

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1639197 Secuencia: 12  
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: jueves, 8 de julio de 2021  
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: 101 [registro propuesto: C-101/24]  
\* Nombre: SAMY MASCARA XTRAVAGANT VOLUME WP, MASCARA DE PESTAÑA  
\*¿Incluye variedades? ☐ Sí ☒ No

\* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

\* Forma Cosmética:

máscaras

\* Uso Cosmético:

Maquillaje

\* Finalidad Cosmética:

Mascara de pestaña

\* Régimen :

Descripción del Régimen  
Importado Terminado

\* Importación es por cuenta:

☒ Propia ☒ Por Terceros

\* Acreditación importación:

☐ Convenio ☒ CLV

\* Distribución:

☒ Propia ☒ Por Terceros

\* Clave:

Interpretación de la Clave  
2L1

\* Descripción:

2:Dígito del último llenado del año;L:Mes del año de fabricación;1:Orden de fabricación.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
STYRENE/ACRYLATES/AMMONIUM METHACRYLATE COPOLYMER		
CETEARYL STEARATE		
JOJOBA ESTERS		
CERA ALBA		
STEARIC ACID		
GLYCERIN		
COPERNICIA CERIFERA WAX		
PALMITIC ACID		
POLYBUTENE		
CERA MICROCRISTALLINA		
CETYL PALMITATE		
CETYL STEARATE		
STEARYL PALMITATE		
STEARYL STEARATE		
AMINOMETHYL PROPANEDIOL		
HYDROGENATED CASTOR OIL		
SYNTHETIC WAX		
CETEARYL ALCOHOL		
PHENOXYETHANOL	0.600	
DIVINYLDIMETHICONE/DIMETHICONE COPOLYMER		
ACACIA SENEGAL GUM		
CAPRYLYL GLYCOL		
HYDROXYETHYLCELLULOSE		
METHYLPROPANEDIOL		
PANTHENOL		
BUTYLENE GLYCOL		
BEHENIC ACID		
SODIUM LAURETH-12 SULFATE		

PHOSPHOLIPIDS	
HELIANTHUS ANNUUS SEED OIL	
C11-15 PARETH-7	
C12-13 PARETH-23	
C12-13 PARETH-3	
POTASSIUM SORBATE	0.007
TETRASODIUM EDTA	
TOCOPHEROL	
CI 77499	

Variedades
NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución			
Empresa	Dirección	País	Función
INTERCOSMETIQUES S.A.	11 Rue Papiau de la Verrie CS 80949, 49000	FRANCIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR
BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	Lo Boza	CHILE	ALMACENADOR NACIONAL
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 PP,impreso y/o etiquetado,con tapa de PP,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	18		Estudio de estabilidad estantería
Uso Profesional			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones
CLV SAMY SOMBRA DE OJOS.pdf,ESP SAMY SOMBRA DE OJOS.pdf,CS SAMY SOMBRA DE OJOS.pdf,FORM SAMY SOMBRA DE OJOS.pdf
Correspondientes a :
CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Otros antecedentes
Observaciones:
Se adjunta frmula fabricante,no se dispone de Est.Estab.Se solicita dar un periodo de vida tuil de 24 meses.

IMPORTANTE:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario así como los antecedentes acompañados, son verdaderos e íntegros.</li><li>• 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."</li></ul>



Volver