

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Formulario Resumen

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC2071591

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: lunes, 10 de julio 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: 201 [registro propuesto: C-201/24]

* Nombre: SAMY TINTED BROW MASCARA,MASCARA DE CEJAS

*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética:

máscaras

* Uso Cosmético:

Coloracion del cabello/pestaña/ceja

* Finalidad Cosmética:

Tintura pestaña y/o cejas

* 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
30500-02FCD

* Descripción:

30500: Identifica que llevamos 30500 productos fabricados.
02: Indica que se fabricó el día 02.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
ISODODECANE		
CYCLOPENTASILOXANE		
CYCLOHEXASILOXANE		
TRIMETHYLSILOXYSILICATE		
SILICA		
METHYL METHACRYLATE CROSSPOLYMER		
MICA		
OZOKERITE		
POLYISOBUTENE		
BIS-DIGLYCERYL POLYACYLADIPATE-2		
SILICA DIMETHYL SILYLATE		
PHENOXYETHANOL	0.800	
ETHYLHEXYLGLYCERIN		
ETHYLHEXYL METHOXYCINNAMATE	1.000	
PROPYLENE CARBONATE		
PEG-8		
TOCOPHEROL		
ASCORBYL PALMITATE		
ASCORBIC ACID		
CITRIC ACID		
MICROCRYSTALLINE WAX		
TITANIUM DIOXIDE	PUEDE CONTENER	
CI 77491	PUEDE CONTENER	
CI 77492	PUEDE CONTENER	
CI 77499	PUEDE CONTENER	
SODIUM LAUROYL GLUTAMATE		
LYSINE		
MAGNESIUM CHLORIDE		
ALUMINUM HYDROXIDE		

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
COSMETICOS SAMY S.A.	CARRERA 51	COLOMBIA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
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
Envase de PVC, impreso y/o etiquetado, con tapa de SAN/ABS, cepillo de Nylon, 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 MASCARA DE CEJAS.pdf, ESP SAMY TINTED BROW MASCARA, MASCARA DE CEJAS.pdf, CS SAMY TINTED BROW MASCARA, MASCARA DE CEJAS.pdf, FORM SAMY TINTED BROW MASCARA, MASCARA DE CEJAS.pdf

Correspondientes a :

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

Observaciones:

Se adjunta Fórmula. No se dispone de Est. de Estabilidad, se solicita dar un periodo de Vida útil de 18 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."


[Volver](#)