

EMPRESA: SOCOFAR S.A.

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud:

RC1357115

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: | 48 | [registro propuesto: C-48/24] | |
| * Nombre: | MIA MASCARILLA FACIAL ACIDO HIALURONICO | | |
| *¿Incluye variedades? | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> 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 | | |
| * 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:

MM.YYYY.XXXXX

* Descripción:

MM.YYYY:Fecha de expiración;XXXX:Orden de fabricación.

Especificación de la Fórmula

| Nombre Ingrediente |
|---|
| AQUA |
| SODIUM HYALURONATE/AQUA |
| BETAINE |
| BUTYLENE GLYCOL |
| DIPROPYLENE GLYCOL |
| METHYLPROPANEDIOL |
| ACER SACCHARUM (SUGAR MAPLE) EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL |
| HYDROXYETHYL ACRYLATE / SODIUM ACRYLOYLDIMETHYL TAURATE COPOLYMER |
| SORBITAN ISOSTEARATE |
| POLYSORBATE 60 |
| GLYCERIN |
| XANTHAN GUM |
| PORTULACA OLERACEA EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL |
| CHAMOMILLA RECUTITA (MATRICARIA) FLOWER EXTRACT/ARNICA MONTANA FLOWER EXTRACT/ARTEMISIA ABSINTHIUM EXTRACT/AC MILLEFOLIUM EXTRACT/GENTIANA LUTEA ROOT EXTRACT/BUTYLENE GLYCOL |
| ECKLONIA CAVA EXTRACT /ARTEMISIA CAPILLARIS FLOWER EXTRACT/HOUTTUYNIA CORDATA EXTRACT/SAURURUS CHINENSIS EXTRACT, GLYCOL |
| AQUA/GLYCERIN/PALMITOYL TRIPEPTIDE-5 |
| AQUA/BUTYLENE GLYCOL/GLYCINE/SERINE/GLUTAMIC ACID/SERINE/GLUTAMIC ACID/ASPARTIC ACID/LEUCINE/ALANINE/LYSINE/ARGININE/TYROSINE/PHENYLALANINE/VALINE/THREONINE/PROLINE/ISOLEUCINE/HISTIDINE/METHIONIN |
| ADENOSINE |
| ETHYLHEXYLGLYCERIN |
| CAPRYLYL GLYCOL |
| PARFUM |

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 AC HIALURONICO.pdf,CS MIA MASCARILLA FACIAL AC HIALURONICO.pdf,06. Stability Test_Aquaringer.pdf,FORM MIA MASCARILLA FACIAL AC HIALURONICO.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:

- 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."



Imprimir

Volver