EMPRESA: SOCOFAR S.A. RC2038655 Proceso: Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: Secuencia: 12 Arancel: 4112001 Fch. Solicitud: sábado, 13 de mayo de 2023 Prestación: REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES) Formulario Resumen Identificación del Solicitante Rut: 91.575.000-1 Nombre/Razón SOCOFAR S.A. Social: Tipo SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS Establecimiento: Dirección: Av. Vicuña Mackenna Número: 3350 Dpto./Oficina: Comuna: MACUL **REGION METROPOLITANA** Región: Identificación Encargado del Trámite *Nombre Manuel Burgos contacto: *E-mail manuel.burgos@SOCOFAR.COM contacto: 955396811 *Teléfonos: Fax: Responsable de la Información Técnica Nombre completo: Germán Storme Raffo 8.512.388-2 Rut: Cargo: Director Técnico Dirección: Av. Vicuña Mackenna Número: 3350 Dpto/Oficina: Región: **REGION METROPOLITANA** Comuna: **HUECHURABA** Teléfonos: 222998467 Fax: Dirección E-mail: gstorme@socofar.cl Representante Legal Nombre completo: Miguel Ángel Celedón González Rut: 9.191.211-2 Cargo: Representante Legal ∨ Dirección: Av. El Salto Número: 4875 Dpto/Oficina: Región: **REGION METROPOLITANA** Comuna: **HUECHURABA** Teléfonos: 227306585 Fax: Dirección E-mail: ccastro@socofar.cl Identificación del Producto N°Inscripción Establecimiento: 2312 * N° correlativo interno: [registro propuesto: C-164/24] BIODERMA, PHOTODERM AQUAFLUIDE SPF50+, DOREE/GOLDEN, SENSITIVE * Nombre: SKIN, PROTECTOR SOLAR PIELES SENSIBLES, TONO DORADO *¿Incluye variedades? Sí No

Resumen Solicitud de Registro - Registro de Producto Cosmético

| *¿Es un cosmético infantil? | ○ Sí ◎ No |
|------------------------------|--|
| * Forma Cosmética: | cremas |
| * Uso Cosmético: | Productos para el sol |
| * Finalidad Cosmética: | Protector Solar |
| | 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: | Sistema numérico de 5 dígitos |
| * Descripción: | 1er+ 2do+ 3er dígito = día del año según calendario juliano ♣ 4to dígito = último dígito del año de fabricación |
| <u> </u> | Ecnocificación do la Fórmula |

| * Descripcion: 4to dígito = último díg: | ito del año de fabrica | ción // | | | |
|--|------------------------|-------------|--|--|--|
| Especificación de la Fórmula | | | | | |
| Nombre Ingrediente | Concentración | Observación | | | |
| AQUA | | | | | |
| DIBUTYL ADIPATE | | | | | |
| DIETHYLHEXYL BUTAMIDO TRIAZONE | 9,000000 | | | | |
| DIETHYLAMINO HYDROXYBENZOYL HEXYL BENZOATE | 8,000000 | | | | |
| DICAPRYLYL CARBONATE | | | | | |
| DIISOPROPYL SEBACATE | | | | | |
| BIS-ETHYLHEXYLOXYPHENOL METHOXYPHENYL TRIAZINE | 3,500000 | | | | |
| CORN STARCH MODIFIED | | | | | |
| GLYCERIN | 2,000000 | | | | |
| CI 77891 | | | | | |
| 1,2-HEXANEDIOL | | | | | |
| CETYL ALCOHOL | | | | | |
| GLYCERYL STEARATE | | | | | |
| MICROCRYSTALLINE CELLULOSE | | | | | |
| C20-22 ALKYL PHOSPHATE | | | | | |
| CI 77492 | | | | | |
| C20-22 ALCOHOLS | | | | | |
| PEG-75 STEARATE | | | | | |
| CAPRYLYL GLYCOL | | | | | |
| SODIUM CITRATE | | | | | |
| CI 77491 | | | | | |
| CETETH-20 | | | | | |
| STEARETH-20 | | | | | |
| CELLULOSE GUM | | | | | |
| CI 77499 | | | | | |
| ECTOIN | 0,100000 | | | | |
| MANNITOL | 0,100000 | | | | |
| XYLITOL | 0,100000 | | | | |
| O-CYMEN-5-OL | | | | | |
| SODIUM HYDROXIDE | 0,060000 | | | | |
| | | | | | |

XANTHAN GUM

CITRIC ACID

RHAMNOSE 0,050000

SODIUM LAUROYL GLUTAMATE

LYSINE

BUTYL METHOXYDIBENZOYLMETHANE 0,005000

MAGNESIUM CHLORIDE

TOCOPHEROL 0,001501

PROPYLHEPTYL CAPRYLATE

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

| Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución | | | | |
|--|---|---------|-------------------------------------|--|
| Empresa | Dirección | País | Función | |
| BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA. | CAMINO LO BOZA | CHILE | ALMACENADOR NACIONAL | |
| NAOS | RUE PIERRE-SIMON LAPLACE | FRANCIA | FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | |
| NAOS LES LABORATOIRES | RUE PIERRE BERTHIER QUARTIER SAINT-HILAIRE PICHAUR | FRANCIA | FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | |
| SOCOFAR S.A. | Av. Vicuña Mackenna | CHILE | EXPORTADOR | |
| MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA. | San Ignacio | CHILE | EXPORTADOR | |
| MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA. | San Ignacio | CHILE | DISTRIBUIDOR | |
| MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA. | San Ignacio | CHILE | IMPORTADOR | |
| SOCOFAR S.A. | Av. Vicuña Mackenna | CHILE | DISTRIBUIDOR | |
| SOCOFAR S.A. | Av. Vicuña Mackenna | CHILE | IMPORTADOR | |

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción

| Descripción Envase | Período de Vigencia | Condición de Almacenamiento | Método |
|--|------------------------|--------------------------------|--|
| POMO DE PE/EVOH CON TAPA DE PP, IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN ESTUCHE DE CARTULINA IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN OTROS PRODUCTOS EN SET. | 36 | | Estudio de estabilidad acelerado |
| POMO DE PE CON TAPA DE PP, IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN ESTUCHE DE CARTULINA IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN OTROS PRODUCTOS EN SET. | 36 | | Estudio de estabilidad acelerado |

Uso Profesional

| 050 Floresional | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| Descripción Envase | Período de Vigencia | Condición de Almacenamiento | Método | | |
| POMO DE PE/EVOH CON TAPA DE PP, IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN ESTUCHE DE CARTULINA IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN OTROS PRODUCTOS EN SET. | 36 | | Estudio de estabilidad acelerado | | |
| POMO DE PE CON TAPA DE PP, IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN ESTUCHE DE CARTULINA IMPRESO Y/O ETIQUETADO, CON O SIN OTROS PRODUCTOS EN SET. | 36 | | Estudio de estabilidad acelerado | | |

1

Archivos Adjuntos / Observaciones

01 - ARTWORK.pdf,02 - EPT.pdf,03 - CSU.pdf,04 - CLV.pdf,05 - STAB.pdf,06 - ESTUDIO CLINICO.pdf,07 - FORMULA.pdf

Correspondientes a :

CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Certificado de autorización del fabricante extranjero,Estudio de Estabilidad,Estudio Clínico,Fórmula

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."



