

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1356835 Secuencia: 12
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: martes, 21 de abril 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 Inés 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: 46 [registro propuesto: C-46/24]
* Nombre: MIA MASCARILLA FACIAL HIDRATANTE
*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	mascarillas
* Uso Cosmético:	Cuidado del rostro
* Finalidad Cosmética:	Hidratación
Descripción del Régimen	
* Régimen :	Importado Terminado <input type="button" value="v"/>
* 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:	MMYYYYXXXXX
* Descripción:	MM.YYYY:Fecha de expiración;XXXXX:Orden de fabricación.

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
SODIUM HYALURONATE	0.0016	
BETAINE		
BUTYLENE GLYCOL	2.000	
DIPROPYLENE GLYCOL		
METHYLPROPANEDIOL		
ACER SACCHARUM (SUGAR MAPLE) EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	2.000	
HYDROXYETHYL ACRYLATE / SODIUM ACRYLOYLDIMETHYL TAURATE COPOLYMER		
SORBITAN ISOSTEARATE		
POLYSORBATE 60		
GLYCERIN	3.000	
XANTHAN GUM		
PORTULACA OLERACEA EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	1.000	
CHAMOMILLA RECUTITA (MATRICARIA) FLOWER EXTRACT/ARNICA MONTANA FLOWER EXTRACT/ARTEMISIA ABSINTHIUM EXTRACT/ACHILLEA MILLEFOLIUM EXTRACT/GENTIANA LUTEA ROOT EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	3.000	
ECKLONIA CAVA EXTRACT /ARTEMISIA CAPILLARIS FLOWER EXTRACT/HOUTTUYNIA CORDATA EXTRACT/SAURURUS CHINENSIS EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	0.1000	
AQUA/GLYCERIN/PALMITOYL TRIPEPTIDE-5	0.100	
PINUS DENSIFLORA LEAF EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	0.100	
CURCUMA LONGA (TUMERIC) ROOT EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL	0.100	
CENTELLA ASIATICA EXTRACT/BETULA ALBA BUD EXTRACT/CORYLUS AVELLANA BUD EXTRACT/OLEA EUROPAEA BUD EXTRACT/JUGLANS REGIA LEAF EXTRACT/PROPANEDIOL		
ETHYLHEXYLGLYCERIN/CAPRYLYL GLYCOL		
MELALEUCA ALTERNIFOLIA (TEA TREE) LEAF OIL		

NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución			
Empresa	Dirección	País	Función
LEADERS COSMETICS CO.LTD.	Je4sandan 1-ro,Miyang-myeon,Anseong-si,	COREA DEL SUR	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
DROGUERÍA BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	Lo Boza	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
Sachet PET/AL/LLDPE,impreso y/o etiquetado,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	
Free Sales Certificate LEADERS (1)MIA.pdf,ESP MIA MASCARILLA FACIAL HIDRATANTE.pdf,CS MIA MASCARILLA FACIAL HIDRATANTE.pdf,06. Stability Test_Teatree Relaxing.pdf,FORM MIA MASCARILLA FACIAL HIDRATANTE.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 Frmula Fabricante.	

IMPORTANTE:
<ul style="list-style-type: none">• 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