

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

 [Imprimir](#)

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC852566

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: miércoles, 25 de enero de 2017

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: sebastian sanchez jofre

*E-mail contacto: sebastian.sanchezj@socofar.cl

*Teléfonos: 227306586

Fax:

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:

41

[registro propuesto: C-41/24]

* Nombre:

Hand Cream

*¿Incluye variedades?

☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	
* Uso Cosmético:	Cuidado de manos y/o pies
* Finalidad Cosmética:	Humectante
Descripción del Régimen	
* Régimen :	Fabricación Nacional <input type="button" value="v"/>
* Fabricación es por cuenta:	<input type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
* Condición del producto:	<input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Semi-elaborado <input checked="" type="checkbox"/> Terminado
* Distribución:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
Interpretación de la Clave	
* Clave:	XXXXMMAA
* Descripción:	XXXX: Numero correlativo; MM: mes; AA: año

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
WATER		
PARAFFINUM LIQUIDUM		
ISOPROPYL PALMITATE	5,0	
CETEARYL ALCOHOL		
CETEARETH-20		
GLYCERIN	3,0	
PROPYLENE GLYCOL		
HYDROGENATED POLYISOBUTENE		
PARAFFIN		
DIMETHICONE		
PHENOXYETHANOL	0,258	MEZCLA:PHENOXYETHANOL(43%)&DMDM HYDANTOIN(30%)&METHYLPARABEN(11%)&PROPYLPARA(3%)
DMDM HYDANTOIN	0,18	MEZCLA:PHENOXYETHANOL(43%)&DMDM HYDANTOIN(30%)&METHYLPARABEN(11%)&PROPYLPARA(3%)
METHYLPARABEN	0,066	MEZCLA:PHENOXYETHANOL(43%)&DMDM HYDANTOIN(30%)&METHYLPARABEN(11%)&PROPYLPARA(3%)
PROPYLPARABEN	0,018	MEZCLA:PHENOXYETHANOL(43%)&DMDM HYDANTOIN(30%)&METHYLPARABEN(11%)&PROPYLPARA(3%)
ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER		
TRIETHANOLAMINE	0,2	
TITANIUM DIOXIDE		
FRAGRANCE		
CI 19140		PUEDE CONTENER
CI 16035		PUEDE CONTENER
CI 42090		PUEDE CONTENER
CI 17200		PUEDE CONTENER

Variedades

Nombre	
ARGAN	

BLACKCURRANT & BERRIES
COCO & MACADAMIA
GRAPEFRUIT & LEMON

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

Empresa	Dirección	País	Función
SOCOFAR S.A.	AV. VICUÑA MACKENNA	CHILE	EXPORTADOR
SOCOFAR S.A.	AV. VICUÑA MACKENNA	CHILE	DISTRIBUIDOR
SANIBEL LTDA.	Los Canteros. Parque Industrial La Reina	CHILE	FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	EXPORTADOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
Pomo de PEAD/PEBD o Pomo Trilaminado (Polietileno, Aluminio, Polietileno) con tapa de polipropileno que puede o no estar con casquete metálico, impreso y/o etiquetado.	24	Mantener en lugar fresco y seco	Estudio de estabilidad acelerado
Frasco y/o Pote de polipropileno, PVC o PET , con tapa de polipropileno o metálica o válvula de polipropileno, impreso y/o etiquetado.	24	Mantener en lugar fresco y seco	Estudio de estabilidad acelerado
Uso Profesional			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones

ESPECIF CALIDAD CREMA DE MANOS LINEA SENSORIAL.pdf,CERTIF.SEGUR. USO CREMA DE MANOS LINEA SENSORIAL.pdf,Estudio Estabilidad.pdf
Correspondientes a :
Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Estudio de Estabilidad
Observaciones:
Sin comentarios.

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