

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1057699 Secuencia: 12
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: miércoles, 5 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: 88 [registro propuesto: C-88/24]
* Nombre: SAMY SOMBRA COMPACTA
*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil? ☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética:

* Uso Cosmético: Maquillaje

* Finalidad Cosmética: Sombra de ojo

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
TALC	0.5126	
MAGNESIUM STEARATE		
ZINC STEARATE		
ZEA MAYS STARCH		
IMIDAZOLIDINYL UREA	0.0020	
BORON NITRIDE		
ALUMINA		
MANGANESE DIOXIDE		
TITANIUM DIOXIDE		
MICA		
LAUROYL LYSINE		
C12-15 ALKYL BENZOATE		
METHYLPARABEN	0.0010	
PROPYLPARABEN	0.0010	
ALCOHOL		
CALCIUM ALUMINUM BOROSILICATE		
SILICA		
ETHYLHEXYL METHOXYCINNAMATE(90%)/BUTYL METHOXYDIBENZOYLMETHANE(5%)/ETHYLHEXYL SALICYLATE(5%)	0.0100	
TIN OXIDE		PUEDE CONTENER
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 73360

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
Estuche de PS CRISTAL,impreso y/o etiquetado,con tapa de PS CRISTAL,con charola de AL y/o PS,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 LABIAL LIQUIDO MATE.pdf,ESP SAMY LABIAL LIQUIDO MATE.pdf,CS SAMY LABIAL LIQUIDO MATE.pdf,Formula Cualicuantitativa - Labial Liquido Mate - 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."