



Nº Ref.:EX1428764/20

**RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 20267/20**  
Santiago, 15 de agosto de 2020

**VISTO ESTOS ANTECEDENTES:** la solicitud de D. Mauricio Andrés Tapia Donoso, Responsable Técnico y D. Miguel Ángel Celedón Gonzalez, Representante Legal de Munnich Pharma Medical Ltda., ingresada bajo la Referencia Nº EX1428764, de fecha de 14 de agosto de 2020, mediante la cual solicita la Eximición de Control de Calidad del producto cosmético FAMILY SET, ALCOHOL GEL PARA MANOS;

**CONSIDERANDO:** que consta el pago de los derechos arancelarios correspondientes, mediante el comprobante de recaudación Nº 2020081428315757, emitido por Tesorería General de la República con fecha 14 de agosto de 2020; y

**TENIENDO PRESENTE:** las disposiciones del artículo 96º del Código Sanitario, el Decreto Supremo Nº 239 de 2002 del Ministerio de Salud; las facultades que me confieren los artículos 59º letra b) y 61º letra b) del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1 de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta Nº 56 de 11 de enero de 2019, del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

**R E S O L U C I Ó N**

1. **EXÍMASE** por un período de tres años a contar de esta fecha, del requisito de efectuar o contratar en Chile los análisis que certifiquen la calidad, para el producto señalado a continuación, validando el Control de Calidad efectuado en STORY OF LOVE COSMETICS CO.,LTD, YIWU, CHINA.

**PRODUCTO**

FAMILY SET, ALCOHOL GEL PARA MANOS

**Nº REGISTRO**

606C-179/20

2. Cualquier modificación al registro del producto cosmético señalado, como fórmula, especificaciones de producto terminado o fabricante, dejará sin efecto, sin más trámite, la eximición otorgada

3. **DÉJASE** establecido que la responsabilidad por la calidad del producto corresponderá exclusivamente al titular, importador o distribuidor según corresponda.

4. La Agencia Nacional de Medicamentos del Instituto de Salud Pública de Chile podrá evaluar la calidad del producto a través de acciones inspectivas en sus etapas de importación o comercialización.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**



**Q.F. LUIS HERNÁNDEZ MORENO**  
**JEFE SUBDEPARTAMENTO PRODUCTOS COSMÉTICOS**  
**DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS**  
**INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE**

La presente resolución podrá ser validada en [www.ispdocel.ispch.cl](http://www.ispdocel.ispch.cl) con el siguiente identificador: Código de Verificación: 5540451EA6EB4726842585C500580BCC