

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1357234 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 Ines silva Plaza
*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: 49 [registro propuesto: C-49/24]
* Nombre: MIA MASCARILLA FACIAL COLÁGENO
*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	masker
* Uso Cosmético:	Cuidado del rostro
* Finalidad Cosmética:	Antiwrinkle
<div>Descripción del Régimen</div> <div>Imported Terminated </div>	
* 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
<div>Interpretación de la Clave</div> <div>MM.YYYY.XXXXX</div>	
* Clave:	MM.YYYY:Fecha de expiración;XXXXX:Orden de fabricación.
* Descripción:	

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
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/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	
AQUA/1,2-HEXANEDIOL/HYDROLYZED COLLAGEN	2.000	
AQUA/BUTYLENE GLYCOL/1,2 HEXANEDIOL/HYDROLYZED ELASTIN	0.100	
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-	COREA DEL	FABRICACIÓN EXTRANJERO

	myeon,Anseong-si,	SUR	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 COLAGENO.pdf,CS MIA MASCARILLA FACIAL COLAGENO.pdf,06. Stability Test_Collagen Lifting.pdf,FORM MIA MASCARILLA FACIAL COLAGENO.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."



Volver