

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1986200 Secuencia: 12  
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: lunes, 6 de febrero de 2023  
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: 154 [registro propuesto: C-154/24]  
\* Nombre: SAMY DELINEADOR LIQUIDO DE OJOS A PRUEBA DE AGUA  
\*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

\* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

\* Forma Cosmética:

suspensión

\* Uso Cosmético:

Maquillaje

\* Finalidad Cosmética:

Delineador de ojos

\* 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  
01F1

\* Descripción:

0:PRODUCTO FABRICADO por primera vez;M:Mes de fabricación;1:Año de fabricación.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
ALCOHOL DENAT.		
STYRENE/ACRYLATES/AMMONIUM METHACRYLATE COPOLYMER		
PROPANEDIOL		
BUTYLENE GLYCOL		
SODIUM POLYMETHACRYLATE		
SILICA		
SORBITOL		
C12-15 ALKYL BENZOATE		
PHENOXYETHANOL	0.650	
ETHYLHEXYLGLYCERIN		
SODIUM LAURETH-12 SULFATE		
XANTHAN GUM		
AMMONIUM HYDROXIDE	0.018	
POLYMETHYL METHACRYLATE		
TOCOPHEROL		
CI 77491		PUEDE CONTENER
CI 77492		PUEDE CONTENER
CI 77499		PUEDE CONTENER
IRON OXIDES		PUEDE CONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
BIOMEDICAL DISTR.	Lo Boza 120-B,Pudahuel	CHILE	ALMACENADOR NACIONAL
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR
CREATIVE COLORS S.A.	CARRERA N° 106	COLOMBIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO

SCHWAN COSMETICS GmbH & Co.	Schwanweg 1	ALEMANIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
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 ABS,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	18		Estudio de estabilidad acelerado
Uso Profesional			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV SAMY DELINEADOR LIQUIDO DE OJOS APA IONIC.pdf,ESP SAMY DELINEADOR LIQUIDO DE OJOS A PRUEBA DE AGUA.pdf,CS SAMY DELINEADOR LIQUIDO DE OJOS A PRUEBA DE AGUA(2).pdf,Certificate Waterproof Delineador (Iconic) SAMY.pdf,FORM SAMY DELINEADOR LIQUIDO DE OJOS A PRUEBA DE AGUA.pdf

Correspondientes a :

CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Estudio Clínico,Fórmula

Observaciones:

Se adjunta Frmula.No se dispone de Est.de Estabilidad,se solicita dar un periodo de Vida til de 18 meses.Se adjunta estudio APA.

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