

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC1247847

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: lunes, 16 de septiembre de 2019

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: Mauricio Tapia

\*E-mail contacto: mauricio.tapia@munnich.cl

\*Teléfonos: 934820465

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:

129

[registro propuesto: C-129/24]

\* Nombre:

BUBU, BAÑO &amp; SHAMPOO, 2 EN 1, JABÓN LÍQUIDO Y SHAMPOO PARA BEBE

\*¿Incluye variedades?

☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	champú
* Uso Cosmético:	Cuidado Capilar/Pestañas/ Cejas
* Finalidad Cosmética:	Champú
Descripción del Régimen	
* Régimen :	Importado Terminado
* Importación es por cuenta:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
* Acreditación importación:	<input type="radio"/> Convenio <input checked="" type="radio"/> CLV
* Distribución:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
Interpretación de la Clave	
* Clave:	201904001
* Descripción:	2019: AÑO DE FABRICACIÓN. 04: MES DE FABRICACIÓN. 001: CÓDIGO INTERNO

### Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
WATER		
SODIUM LAURETH SULFATE	6.0	
SODIUM CHLORIDE		
COCAMIDOPROPYL BETAINE		
PHENOXYETHANOL	0.2	
FRAGRANCE		
PEG-150 DISTEARATE		
CITRIC ACID		
DISODIUM EDTA		
DISTEAROYLETHYL DIMONIUM CHLORIDE		
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE	0.0009	
METHYLISOTHIAZOLINONE	0.0003	

## Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
KINGKEY MBC LIFE TECHNOLOGY GROUP CO.,LTD	QIANXI INDUSTRIAL ESTATE, LIANXIA CHENGHAI DISTRIC	CHINA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	EXPORTADOR
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	DISTRIBUIDOR
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	IMPORTADOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	EXPORTADOR
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
FRASCO 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 estertería

Use Profesional

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

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV.pdf,ESPECIFICACION PRODUCTO TERMINADO.pdf,CERTIFICADO DE SEGURIDAD DE USO.pdf,Stability Test report from Kingkey20190312 (TOCADOR BUBU).pdf,XMCPCH190500489-5.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:  
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