

Nombre completo: Miguel Ángel Celedón Gonzalez

Rut: 9.191.211-2

Cargo: Representante Legal

Dirección: Av. El Salto

Número: 4875

Dpto./Oficina:

Región: REGION METROPOLITANA

Comuna: HUECHURABA

Teléfonos: 222998000

Fax:

Dirección E-mail: mceledon@socofar.cl

Identificación del Producto

NºInscripción Establecimiento: 606

* N° correlativo interno:

4

[registro propuesto: C-4/24]

* Nombre:

CREMA CORPORAL AROMATICA BOBY BUTTER
DEAD SEA MINERALS SPA HEALTH & BEAUTY

* ¿Incluye variedades?

☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética:

* Uso Cosmético:

* Finalidad Cosmética:

* Régimen :

Descripción del Régimen
Importado Terminado

* Importación es por cuenta:

☒ Propia ☐ Por Terceros

* Acreditación importación:

☐ Convenio ☒ CLV

* Distribución:

☒ Propia ☐ Por Terceros

* Clave:

Interpretación de la Clave
0804121
08 : DIA DE PRODUCCION
04 : MES DE PRODUCCION
12 : AÑO DE PRODUCCION + 3 (2009)
1 : NUMERO DE PRODUCCION

* Descripción:

Especificación de la Fórmula		
Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
OLEA EUROPAEA (OLIVE) FRUIT OIL	6,00	
GLYCERYL STEARATE SE		
CETEARYL ALCOHOL		
CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE		
BUTYROSPERMUM PARKII (SHEA BUTTER)	3,00	
ISOPROPYL MYRISTATE		
CETYL ALCOHOL		
BORAGO OFFICINALIS SEED OIL		
PARFUM		
CYCLOMETHICONE		
GLYCERIN	1,50	
ALOE BARBADENSIS LEAF EXTRACT	1,00	
ANTHEMIS NOBILIS EXTRACT		
GINKGO BILOBA EXTRACT		
PERSEA GRATISSIMA (AVOCADO) OIL	1,00	
PHENOXYETHANOL	0,90	
MARIS AQUA	0,80	
ROSA CANINA FRUIT OIL		
PANTHENOL	0,60	
LAVANDULA ANGUSTIFOLIA OIL		
TOCOPHERYL ACETATE	0,30	
DAUCUS CAROTA JUICE		
HONEY EXTRACT		

TRIETHYLENE GLYCOL	
HIPPOPHAE RHAMNOIDES OIL	
ASCORBIC ACID	0,03
CI 47005	
CI 42090	

Variedades
NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución			
Empresa	Dirección	País	Función
E.L.ERMAN COSMETICS MANUFACTURING LTD.	3 HAPLADA ST.ASHDOD	ISRAEL	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
SOCOFAR S.A.	AV. VICUÑA MACKENNA	CHILE	DISTRIBUIDOR
LABORATORIO COSMÉTICO FARMACÉUTICO LTDA.	Emiliano Figueroa	CHILE	CONTROL DE CALIDAD
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR

Descripción de Envase y Período de Vigencia			
Envase Venta Público y Promoción			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
POTE DE PET IMPRESO Y/O ETIQUETADO,TAPA DE POLIPROPILENO,CON Y/O SIN ESTUCHE DE CARTULINA.	36 meses		ACELERADA
Uso Profesional			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones
3 CLV Y FCC.pdf,3 C CALIDAD.doc,3 S.uso.doc,3 E.E.pdf,Resolucion bodega.pdf
Correspondientes a :
CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Estudio de Estabilidad,Otros antecedentes
Observaciones:
Sin comentarios.

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."