

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC1639227

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: 104 [registro propuesto: C-104/24]

\* Nombre: SAMY EYESHADOW, SOMBRA DE OJOS

\*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

\* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

\* Forma Cosmética:

polvo

\* Uso Cosmético:

Maquillaje

\* Finalidad Cosmética:

Sombra de ojo

\* 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  
B032

\* Descripción:

B0:Año de fabricación;32:SEmana del año de fabricación.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
TALC	13.55	
MICA		
TRIETHOXYCAPRYLYLSILANE		
MAGNESIUM STEARATE		
DIISOSTEARYL MALATE		
HYDROGENATED POLYBUTENE		
DIMETHICONE		
DIMETHICONE CROSSPOLYMER		
CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE		
SILICA		
METHICONE		
ALUMINUM STARCH OCTENYLSUCCINATE		
BORON NITRIDE		
PEG-12 DIMETHICONE		
SIMMONDSIA CHINENSIS ( JOJOBA ) SEED OIL		
SYNTHETIC FLUORPHLOGOPITE		
SYNTHETIC WAX		
PHENOXYETHANOL	0.100	
HEXYLENE GLYCOL		
ETHYLHEXYLGLYCERIN		
CAPRYLYL GLYCOL		
CALCIUM ALUMINUM BOROSILICATE		
TIN OXIDE		
CI 16035		PUEDE CONTENER
CI 77742		PUEDE CONTENER
CI 77007		PUEDE CONTENER
CI 77491		PUEDE CONTENER
CI 77492		PUEDE CONTENER
CI 77891		PUEDE CONTENER
CI 19140		PUEDE CONTENER

CI 77499	PUEDE CONTENER
CI 42090	PUEDE CONTENER
CI 77288	PUEDE CONTENER
CI 77510	PUEDE CONTENER
CI 77266	PUEDE CONTENER
CI 45410	PUEDE CONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución

Empresa	Dirección	País	Función
TOFEEL BEAUTY CO.LIMITED	ROOM 501, BUILDING B11, ZONGTAI CULTURAL AND CREAT	CHINA	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
Estuche de PS o Carton,impreso y/o etiquetado,con tapa de PS CRISTAL o Carton,con charola de AL,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	24		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:

- 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."