

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1357075 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: 47 [registro propuesto: C-47/24]
* Nombre: MIA MASCARILLA FACIAL ILUMINADORA
*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	maskarillas
* Uso Cosmético:	Cuidado del rostro
* Finalidad Cosmética:	Antiarrugas
<div>Descripción del Régimen</div> <div>Importado Terminado </div>	
* Régimen :	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
* Importación es por cuenta:	<input type="radio"/> Convenio <input checked="" type="radio"/> CLV
* Acreditación importación:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Por Terceros
* Distribución:	<div>Interpretación de la Clave</div> <div>MM.YYYY.XXXXX</div> <div>MM.YYYY:Fecha de expiración;XXXXX:Orden de fabricación.</div>
* Clave:	
* Descripción:	

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
BUTYLENE GLYCOL		
GLYCERIN		
METHYLPROPANEDIOL		
1,2-HEXANEDIOL		
ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACRYLATE CROSSPOLYMER		
ARGININE	0.1500	
BETAINE	0.1000	
CAPRYLYL GLYCOL		
ETHYLHEXYLGLYCERIN		
HIBISCUS SABDARIFFA FLOWER EXTRACT	0.075	
PORTULACA OLERACEA EXTRACT	0.07000	
CHAMOMILLA RECUTITA FLOWER EXTRACT	0.0590	
XANTHAN GUM		
DISODIUM EDTA		
SODIUM HYALURONATE		
ARNICA MONTANA FLOWER EXTRACT	0.000250	
GENTIANA LUTEA ROOT EXTRACT	0.000250	
ARTEMISIA ABSINTHIUM EXTRACT	0.000250	
ACHILLEA MILLEFOLIUM EXTRACT	0.000250	

Variedades

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 ILUMINADORA.pdf,CS MIA MASCARILLA FACIAL ILUMINADORA.pdf,06. Stability Test_True nature Revitalizing.pdf,FORM MIA MASCARILLA FACIAL ILUMINADORA.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."