

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC1055876

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: lunes, 3 de septiembre 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:

74

[registro propuesto: C-74/24]

\* Nombre:

SAMY POLVO COMPACTO

\*¿Incluye variedades?

☒ Sí ☐ No

\* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

\* Forma Cosmética:

\* Uso Cosmético:

Maquillaje

\* Finalidad Cosmética:

Polvo (compacto o suelto)

\* 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  
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
TALC	0.6407	
MAGNESIUM STEARATE		
ZINC STEARATE		
ZEA MAYS STARCH		
IMIDAZOLIDINYL UREA	0.0020	
BORON NITRIDE		
ALUMINA		
MANGANESE DIOXIDE		
MICA		
LAUROYL LYSINE		
ISOPROPYL MYRISTATE		
METHYLPARABEN	0.0020	
PROPYLPARABEN	0.0015	
PPG-3 BENZYL ETHER MYRISTATE		
TOCOPHERYL ACETATE		
PARFUM		
TITANIUM DIOXIDE		
CYCLOTETRAILOXANE		
CYCLOPENTASILOXANE		
ETHYLHEXYL METHOXYCINNAMATE	0.0200	
DIMETHICONE/VINYL DIMETHICONE CROSSPOLYMER/SILICA		
CI 77891		PUEDE CONTENER
CI 77492		PUEDE CONTENER
CI 77491		PUEDE CONTENER
CI 77499		PUEDE CONTENER
CI 15850		PUEDE CONTENER
CI 17200		PUEDE CONTENER
CI 12085		PUEDE CONTENER
CI 45410		PUEDE CONTENER

CI 77489	PUEDE CONTENER
CI 77163	PUEDE CONTENER
C12-15 ALKYL BENZOATE	
SILICA	

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
Estuche de PS CRISTAL,impreso y/o etiquetado,con tapa de PS CRISTAL,con charola de AL,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	24		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:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario así como los antecedentes acompañados, son verdaderos e íntegros.</li><li>• 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."</li></ul>



Volver