

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC1054791

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: viernes, 31 de agosto de 2018

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: Maria Ines Silva Plaza

*E-mail contacto: minesilva@gmail.com

*Teléfonos: 224585732

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:

71

[registro propuesto: C-71/24]

* Nombre:

SAMY BASE CORRECTORA CREMOSA

*¿Incluye variedades?

☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil? ☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética:

* Uso Cosmético: Maquillaje

* Finalidad Cosmética: Base de maquillaje

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: 1138307CBH

* Descripción: 11383:Orden de fabricación;07:Día de fabricación;C:Mes de fabricación(Febrero);BH:Año de fabricación(2017).

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
SYNTHETIC CANDELILLA WAX		
COPERNICIA CERIFERA CERA		
CERA ALBA		
RICINUS COMMUNIS (CASTOR) SEED OIL		
C12-15 ALKYL BENZOATE		
HYDROGENATED POLYISOBUTENE		
OCTYLDODECANOL		
PENTAERYTHRITYL TETRA- DI-T-BUTYL HYDROXYHYDROGINAMATE		
PHENETHYL ALCOHOL		
CAPRYLYL GLYCOL		
BORON NITRIDE		
SODIUM POTASSIUM ALUMINUM SILICATE		
SILICA		
OLEA EUROPAEA (OLIVE) FRUIT OIL		
CI 77891		PUEDE CONTENER
CI 77492		PUEDE CONTENER
CI 77491		PUEDE CONTENER
CI 77499		PUEDE CONTENER
CI 15850		PUEDE CONTENER
CI 45410		PUEDE CONTENER
CI 19140		PUEDE CONTENER
CI 15985		PUEDE CONTENER
CI 77007		PUEDE CONTENER
CI 16035		PUEDE CONTENER
CI 77288		PUEDE CONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
---------	-----------	------	---------

COSMETICOS SAMY S.A.	Cra. 51 #14 52, Medellín, Antioquia	COLOMBIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
SOCOFAR S.A.	Av.El Salto	CHILE	DISTRIBUIDOR
SOCOFAR S.A.	Av. El Salto	CHILE	IMPORTADOR
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
Tubo de PEAD,impreso y/o etiquetado,con tapa de PEAD,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,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

CLV SAMY MASCARA LAVABLE S.pdf,ESP SAMY MASCARA LAVABLE S.pdf,CS SAMY MASCARA LAVABLE S.pdf,Formula Cualicuantitativa - Pestaina Volume mascara - Chile SAMY.pdf

Correspondientes a :

CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Otros antecedentes

Observaciones:

Se adjunta Frmula.No se dispone de Est.de Estabilidad,se solicita dar un periodo de Vida til de 18 meses.

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."