

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

🔍 [Ver Datos](#)

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1098294 Secuencia: 12
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: lunes, 26 de noviembre 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
*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: 99 [registro propuesto: C-99/24]
* Nombre: SPA BE HAND CREAM, CREMA DE MANOS
* ¿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 :	Importado Terminado <input type="button" value="v"/>
* Importación es por cuenta:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Por Terceros
* Acreditación importación:	<input type="radio"/> Convenio <input checked="" type="radio"/> CLV
* Distribución:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Por Terceros
Interpretación de la Clave	
* Clave:	PRYYAZZZ
* Descripción:	PR:CLIENTE;YY:Año fabricación;A:Proveedor;ZZZ:Orden de fabricación.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
GLYCERIN	4.000	
PARAFFINUM LIQUIDUM		
CETEARYL ALCOHOL		
GLYCERYL STEARATE SE		
ISOPROPYL PALMITATE		
TRIETHANOLAMINE	0.800	
STEARIC ACID		
CARBOMER		
METHYLPARABEN	0.200	
POLYACRYLAMIDE	0.100	
PARFUM		
PROPYLPARABEN	0.050	
DIAZOLIDINYL UREA	0.100	
PHENOXYETHANOL	0.300	

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
ZHANGZHOU ALILY BATH PRODUCTS CO.LTD.	WEN PU,REN HE ROAD,JIAOMEI TOWN, LONGHAI	CHINA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
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 PE,impreso y/o etiquetado,con tapa de PP,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	36		Estudio de estabilidad acelerado
Uso Profesional			

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV y GMP ELLA, ZHANGZHOU ALILY VARIOS CUIDADO PERSONAL (1).pdf,ESP SPA BE HAND CREAM.pdf,CS SPA BE HAND CREAM.pdf,EST ESTAB SPA BE HAND CREAM.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:
Se adjunta Est.Estab. y Formula fabricante.No se declaran las variedades,ya que se definiran al concretarse el pedido.Las cuales estn dadas por la fragancia.

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."