

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1301617 Secuencia: 12
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: martes, 7 de enero de 2020
Prestación : REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES)

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 91.575.000-1
Nombre/Razón Social: SOCOFAR S.A.
Tipo Establecimiento: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
Dirección: Av. Vicuña Mackenna
Número: 3350 Dpto./Oficina:
Comuna: MACUL
Región: REGION METROPOLITANA

Identificación Encargado del Trámite

*Nombre contacto: Maria Ines Silva
*E-mail contacto: minesilva@gmail.com
*Teléfonos: 977918356 Fax:

Responsable de la Información Técnica

Nombre completo: Germán Storme Raffo
Rut: 8.512.388-2
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

NºInscripción Establecimiento: 2312
* N° correlativo interno: 15 [registro propuesto: C-15/24]
* Nombre: HAIR RESQ THICKENING SHAMPOO ANTICAIDA NORMAL
*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	champú
* Uso Cosmético:	Cuidado Capilar/Pestañas/ Cejas
* Finalidad Cosmética:	Anticaída
<div>Descripción del Régimen</div> <div>Régimen : Importado Terminado ▼</div>	
* 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
<div>Interpretación de la Clave</div> <div>Clave: XXXYYZZWW</div> <div> Descripción: XXX:Día de fabricación;YY:Año de fabricación;ZZ:Orden de fabricación;WW:Digito interno. </div>	

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
SODIUM LAUROYL METHYL ISETHIONATE	20.000	
BETAINE	20.000	
SODIUM COCOAMPHOACETATE	10.000	
LAURYL GLUCOSIDE	10.000	
SODIUM COCOYL GLUTAMATE	5.000	
DECYL GLUCOSIDE		
MENTHA PIPERITA (PEPPERMINT) LEAF EXTRACT		
ROSMARINUS OFFICINALIS (ROSEMARY) LEAF OIL	0.200	
SERENOA SERRULATA FRUIT EXTRACT	0.200	
CHAMOMILLA RECUTITA FLOWER EXTRACT	0.200	
ALOE BARBADENSIS LEAF JUICE	0.200	
EQUISETUM ARVENSE EXTRACT	0.200	
BUTYROSPERMUM PARKII BUTTER EXTRACT	0.200	
ALEURITES MOLUCCANA SEED OIL	0.200	
CAMELLIA SINENSIS LEAF EXTRACT	0.200	
OLEA EUROPAEA FRUIT OIL	0.200	
SIMMONDSIA CHINENSIS (JOJOBA) SEED OIL	0.200	
CALENDULA OFFICINALIS FLOWER EXTRACT	0.200	
PANTHENOL	0.200	
MENTHOL		
CAFFEINE	0.050	
NIACIN	0.050	
BIOTIN	0.050	
HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE		
HYDROXYPROPYL GUAR		
POLYSORBATE 20		
CITRIC ACID		
DEHYDROACETIC ACID	0.050	
ETHYLHEXYLGLYCERIN		

PARFUM

SODIUM LAURYL GLUCOSE CARBOXYLATE

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
BIO CREATIVE ENTERPRISES DBA BIO CREATIVE LABS	KALMUS DRIVE,COSTA MESA	U.S.A.	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
SOCOFAR S.A.	Av. Vicuña Mackenna	CHILE	ALMACENADOR NACIONAL
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
Frasco de PET,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

No se adjunto ningún archivo.

Observaciones:

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."