



Aduana Nacional de Bolivia
eficiencia y transparencia

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

CIRCULAR No. 178/2003

La Paz, 22 de agosto de 2003

REF: NOTA REPBOL/18/03 DE 30-07-03 DE LA REPRESENTACION PERMANENTE DE BOLIVIA ANTE LA ALADI, SOBRE FIRMAS DE FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN DE LOS PAISES MIEMBROS DE LA ASOCIACION: BRASIL, CHILE Y COLOMBIA.

Para su conocimiento y difusión, se remite la nota REPBOL/18/03 de 30-07-03 de la Representación Permanente de Bolivia ante la ALADI, sobre firmas de funcionarios habilitados para expedir certificados de origen de los países miembros de la Asociación: Brasil, Chile y Colombia.

Abog. Ausberto Ticona Cruz
Gerente Nacional Jurídico
ADUANA NACIONAL

ATC/yat



REPRESENTACION PERMANENTE
DE BOLIVIA ANTE ALADI

Prudencio de Pena 2469
Montevideo - Uruguay



Montevideo, 30 de julio de 2003
REPBOL/18/03

Señor
Lic. Bruno Gissani
Presidente Ejecutivo
ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA
La Paz - Bolivia

Señor Presidente:

Para su conocimiento y fines consiguientes, tengo el agrado de remitir a anexo a la presente dos ejemplares de los últimos documentos publicados por la Secretaría General de la ALADI, conteniendo las firmas habilitadas para expedir Certificados de Origen de los países miembros de la Asociación, de acuerdo al siguiente detalle:

- ALADI/CR/di 1633 del 03.07.03 - Brasil
- ALADI/CR/di 1634 del 03.07.03 - Chile
- ALADI/CR/di 1635 del 09.07.03 - Brasil
- ALADI/CR/di 1637 del 17.07.03 - Colombia
- ALADI/CR/di 1641 del 21.07.03 - Brasil
- ALADI/CR/di 1642 del 25.07.03 - Chile

Con este motivo, reitero a usted las seguridades de mi más distinguida consideración.

Armando Loaiza Mariaca
Embajador
Representante Permanente
de Bolivia ante la ALADI

Anexo: lo citado
BAM/-

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1633
Representación de Brasil
ante ALADI y MERCOSUR
03 de julio de 2003

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 27 de junio de 2003.

No. 05

La Representación Permanente de Brasil ante la Asociación Latinoamericana de Integración y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de enviarle, en anexo, para fines de acreditación y registro para firmar certificados de origen, los formularios de firmas referentes a los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Indústrias do Estado de Rondônia (FIERO):
 - Antônio Alves da Silva Marrocos Neto
 - Vera Cristina Costa Monteiro Motomya

- b) Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco (FIEPE):
 - Marcos Antônio Esteves de Oliveira
 - Ana Carolina Brígido Xavier de Oliveira

Nota de Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 18 de julio de 2003.

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 5

- c) Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina (FIESC)
(Federación de Industrias del Estado de Santa Catarina):

- Valdir Francisco de Nez

Asimismo, la Representación Permanente de Brasil ante ALADI y MERCOSUR solicita la baja de los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Indústrias do Estado de Rondônia (FIERO) (Federación de Industrias del Estado de Rondonia):

- Alexandre Nobre Rodrigues

- b) Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco (FIEPE)
(Federación de Industrias del Estado de Pernambuco):

- Adalberto Arruda Silva

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR CERTIFICADOS
DE ORIGEM

1. País: Brasil

2.vigente a partir de : 18/07/2003

3.Descredenciamento:

Entidade Habilitada

4. Nome ou denominação:
Federação das Industrias do Estado de Rondônia – FIERO

5. Endereço e Jurisdição
Rua Rui Barbosa, 1112 Bairro: Arigolândia
Porto Velho- Rondônia
CEP: 78902-240

6. Telefone:
(69) 216-3400

Fax:
(69) 216-3424

Mercadoria que compreende a habilitação

6. Universo Tarifário:
Todo

7. Capitulo, Posição ou item:

Funcionário Autorizado

8. Nomes:
Antonio

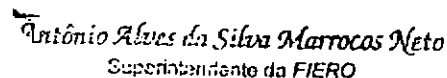
9. Sobrenomes
Alves da Silva Marrocos Neto

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de
assinatura do funcionário autorizado.


Antônio Alves da Silva Marrocos Neto
Superintendente do FIERO

11. carimbo da entidade habilitada.


Antônio Alves da Silva Marrocos Neto
Superintendente da FIERO

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR CERTIFICADOS
DE ORIGEM

1. País: Brasil

2. vigente a partir de : 18/07/2003

3. Descredenciamento:

Entidade Habilitada

4. Nome ou denominação:
Federação das Industrias do Estado de Rondônia – FIERO

5. Endereço e Jurisdição
Rua Rui Barbosa, 1112 Bairro: Arigolândia
Porto Velho- Rondônia
CEP: 78902-240

6. Telefone:
(69) 216-3400

Fax:
(69) 216-3424

Mercadoria que compreende a habilitação

6. Universo Tarifário:
Todo

7. Capitulo, Posição ou item:

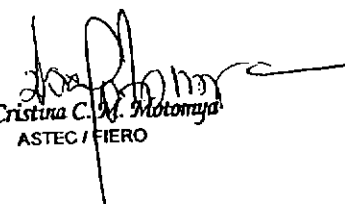
Funcionário Autorizado

8. Nomes:
Vera Cristina

9. Sobrenomes
Costa Monteiro Motomya

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de
assinatura do funcionário autorizado.


Vera Cristina C. M. Motomya
ASTEC / FIERO

11. carimbo da entidade habilitada.

Vera Cristina C. M. Motomya
ASTEC / FIERO

ANEXO 3

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

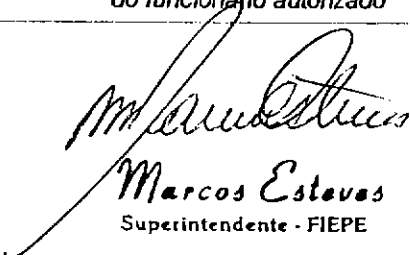
REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--|------------|
| 1. País: Brasil | |
| 2. Vigente a partir de: | 18/07/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |
| Entidade habilitada | |
| 4. Nome ou denominação: Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Av. Cruz Cabugá, n.º 767 - 4º andar Santo Amaro Recife/PE | |
| Tel: Fax: 81 34212333/8478 | |
| Mercadorias que compreende a habilitação | |
| 6. Universo tarifário: | |
| 7. Capítulo, Posição ou item: | |

Funcionário autorizado

| |
|---|
| 8. Nome: Marcos Antônio |
| 9. Sobrenomes: Esteves de Oliveira |

Assinaturas e Carimbos

| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|--|---|
|  Marcos Esteves Superintendente - FIEPE | Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco Marcos Antônio Esteves de Oliveira Superintendente Operacional-FIEPE |

ANEXO 3

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: *Brasil*

2. Vigente a partir de: **18/07/2003**

3. Descredenciamento:

Entidade habilitada

4. Nome ou denominação: *Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco*

5. Endereço e Jurisdição: *Av. Cruz Cabugá, n.º 767 - 4º andar Santo Amaro Recife/PE*

Tel: Fax: *81 34212333/8478*

Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário:

7. Capítulo, Posição ou item:

Funcionário autorizado

8. Nome: *Ana Carolina*

9. Sobrenomes: *Brígido Xavier de Oliveira*

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da
assinatura
do funcionário autorizado

11. Carimbo da entidade habilitada

Ana Carolina Brígido Xavier de Oliveira

Federação das Indústrias do Estado de Pernambuco
Ana Carolina Brígido Xavier de Oliveira
Coordenadora do Centro Internacional de Negócios

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | Brasil |
| 2. Vigente a partir de: | 18/07/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada

| | | | |
|---------------------------|--|------|----------------|
| 4. Nome ou denominação: | Federação das Industrias do Estado de Santa Catarina - FIESC | | |
| 5. Endereço e Jurisdição: | Rodovia Admar Gonzaga, 2765 Bairro Itacorubi CEP 88034-001 Florianópolis Jurisdição: Santa Catarina | | |
| Telefone: | 55 48 231-4339 | Fax: | 55 48 334-2365 |

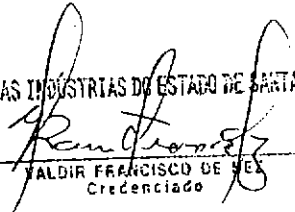
Mercadorias que compreendem a habilitação

| | | | |
|------------------------|---|-------------------------------|--|
| 6. Universo Tarifário: | X | 7. Capítulo, Posição ou Item: | |
|------------------------|---|-------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| | |
|----------------|------------------|
| 8. Nomes: | Valdir Francisco |
| 9. Sobrenomes: | De Nez |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA VALDIR FRANCISCO DE NEZ Credenciado | FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA VALDIR FRANCISCO DE NEZ Credenciado |

Instruções no verso

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1634
Representación de Chile
3 de julio de 2003

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 30 de junio de 2003.

N° 046/03

La Representación Permanente de la República de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración, saluda muy atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexa a la presente comunicación, el registro de firma de la Sra. Wendy Isabel Ramírez García, funcionaria de la Asociación de Industriales del Centro -ASICENT-, filial de la Sociedad de Fomento Fabril, autorizada a firmar Certificados de Origen.

La Representación Permanente de la República de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la Secretaría General
de la ALADI
Presente

Nota de Secretaria:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 18 de julio de 2003.

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo
das Representações

ALADI/CR/di 1634
Representação do Chile
3 de julho de 2003

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 30 de junho de 2003.

No. 046/03

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da ALADI ao enviá-lhe, em anexo, o registro de assinatura da senhora Wendy Isabel Ramírez García, funcionária da "Asociación de Industriales del Centro" -ASICENT- (Associação de Industriais do Centro), filial da Sociedade de Fomento Fabril, autorizada para assinar Certificados de Origem.

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral sua mais alta e distinta consideração.

À Secretaria-Geral da
Associação Latino-Americana de Integração
Nesta

Nota da Secretaria:

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação vigorará a partir de quinze dias calendário, contados desde a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

Vigente a partir de 18 de julho de 2003.

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 1 formulário.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

| | |
|-------------------------|-------------------|
| 1. País: | C H I L E |
| 2. Vigente a partir de: | 18/07/2003 |
| 3. Cese: | |

Entidad Habilitada

| | |
|------------------------------|--------|
| 4. Nombre o Denominación: | |
| Sociedad de Fomento Fabril | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: | |
| 1 Poniente Nº 1258 | |
| Teléfono: | Fax: |
| 226805 | 226377 |



Mercancías que comprende la Habilitación

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| 6. Universo Arancelario: | 7. Capítulo, Partida o Item: |
| Se adjunta hoja anexa | Se adjunta hoja anexa (1) |

Funcionario Autorizado

| |
|----------------|
| 8. Nombres: |
| Wendy Isabel |
| 9. Apellidos: |
| Ramírez García |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la Entidad Habilitada |
|  WENDY ISABEL RAMIREZ GARCIA Wendy Isabel Ramírez García |  |

Instructivo al dorso

Sociedad de Fomento Fabril (1)

CAPITULO 4 : COMPLETO, SALVO ITEM 0409.0000
CAPITULO 7 : SOLO PARTIDAS 0710, 0711 Y 0712
CAPITULO 8 : COMPLETO, SALVO ITEM 0801.0000 AL 0810.0000
CAPITULO 9 : SOLO PARTIDAS 0901, 0902 Y 0904
CAPITULO 11 : COMPLETO
CAPITULO 12 : SOLO PARTIDA 1211
CAPITULO 13 : COMPLETO SALVO ITEM 1302.3100
CAPITULO 14 : SOLO ITEM 1409.9000
CAPITULO 15 : COMPLETO
CAPITULO 16 : COMPLETO, SALVO ITEM 1603.000, 1604.0000 Y 1605.0000
CAPITULO 17 AL 21 : COMPLETO
CAPITULO 22 : SOLO ITEM 2201.1000, 2201.9000, 2202.1000, 2202.9000
CAPITULO 23 AL 25 : COMPLETO
CAPITULO 26 : COMPLETO, SALVO ITEM 2603.0000, 2613.0000, 2620.9000
CAPITULO 27 : COMPLETO
CAPITULO 28 : COMPLETO, SALVO ITEM 2804.9000, 2807.0000, 2811.2900, 2825.3000, 2825.6000, 2825.7000, 2825.9000, 2833.2400, 2833.2500, 2833.2900, 2841.9000, 2842.9000
CAPITULO 29 AL 43 : COMPLETO
CAPITULO 44 : COMPLETO, SALVO ITEM 4401.0000, 4402.0000, 4403.0000, 4404.0000 y 4405.0000
CAPITULO 45 AL 70 : COMPLETO
CAPITULO 71 : COMPLETO, SALVO ITEM 7106.9120 Y 7108.1200
CAPITULO 72 AL 73 : COMPLETO
CAPITULO 74 : COMPLETO, SALVO ITEM 7401.0000, 7402.0000, 7403.1100, 7403.1200, 7403.1300, 7403.1900 Y 7404.0000.
CAPITULO 75 AL 80 : COMPLETO
CAPITULO 81 : COMPLETO, SALVO ITEM 8112.9900
CAPITULO 82 AL 99 : COMPLETO

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1635
Representación del Brasil
ante ALADI y el MERCOSUR
9 de julio de 2003

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 4 de julio de 2003.

No. 09

La Representación Permanente del Brasil ante ALADI y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de enviarle, en anexo, para fines de acreditación y registro para firmar certificados de origen, los formularios de firmas referentes a los siguientes funcionarios de la "Associação Comercial de Santos" (Asociación Comercial de Santos):

- Paulo Sergio Lisboa
- Sonia Jardim dos Santos
- Maria das Dores Costa Paixão
- Manoel Costa da Silva

A la
Secretaría General de la ALADI
Presente

Nota de Secretaria:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 24 de julio de 2003.

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 4

Asimismo, la Representación Permanente de Brasil ante ALADI y el MERCOSUR solicita la baja de los siguientes funcionarios de la "Associação Comercial de Santos":

- Claudemiro José do Carmo
 - Claudionor José do Carmo
 - Mizael Batista da Silva
 - Reynaldo Orefice Galdino Braga
-

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--------------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 24/07/2003 |
| 3. Cessação: | |

Entidade habilitada

| | |
|---|--|
| 4. Nome ou denominação: ASSOCIACAO COMERCIAL DE SANTOS | |
| 5. Endereço e Jurisdição: RUA XV DE NOVEMBRO, 137 CENTRO – SANTOS – SP CEP: 11050-151 | |
| Tel: (13) 3212-8200 | Fax: (13) 3212-8201 |
| Site: www.acs.org.br | E-mail: acs@acs.org.br certificado@acs.org.br |

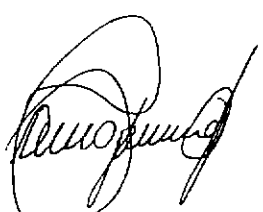
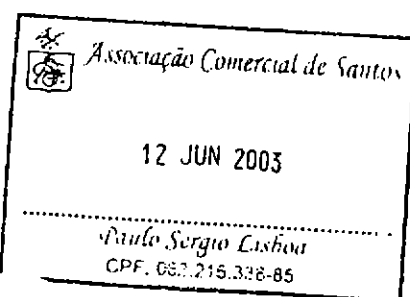
Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|---------------------------------------|---|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou item: TODOS |
|---------------------------------------|---|

Funcionário autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nome(s): PAULO SERGIO |
| 9. Sobrenomes: LISBOA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  Paulo Sérgio Lisboa CPF. 062.216.338-85 |  |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--------------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 24/07/2003 |
| 3. Cessação: | |

Entidade habilitada

| | |
|---|--|
| 4. Nome ou denominação: ASSOCIACAO COMERCIAL DE SANTOS | |
| 5. Endereço e Jurisdição: RUA XV DE NOVEMBRO, 137 CENTRO – SANTOS – SP CEP: 11050-151 | |
| Tel: (13) 3212-8200 | Fax: (13) 3212-8201 |
| Site: www.acs.org.br | E-mail: acs@acs.org.br certificado@acs.org.br |

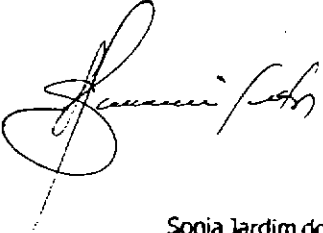

Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|---------------------------------------|---|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou item: TODOS |
|---------------------------------------|---|

Funcionário autorizado

| |
|--|
| 8. Nome(s): SONIA |
| 9. Sobrenomes: JARDIM DOS SANTOS |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  Sonia Jardim dos Santos CPF. 088.405.468-39 |  |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--------------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 24/07/2003 |
| 3. Cessação: | |

Entidade habilitada

| | |
|---|--|
| 4. Nome ou denominação: ASSOCIACAO COMERCIAL DE SANTOS | |
| 5. Endereço e Jurisdição: RUA XV DE NOVEMBRO, 137 CENTRO – SANTOS – SP CEP: 11050-151 | |
| Tel: (13) 3212-8200 | Fax: (13) 3212-8201 |
| Site: www.acs.org.br | E-mail: acs@acs.org.br certificado@acs.org.br |

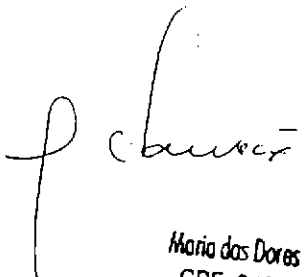
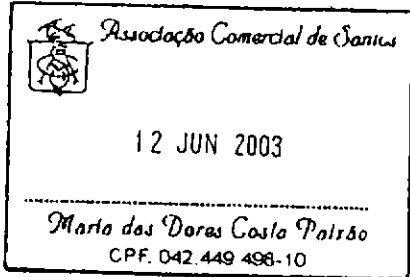
Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|---------------------------------------|---|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou item: TODOS |
|---------------------------------------|---|

Funcionário autorizado

| |
|---------------------------------------|
| 8. Nome(s): MARIA DAS DORES |
| 9. Sobrenomes: COSTA PAIXÃO |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  Maria das Dores Costa Paixão CPF. 042.449.498-10 |  |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| |
|--|
| 1. País: BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: 24/07/2003 |
| 3. Cessação: |

Entidade habilitada

| | |
|---|--|
| 4. Nome ou denominação: ASSOCIACAO COMERCIAL DE SANTOS | |
| 5. Endereço e Jurisdição: RUA XV DE NOVEMBRO, 137 CENTRO – SANTOS – SP CEP: 11050-151 | |
| Tel: (13) 3212-8200 | Fax: (13) 3212-8201 |
| Site: www.acs.org.br | E-mail: acs@acs.org.br certificado@acs.org.br |

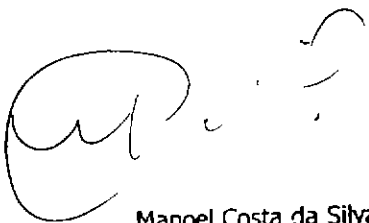
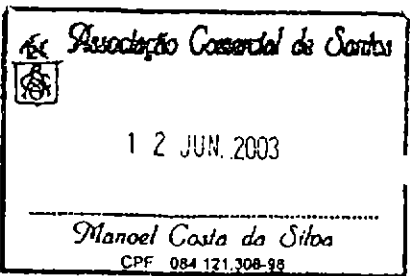
Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|---------------------------------------|---|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou item: TODOS |
|---------------------------------------|---|

Funcionário autorizado

| |
|---|
| 8. Nome(s): MANOEL |
| 9. Sobrenomes: COSTA DA SILVA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  Manoel Costa da Silva CPF. 084.121.308-98 |  Associação Comercial de Santos 12 JUN. 2003 Manoel Costa da Silva CPF. 084.121.308-98 |

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1637
Representación de Colombia
17 de julio de 2003

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 7 de julio de 2003.

MPC. 066

La Representación Permanente de Colombia saluda muy atentamente a la Honorable Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración – ALADI, en ocasión de hacerle llegar el original del registro de las firmas autorizadas de los funcionarios del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo de Colombia, para expedir Certificados de Origen.

HEBERT GALVIS NAVIA
JORGE CAMPOS CALDERON
WILLIAM FERNANDO VERGARA GARCIA
DORA ISABEL HINCAPIE SÁNCHEZ

A la Honorable
Secretaría General de la
Asociación Latinoamericana de Integración - ALADI
Presente

Notas de Secretaria:

1. De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación, comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaria General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 1º. de agosto de 2003.

Los regimenes de origen del ACE 33 (Co/Me/Ve), los Acuerdos por el Artículo 25 del TMB0 Nos. 5 (Guatemala), 6 (Nicaragua), 7(Costa Rica), 8 (El Salvador), 9 (Honduras), 29 (Panamá), 31 (CARICOM) y los Acuerdos de Renegociación Nos. 18 (Paraguay) y 23 (Uruguay), establecen plazos diferentes.

2. La presente comunicación contiene 41 formularios de registro de firma, de los cuales corresponden 8 a funcionarios que se registran por primera vez y 33 a funcionarios actualmente habilitados que actualizan su registro de firma.

Formularios anexos: 41

MAURICIO PIRATOVA
ARGENIS GUTIERREZ TAMAYO
ELISA DOLORES BASTIDAS ERAZO
JESÚS EDUARDO ARÉVALO BENAVIDES
WILMAN ANTONIO ROJO ZAPATA
JUAN CARLOS CARDONA BOHÓRQUEZ
ELIANA MARIA HERRERA HINCAPIÉ
MARTA CECILIA ESPINOSA BOTERO
PEDRO FRANCISCO SILVA MANTILLA
LUIS CARLOS RUBIO VELANDIA
ANA DE DIOS DUARTE VELANDIA
EDGAR YOVANY MILLAN RUIZ
GUILLERMO BARRETO GOMEZ
AMPARO ARIAS ESCOBAR
RAUL ANTONIO ECHEVERRY PEREZ
PATRICIA EUGENIA PELAEZ RESTREPO
ALFONSO JARAMILLO CASTAÑO
MANUEL ANTONIO LEAL RICO
RAFAEL AÑEZ TORRES
ALMA ACOSTA
DELIA AMPARO MUÑOZ MALDONADO
EDGAR ORLANDO GARCIA FORERO
LIBIA ROSA ESCORCIA MEDINA
PIEDAD EUGENIA OROZCO QUICENO
MARTHA LUZ NÚÑEZ GOMEZ
NORA PATRICIA CADENA SARRIÁ
GERMAN RICARDO TORRES CAMACHO
MARTHA JACQUELINE BELTRÁN ARISTIZABAL
JORGE ALONSO GIL AVILA
CHRISTIAN GABRIEL OSPINA BENAVIDES
BEATRIZ ECHEVERRY QUINTANA
OCTAVIO BONILLA SÁNCHEZ
NORVEY EFRÉN CARREÑO RINCÓN
GLADYS GONZÁLEZ CASTRO
MARIA ELISA ABRIL BARRETO
INA CONSUELO ARÉVALO DE BERNAL
OLGA LUCÍA PULIDO

La Representación Permanente de Colombia se vale de la oportunidad para reiterar a la Honorable Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración - ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

**MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO
DIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR
SUBDIRECCIÓN DE DISEÑO Y ADMINISTRACION DE OPERACIONES**

FUNCIONARIOS AUTORIZADOS PARA FIRMAR CERTIFICADOS DE ORIGEN

5. Dirección Territorial Zona Suroccidente

Puntos de Atención:

CALI: HEBERT GALVIS NAVIA
JORGE CAMPOS CALDERÓN
WILLIAM FERNANDO VERGARA GARCIA
DORA ISABEL HINCAPIE SANCHEZ
MAURICIO PIRATOVA

BUENAVENTURA: ARGENIS GUTIERREZ TAMAYO

IPIALES: ELISA DOLORES BASTIDAS ERAZO
JESÚS EDUARDO ARÉVALO BENAVIDES

6. Dirección Territorial Zona Noroccidental

Punto de Atención:

MEDELLIN: WILMAN ANTONIO; ROJO ZAPATA
JUAN CARLOS CARDONA BOHORQUEZ
ELIANA MARIA HERRERA HINCAPIE
MARTA CECILIA ESPINOSA BOTERO

7. Dirección Territorial Zona Nororiente

Puntos de Atención:

CÚCUTA: PEDRO FRANCISCO SILVA MANTILLA
LUIS CARLOS RUBIO VELANDIA

BUCARAMANGA: ANA DE DIOS DUARTE VALENCIA
EDGAR YOVANY MILLÁN RUIZ
GUILLERMO BARRETO GÓMEZ

8. Dirección Territorial Zona Cafetera

Puntos de Atención:

PEREIRA: AMPARO ARIAS ESCOBAR
RAÚL ANTONIO ECHEVERRY PEREZ
PATRICIA EUGENIA PELÁEZ RESTREPO

MANIZALES ALFONSO JARAMILLO CASTAÑO
MANUEL ANTONIO LEAL RICO

9. Dirección Territorial Zona Norte A

Puntos de Atención:

BARRANQUILLA: RAFAEL AÑES TORRES
ALMA ACOSTA

SANTA MARTA: DELIA AMPARO MUÑOZ MALDONADO

10. Dirección Territorial Zona Norte B

Punto de Atención:

CARTAGENA: EDGAR ORLANDO GARCÍA FORERO
LIBIA ROSA ESCORCIA MEDINA

11. SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ D.C.:

PIEDAD EUGENIA OROZCO QUICENO
MARTHA LUZ NUÑEZ GOMEZ
NORA PATRICIA CADENA SARRIÁ
GERMAN RICARDO TORRES CAMACHO
MARTHA JACQUELINE BELTRÁN ARISTIZABAL
JORGE ALONSO GIL AVILA
CHRISTIAN GABRIEL OSPINA BENAVIDES
BEATRIZ ECHEVERRY QUINTANA
OCTAVIO BONILLA SANCHEZ
NORVEY EFRÉN CARREÑO RINCÓN
GLADYS GONZÁLEZ CASTRO
MARIA ELISA ABRIL BARRETO
INA CONSUELO ARÉVALO DE BERNAL
OLGA LUCIA PULIDO

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 4 No.12-41 Of.217 Cali-Colombia | |
| Tel:8889140 - 8889013 | Fax:8889138 |

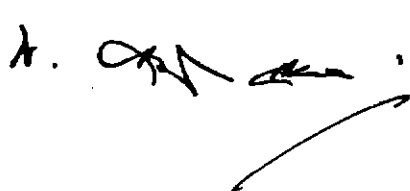

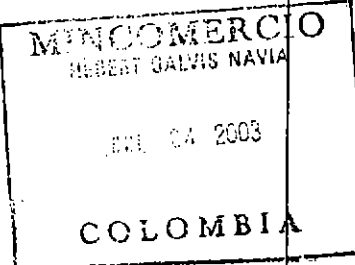
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------|
| 8. Nombres: HEBERT |
| 9. Apellidos: GALVIS NAVIA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 4 No.12-41 Of.217 Cali-Colombia | |
| Tel:8889140 - 8889013 | Fax:8889138 |

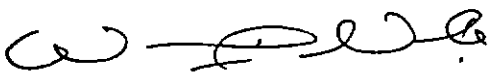

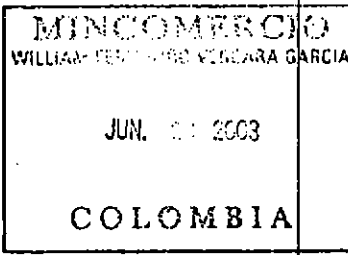
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| | |
|---------------------------------|--|
| 8. Nombres: WILLIAN FERNANDO | |
| 9. Apellidos: VERGARA GARCIA | |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO**

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN**

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 4 No.12-41 Of.217 Cali-Colombia | |
| Tel:8889140 - 8889013 | Fax:8889138 |

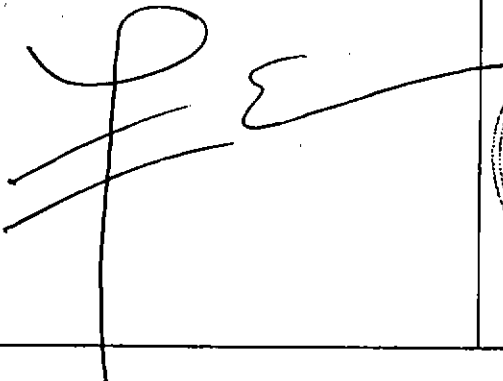
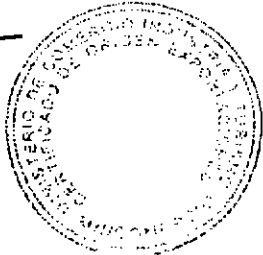
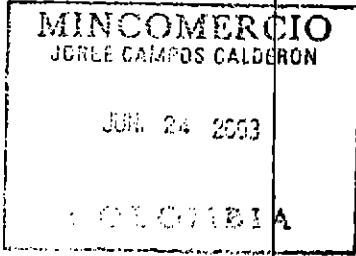
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Ítem: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| | |
|---|--|
| 8. Nombres: JORGE ELIECER | |
| 9. Apellidos: CAMPOS CALDERON | |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO**

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 4 No.12-41 Of.217 Cali-Colombia | |
| Tel:8889140 - 8889013 | Fax:8889138 |

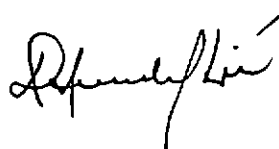

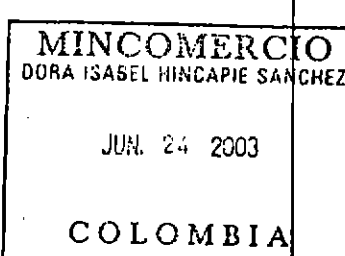
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--|
| 8. Nombres: DORA ISABEL |
| 9. Apellidos: HINCAPIE SANCHEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 4 No.12-41 Of.217 Cali-Colombia | |
| Tel:8889140 - 8889013 | Fax:8889138 |

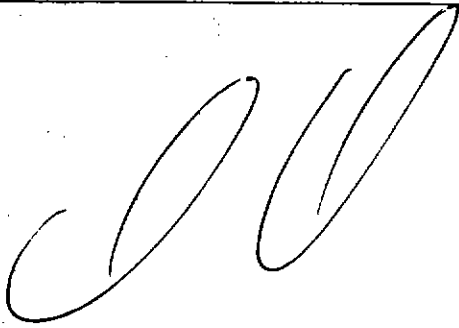

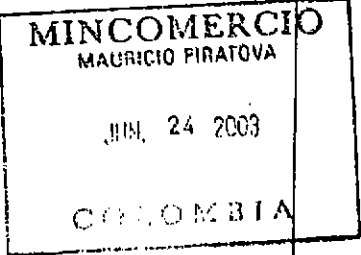
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Ítem: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--|
| 8. Nombres: MAURICIO |
| 9. Apellidos: PIRATOVA QUEVEDO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 1 N° 3-21 Buenaventura - Valle del Cauca | |
| Tel: 092-2423833 / 2417131 | Fax: 092-2424142 |



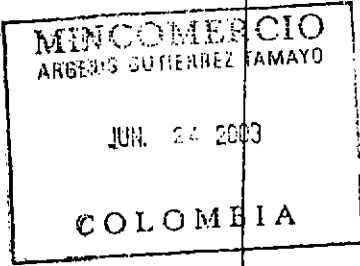
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capitulo, Partida o Item: - |
|-----------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--------------------------------|
| 8. Nombres: Argenis |
| 9. Apellidos: Gutierrez Tamayo |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Edificio CENF 2° Piso Puente Internacional Rumichaca, Ipiales - Nariño Colombia | |
| Tel: 7732899 | Fax: 7733136 |

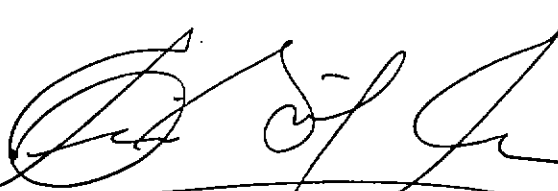

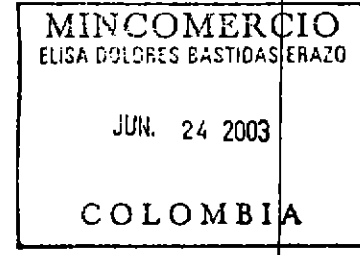
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--|
| 8. Nombres: ELISA DOLORES |
| 9. Apellidos: BASTIDAS ERAZO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Edificio CENF 2º Piso Puente Internacional Rumichaca, Ipiales - Nariño Colombia | |
| Tel: 7732899 | Fax: 7733136 |

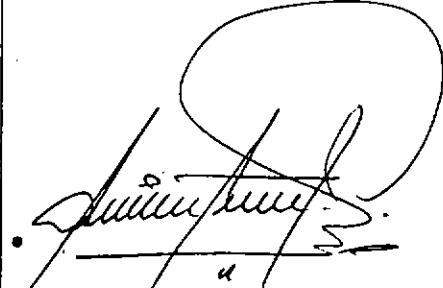

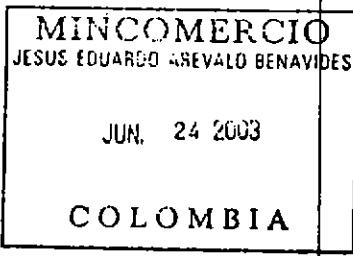
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: JESUS EDUARDO |
| 9. Apellidos: AREVALO BENAVIDES |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 49 B # 50-21 piso 9 Edificio del Café-Medellín | |
| Tel: 2515320-21-22 | Fax: 2515299 |


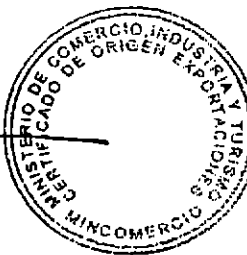
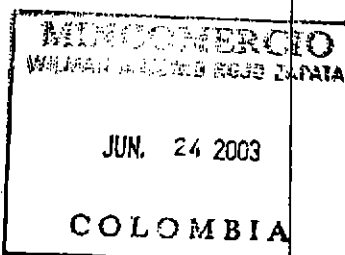
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-----------------------------------|
| 8. Nombres: WILMAN ANTONIO |
| 9. Apellidos: ROJO ZAPATA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 49 #50-21 piso 9 Edificio del Café, Medellín, Colombia | |
| Tel: 2515320-21-22 | Fax: 2515299 |

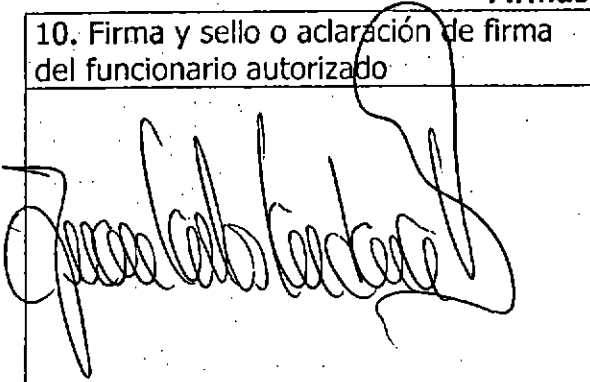
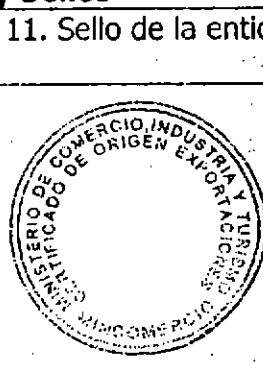
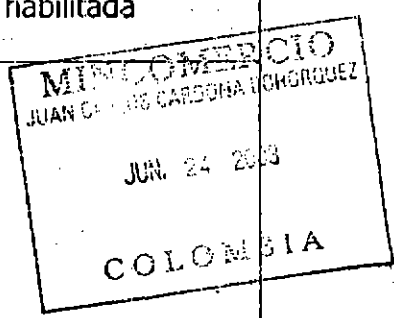
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: JUAN CARLOS |
| 9. Apellidos: CARDONA BOHORQUEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 49 #50-21 piso 9 Edificio del Café, Medellín, Colombia | |
| Tel: 2515320-21-22 | Fax: 2515299 |

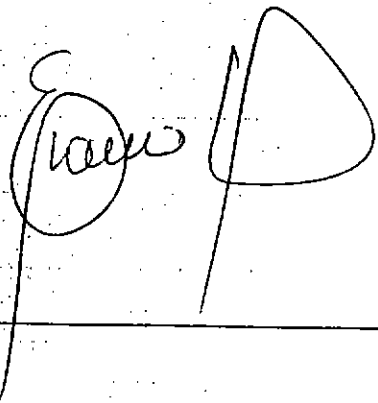

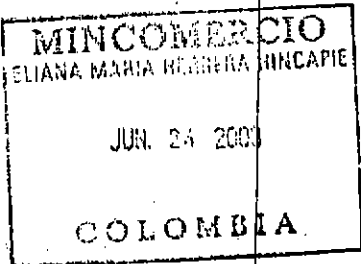
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|-----------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-----------------------------------|
| 8. Nombres: ELIANA MARIA |
| 9. Apellidos: HERRERA HINCAPIE |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 49 #50-21 piso 9 Edificio del Café, Medellín, Colombia | |
| Tel: 2515320-21-22 | Fax: 2515299 |

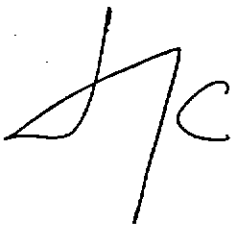

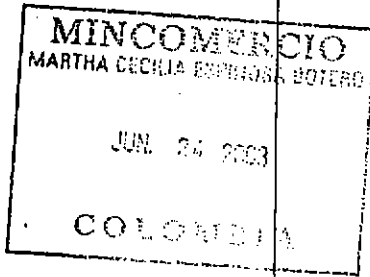
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: MARTA CECILIA |
| 9. Apellidos: ESPINOSA BOTERO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 10 No. 3-42 Oficina 601 Edificio Banco Santander Cúcuta – Norte de Santander | |
| Tel: 5731626-5712403 | Fax: 5717007 |

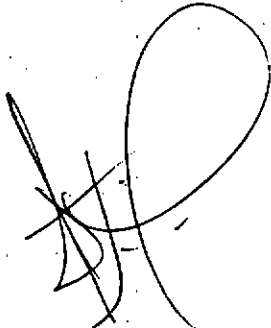

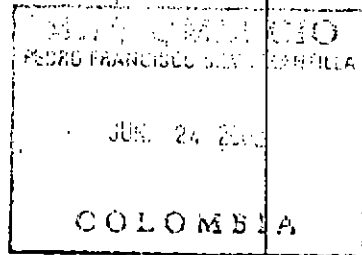
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------|-----------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------|
| 8. Nombres: PEDRO FRANCISCO |
| 9. Apellidos: SILVA MANTILLA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 10 No. 3-42 Oficina 601 Edificio Banco Santander Cúcuta- Norte de Santander | |
| Tel:5731626-5712403 | Fax:5717007 |

Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------|-----------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------------|
| 8. Nombres: LUIS CARLOS |
| 9. Apellidos: RUBIO VELANDIA |

Firmas y Sellos

| | |
|--|------------------------------------|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
| | |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 35 No. 17-77 Oficina 502 BUCARAMANGA COLOMBIA | |
| Tel: 6337551-6303757 | Fax: 6338055 |



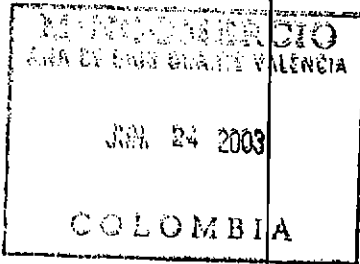
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--------------------------------------|
| 8. Nombres: ANA DE DIOS |
| 9. Apellidos: DUARTE VELANDIA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 35 No. 17-77 Oficina 502 BUCARAMANGA COLOMBIA | |
| Tel: 6337551-6303757 | Fax: 6338055 |



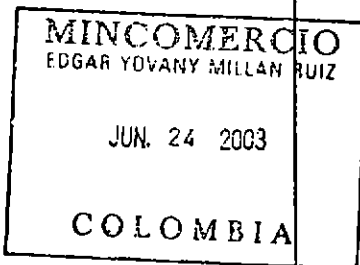
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|-----------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| | |
|---------------------------|--|
| 8. Nombres: EDGAR YOVANY | |
| 9. Apellidos: MILLAN RUIZ | |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 35 No. 17-77 Oficina 502 BUCARAMANGA COLOMBIA | |
| Tel: 6337551-6303757 | Fax: 6338055 |

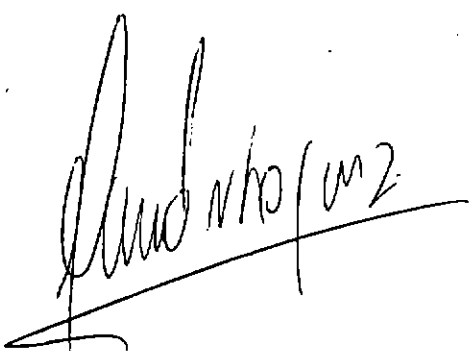

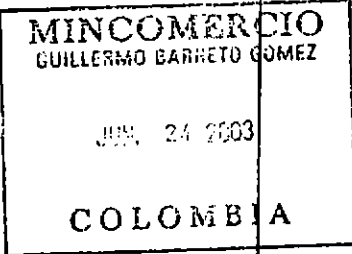
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nombres: GUILLERMO |
| 9. Apellidos: BARRETO GOMEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Cra 8ª Nro. 20-67 Ofc. 502 Pereira, Risaralda Colombia | |
| Tel: 3336811-3352530 | Fax: 3352791 |



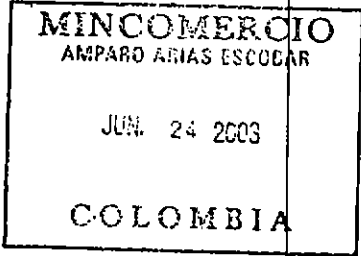
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---------------------------------------|
| 8. Nombres: AMPARO |
| 9. Apellidos: ARIAS ESCOBAR |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO**

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Carrera 8ª Nro. 20-67 Ofc 502 | |
| Tel: 3336811-3352530 | Fax: 3352791 |

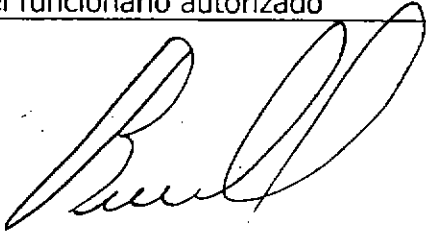
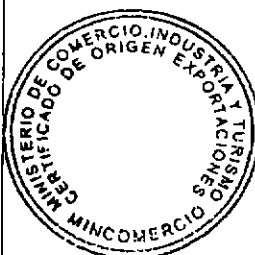
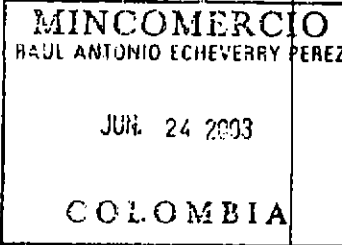
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Ítem: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| | |
|---|--|
| 8. Nombres: RAUL ANTONIO | |
| 9. Apellidos: ECHEVERRY PEREZ | |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Carrera 8ª Nro. 20-67 Ofc. 502 Pereira, Risaralda Colombia | |
| Tel: 3336811-3352530 | Fax: 3352791 |



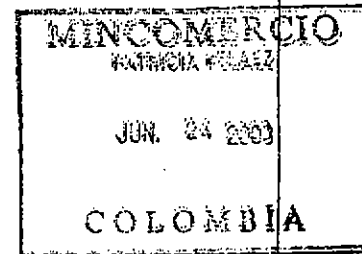
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: PATRICIA EUGENIA |
| 9. Apellidos: PELAEZ RESTREPO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CARRERA 24 No.22-36. OFI.201. DEPARTAMENTO DE CALDAS, Ciudad Capital MANIZALES. | |
| Tel: 8846312-8846156 | Fax: 8804592 |



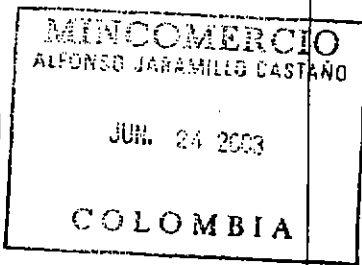
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--|
| 8. Nombres: ALFONSO |
| 9. Apellidos: JARAMILLO CASTAÑO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CARRERA 24 No.22-36. OFI.201. DEPARTAMENTO DE CALDAS, Ciudad Capital MANIZALES. | |
| Tel: 8846312-8846156 | Fax: 8804592 |

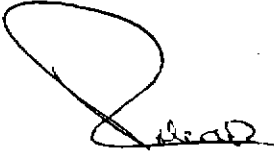

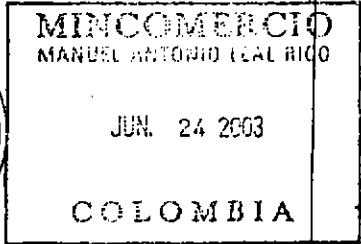
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-----------------------------------|
| 8. Nombres: MANUEL ANTONIO |
| 9. Apellidos: LEAL RICO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 72 54-35, PISO 3 | |
| Tel: 3588440 - 3683001 - 3568263 | Fax: 3689875 |


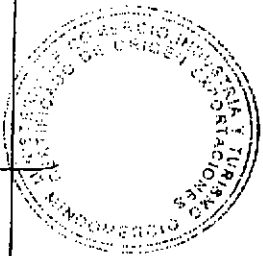
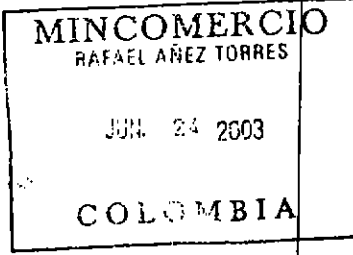
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------------|
| 8. Nombres: RAFAEL |
| 9. Apellidos: AÑEZ TORRES |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-----------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 72 54-35, PISO 3 | |
| Tel: 3588440 – 3683001 - 3568263 | Fax: 3689875 |

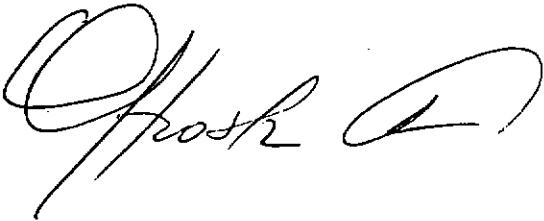
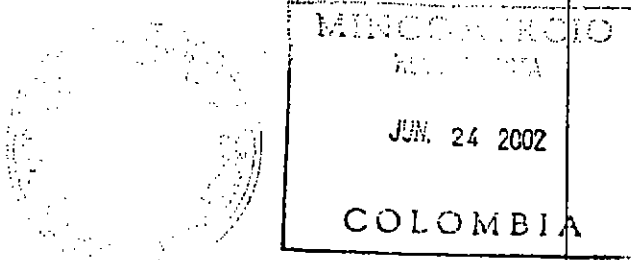
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| | |
|---------------------------------------|--|
| 8. Nombres: ALMA LUZ | |
| 9. Apellidos: ACOSTA ARZUZA | |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |  |



Libertad y Justicia

Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Edificio B.C.H. Calle 15 3-25 Of. 307 Santa Marta | |
| Tel: (57-5) 4212335 - 4213206 | Fax: (57-5) 4211095 |

Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: S | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: DELIA AMPARO |
| 9. Apellidos: MUÑOZ MALDONADO |

Firmas y Sellos

| | |
|--|------------------------------------|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
| | |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Edificio Concasa Piso 15 Oficina 15-03. Cartagena | |
| Tel:6645505 | Fax:6600015 |



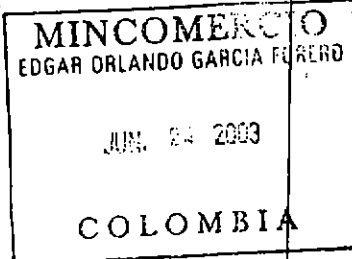
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|--------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nombres: EDGAR ORLANDO |
| 9. Apellidos: GARCIA FORERO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 3. País: COLOMBIA |
| 4. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|-------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Edificio Concasa Piso 15 Oficina 15-03. Cartagena | |
| Tel:6645505 | Fax:6600015 |



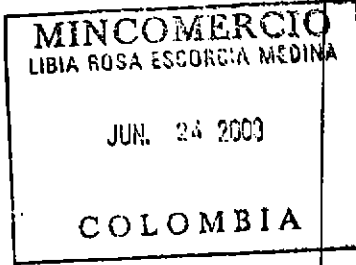
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--------------------------------------|
| 8. Nombres: LIBIA ROSA |
| 9. Apellidos: ESCORCIA MEDINA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 – 3239660 | Fax: 2849831 – 2432715 |



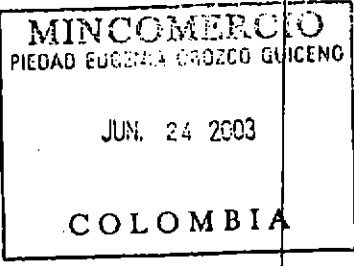
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------------|
| 8. Nombres: PIEDAD EUGENIA |
| 9. Apellidos: OROZCO QUICENO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 - 3239660 | Fax: 2849831 - 2432715 |

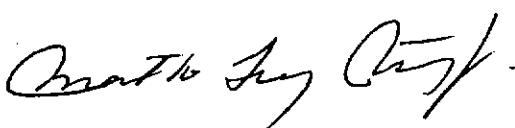

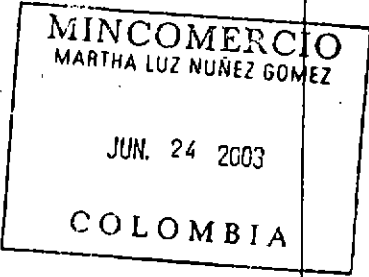
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|----------------------------------|
| 8. Nombres: MARTHA LUZ |
| 9. Apellidos: NUÑEZ GOMEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 - 3239660 | Fax: 2849831 - 2432715 |



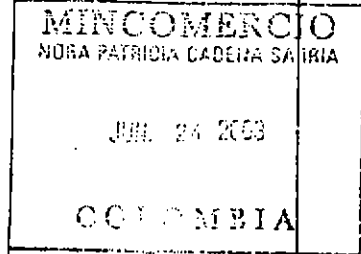
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nombres: NORA PATRICIA |
| 9. Apellidos: CADENA SARRIA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 - 3239660 | Fax: 2849831 - 2432715 |



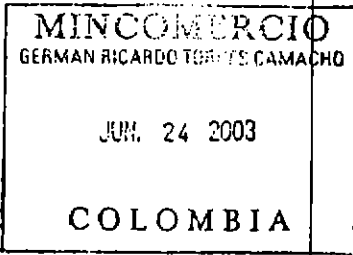
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------------|
| 8. Nombres: GERMAN RICARDO |
| 9. Apellidos: TORRES CAMACHO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO**

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN**

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|--------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 ^a -15, Piso 3 Bogotá- Colombia | |
| Tel: 2359917 | Fax: 2849831 |

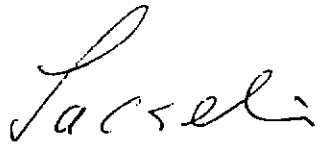
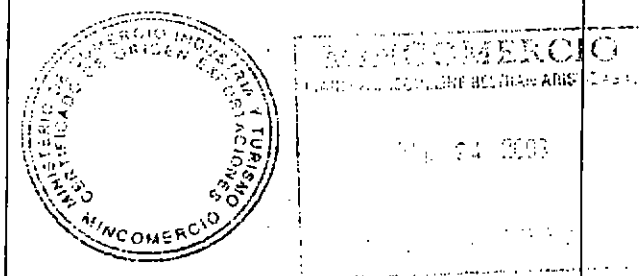
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: MARTHA JACQUELINE |
| 9. Apellidos: BELTRAN ARISTIZABAL |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |  |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 - 3239660 | Fax: 2849831 - 2432715 |



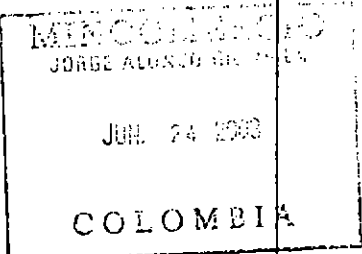
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Ítem: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|---------------------------------|
| 8. Nombres: JORGE ALONSO |
| 9. Apellidos: GIL AVILA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|-------------------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13 A 15 Piso 3 | |
| Tel: 6067676 - 3239660 | Fax: 2849831 - 2432715 |

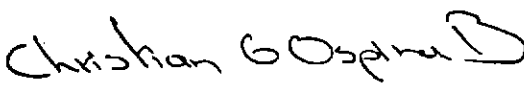

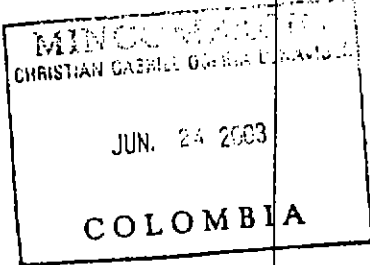
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: SI | 7. Capítulo, Partida o Item: TODO |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|---------------------------------------|
| 8. Nombres: CHRISTIAN GABRIEL |
| 9. Apellidos: OSPINA BENAVIDES |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |



**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN**

| | |
|--------------------------------|------------|
| 1. País: COLOMBIA | |
| 2. Vigente a partir de: | 01/08/2003 |
| 3. Cese: | |

Entidad habilitada

| | |
|--|----------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: Calle 28 No. 13A-15 Bogotá - Colombia | |
| Tel: 606-76-76 | Fax: 284-98-31 |

Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|--|
| 8. Nombres: BEATRÍZ |
| 9. Apellidos: ECHEVERRY QUINTANA |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
| | |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| | |
|--------------------------------|------------|
| 1. País: COLOMBIA | |
| 2. Vigente a partir de: | 01/08/2003 |
| 3. Cese: | |

Entidad habilitada

| | |
|--|----------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: AEROPUERTO EL DORADO MODULO DE CARGA 1. GRUPO ATENCION INMEDIATA EL DORADO | |
| Tel: 547-71-16 | Fax: 547-71-16 |

Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|--|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|------------------------------------|--|

Funcionario Autorizado

| |
|--------------------------------------|
| 8. Nombres: OCTAVIO |
| 9. Apellidos: BONILLA SANCHEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
| | |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|------------------------------------|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 28 No. 13 A-15 BOGOTA, D.C., COLOMBIA | |
| Tel: 606-76-75 | Fax: 243-27-15 |

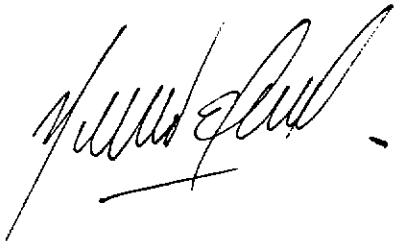

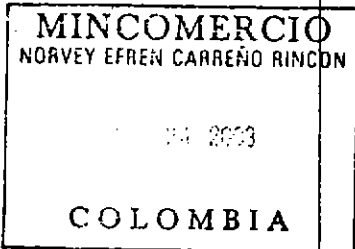
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------|-----------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|-------------------------------------|
| 8. Nombres: NORVEY EFREN |
| 9. Apellidos: CARREÑO RINCON |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 28 No. 13 A-15 BOGOTA, D.C., COLOMBIA | |
| Tel: 606-76-75 | Fax: 243-27-15 |

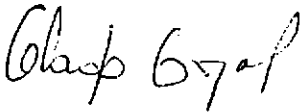

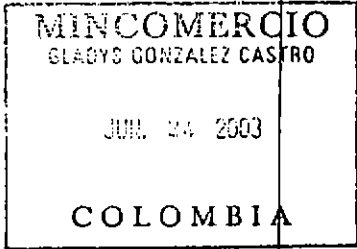
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------|-----------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|--------------------------------------|
| 8. Nombres: GLADYS |
| 9. Apellidos: GONZALEZ CASTRO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 28 No. 13 A-15, BOGOTA, D.C. COLOMBIA | |
| Tel: 606-76-76 | Fax: 243-27-15 |

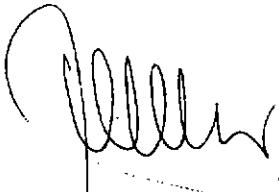
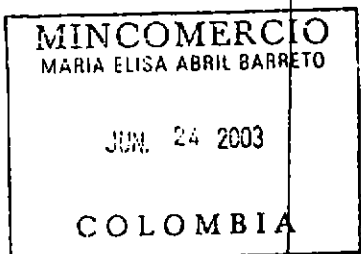
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nombres: MARIA ELISA |
| 9. Apellidos: ABRIL BARRETO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |  |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE
ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|--|---------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 28 No 13-a-15 | |
| Tel: 6067676 | Fax: 2432715 |



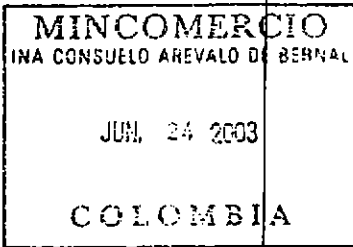
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: - |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|---|
| 8. Nombres: INA CONSUELO |
| 9. Apellidos: AREVALO DE BERNAL |

Firmas y Sellos

| | |
|---|---|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |



Ministerio de Comercio, Industria
y Turismo
República de Colombia

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---|
| 1. País: COLOMBIA |
| 2. Vigente a partir de: 01/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad habilitada

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nombre o denominación: MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 28 No. 13 A-15 BOGOTA, D.C., COLOMBIA | |
| Tel: 606-76-75 | Fax: 243-27-15 |



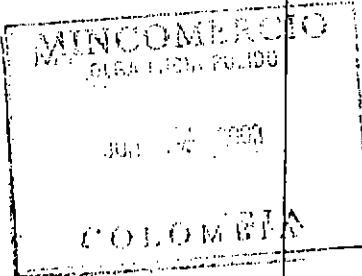
Mercancías que comprende la habilitación

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6. Universo arancelario: Si | 7. Capítulo, Partida o Item: Todo |
|-----------------------------|-----------------------------------|

Funcionario Autorizado

| |
|----------------------------------|
| 8. Nombres: OLGA LUCIA |
| 9. Apellidos: PULIDO RAYO |

Firmas y Sellos

| | |
|---|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la entidad habilitada |
|  |   |

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1641
Representación de Brasil ante la
ALADI y el MERCOSUR
21 de julio de 2003

**FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 11 de julio de 2003.

N° 12

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI al enviarle, adjuntos, para **habilitación** y registro, los formularios correspondientes a los siguientes funcionarios habilitados para firmar certificados de origen:

- a) "Federação das Associações Comerciais e Industriais do Paraná" (FACIAP – Federación de Asociaciones Comerciales e Industriales de Paraná):

- Isis Bernadete Azevedo

A la
Secretaría General de la ALADI
Presente

Nota de la Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo trece, del Comité de Representantes, las modificaciones entrarán en vigencia a los quince días calendario a partir de la comunicación de la Secretaría General a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 5 de agosto de 2003.

Los regímenes de origen de los ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

En anexo: 10 formularios

b) Federação das Associações Comerciais e Industriais de Santa Catarina (FACISC – Federación de Asociaciones Comerciales e Industriales de Santa Catarina):

- Elony Lourdes Ody
- Gilmara Honorato Fernandes
- Marcos Paulo dos Santos Fortunato
- Marinalda Frandelind Rocha
- Osvaldo Antonio Mota
- Tatiane Carla Baretta
- Thiago Pereira da Silva

c) Federação das Associações Comerciais Empresariais do Rio Grande do Sul (FEDERASUL – Federación de Asociaciones Comerciales Empresariales de Río Grande del Sur):

- Eliane Ebone Lawall
- Débora Nair da Silva Ferreira

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Descrônciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|--|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Assocs. Coms. Inds. e Agrops. do Pr- Fapiap | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Marechal Deodoro, 869 - 2º andar 80.060-010 - Curitiba-Pr Todo Território Nacional | |
| Telefone: (41) 224-4507 | Fax: (41) 324-5057 |



Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|-----------------------------|
| 8. Nomes: Isis Bernadete |
| 9. Sobrenomes: Azevedo |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
| <p><i>Isis Azevedo</i> Isis Bernadete Azevedo</p>  <p>PARANÁ STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION</p> |  |

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigência a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISC | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |

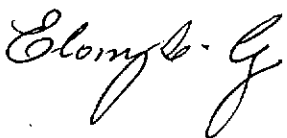

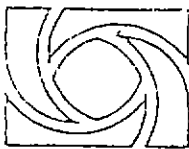
Mercadorias que compreendo a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|----------------------------|
| 8. Nomes: ELONY LOURDES |
| 9. Sobrenomes: ODY |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISCO | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |




Mercadorias que compreenda a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|--------------------------------------|
| 8. Nomes: GILMARA |
| 9. Sobrenomes: HONORATO FERNANDES |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|-----------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 5/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISC | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |

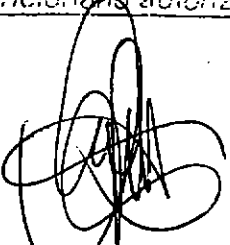


Marcadorias que compreendo a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|--|
| 8. Nomes: MARCOS PAULO |
| 9. Sobrenomes: DOS SANTOS FORTUNATO |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|--------------------------|-----------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigência a partir de: | 5/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISC | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |

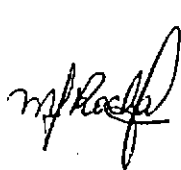


Marcadorias que compreende a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nomes: MARINALDA |
| 9. Sobrenomes: FRANDELIND ROCHA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|-----------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 5/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISC | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |

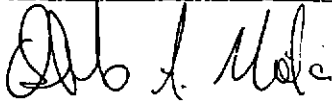

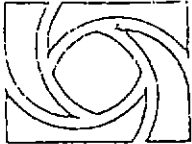
Mercadorias que compreendo a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|------------------------------|
| 8. Nomes: OSVALDO ANTONIO |
| 9. Sobrenomes: MOTA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|-------------------|
| 4. Nome ou denominação: Facisc Federação das Associações Comerciais e Industriais SC | |
| 5. Endereço e Jurisdição: Rua Othon Gama D'Eça nº 900 Sala 210 88015-240 Florianópolis SC Jurisdição Estado Santa Catarina/Território Nacional | |
| Telefone: 048 224-5424 | Fax: 048 223-4914 |

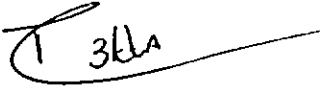

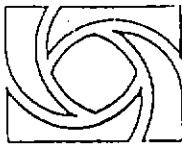
Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|-----------------------------|-------------------------------------|

Funcionário autorizado

| |
|----------------------------|
| 8. Nomes: TATIANE CARLA |
| 9. Sobrenomes: BARETTA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC |  |

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
 ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
 CERTIFICADOS DE ORICEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Descredenciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|--|-----------------------|
| 4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais e Industriais de SC-FACISC | |
| 5. Endereços e jurisdição: Rua Antonio Dib Mussi, 473 88015-110 - Florianópolis - SC Jurisdição- Todo Território Nacional | |
| Telefone: (48) 224-5424 | Fax: (48) 223-4914 |

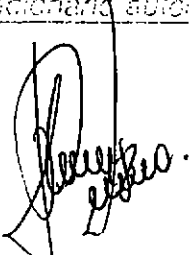


Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|--------------------------------|--|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou item: TODOS |
|--------------------------------|--|

Funcionário autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nomes: THIAGO |
| 9. Sobrenomes: PEREIRA DA SILVA |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|   <p>SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC</p> |  |

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Das credenciais: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|---------------------|
| 4. Nome ou denominação: FEDERASUL - Federação das Associações Empresariais do RS | |
| 5. Endereçamento e Jurisdição: Largo Visconde de Cairú, 17/6º andar Porto Alegre - RS - Brasil CEP: 90.030-110 EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL | |
| Telefone: (51) 3211-2011 | Fax: (51) 3226-0955 |



Mercadorias que compreende a habilitação

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| 6. Universo tarifário: TODO | 7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS |
|-----------------------------|-------------------------------------|

Funcionário autorizado

| |
|-----------------------------|
| 8. Nome: Eliane |
| 9. Sobrenomes: Ebone Lawall |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|--|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  <i>Eliane Ebone Lawall</i> Eliane Ebone Lawall Secretária Geral - Federação Lajeado |  |

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEM

| | |
|-------------------------|------------|
| 1. País: | BRASIL |
| 2. Vigente a partir de: | 05/08/2003 |
| 3. Doseñonciamento: | |

Entidade habilitada:

| | |
|---|----------------|
| 4. Nome ou denominação: | |
| FEDERASUL - Federação das Associações Empresariais do RS | |
| 5. Endereço e Jurisdição: | |
| Largo Visconde de Cairú, 17/6º andar Porto Alegre - RS - Brasil CEP: 90.030-110 Em Todo Território Nacional | |
| Telefone: | Fax: |
| (51) 3211-2011 | (51) 3226-0955 |


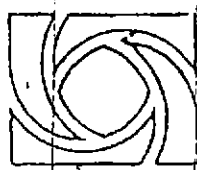
Mercadorias que compreende a habilitação

| | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|-------|
| 6. Universo tarifário: | TUDO | 7. Capítulo, Posição ou Item: | TODOS |
|------------------------|------|-------------------------------|-------|

Funcionário autorizado

| | |
|----------------|-------------------|
| 8. Nome: | Débora Nair |
| 9. Sobrenomes: | da Silva Ferreira |

Assinaturas e Carimbos

| | |
|---|--|
| 10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado | 11. Carimbo da entidade habilitada |
|  <p>FEDERASUL Débora Nair da Silva Ferreira Recepcionista/ Telefonista - Federação São Leopoldo</p> |  |

Instruções em anexo

Restringido. Para uso exclusivo
de las Representaciones

ALADI/CR/di 1642
Representación de Chile
25 de julio de 2003

FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 10 de julio de 2003.

N° 49/03

La Representación Permanente de la República de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración, saluda muy atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexos a la presente comunicación, los registros de firma de la Señora Ximena Luz Barriga Martínez y del Señor Juan Carlos Maldonado Araneda, funcionarios de la Cámara de la Producción y del Comercio de Concepción, filial de la Sociedad de Fomento Fabril, autorizados a firmar Certificados de Origen.

En respuesta a su consulta formulada por Nota SGA-COM N° 92, de 11 de abril del año en curso, cúmpleme informar que los funcionarios del Servicio Agrícola y Ganadero (SAG), Señores Claudio Aliaga Cornejo y Gabriel Muñoz Candia, están vigentes para la emisión de certificados de origen.

La Representación Permanente de la República de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

Nota de Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

Vigente a partir del 9 de agosto de 2003.

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo
das Representações

ALADI/CR/di 1642
Representação do Chile
25 de julho de 2003

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 10 de julho de 2003.

No. 49/03

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da ALADI ao enviar-lhe, em anexo, os registros de assinaturas de Ximena Luz Barriga Martínez e de Juan Carlos Maldonado Araneda, funcionários da "Cámara de la Producción y del Comercio" (Câmara da Produção e do Comércio), de Concepción, filial da "Sociedad de Fomento Fabril" (Sociedade de Fomento Fabril), autorizados para assinar Certificados de Origem.

Respondendo a consulta feita na Nota SGA-COM No. 92, de 11 de abril do presente ano, informa que os funcionários do "Servicio Agrícola y Ganadero" (SAG – Serviço Agrícola e Pecuário), Claudio Aliaga Cornejo e Gabriel Muñoz Candia, continuam habilitados para emitir certificados de origem.

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral sua mais alta e distinta consideração.

Nota da Secretaria:

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação vigorará a partir de quinze dias calendário, contados desde a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

Vigente a partir de 9 de agosto de 2003.

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 2 formulário.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---------------------------------------|
| 1. País: |
| 2. Vigente a partir de: 09/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad Habilitada

| | |
|---|----------------|
| 4. Nombre o Denominación: Sociedad de Fomento Fabril | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CAUPOLICAN 567 OFICINA 201 - CONCEPCION | |
| Teléfono: 241440 - 227903 | Fax: 227121 |



Mercancías que comprende la Habilitación

| | |
|---|---|
| 6. Universo Arancelario: Se adjunta hoja anexa | 7. Capítulo, Partida o Item: Se adjunta hoja anexa |
|---|---|

Funcionario Autorizado

| |
|-----------------------------------|
| 8. Nombres: XIMENA LUZ |
| 9. Apellidos: BARRIGA MARTINEZ |

Firmas y Sellos

| | |
|--|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la Entidad Habilitada |
|  XIMENA BARRIGA MARTINEZ |  |

Instructivo al dorso

Sociedad de Fomento Fabril

| | | |
|-------------------|---|---|
| CAPITULO 4 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 0409.0000 |
| CAPITULO 7 | : | SOLO PARTIDAS 0710, 0711 Y 0712 |
| CAPITULO 8 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 0801.0000 AL 0810.0000 |
| CAPITULO 9 | : | SOLO PARTIDAS 0901, 0902 Y 0904 |
| CAPITULO 11 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 12 | : | SOLO PARTIDA 1211 |
| CAPITULO 13 | : | COMPLETO SALVO ITEM 1302.3100 |
| CAPITULO 14 | : | SOLO ITEM 1409.9000 |
| CAPITULO 15 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 16 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 1603.000, 1604.0000 Y 1605.0000 |
| CAPITULO 17 AL 21 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 22 | : | SOLO ITEM 2201.1000, 2201.9000, 2202.1000, 2202.9000 |
| CAPITULO 23 AL 25 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 26 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 2603.0000, 2613.0000, 2620.9000 |
| CAPITULO 27 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 28 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 2804.9000, 2807.0000, 2811.2900, 2825.3000, 2825.6000, 2825.7000, 2825.9000, 2833.2400, 2833.2500, 2833.2900, 2841.9000, 2842.9000 |
| CAPITULO 29 AL 43 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 44 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 4401.0000, 4402.0000, 4403.0000, 4404.0000 y 4405.0000 |
| CAPITULO 45 AL 70 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 71 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 7106.9120 Y 7108.1200 |
| CAPITULO 72 AL 73 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 74 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 7401.0000, 7402.0000, 7403.1100, 7403.1200, 7403.1300, 7403.1900 Y 7404.0000. |
| CAPITULO 75 AL 80 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 81 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 8112.9900 |
| CAPITULO 82 AL 99 | : | COMPLETO |

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN

| |
|---------------------------------------|
| 1. País: |
| 2. Vigente a partir de: 09/08/2003 |
| 3. Cese: |

Entidad Habilitada

| | |
|---|----------------|
| 4. Nombre o Denominación: Sociedad de Fomento Fabril | |
| 5. Dirección y Jurisdicción: CAUPOLICAN 567 OFICINA 201 - CONCEPCION | |
| Teléfono: 241440 - 227903 | Fax: 227121 |

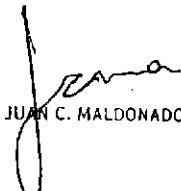

Mercancías que comprende la Habilitación

| | |
|---|---|
| 6. Universo Arancelario: Se adjunta hoja anexa | 7. Capítulo, Partida o Item: Se adjunta hoja anexa |
|---|---|

Funcionario Autorizado

| |
|------------------------------------|
| 8. Nombres: JUAN CARLOS |
| 9. Apellidos: MALDONADO ARANEDA |

Firmas y Sellos

| | |
|--|--|
| 10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado | 11. Sello de la Entidad Habilitada |
|  JUAN C. MALDONADO ARANEDA |  |

Instructivo al dorso

Sociedad de Fomento Fabril

| | | |
|-------------------|---|---|
| CAPITULO 4 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 0409.0000 |
| CAPITULO 7 | : | SOLO PARTIDAS 0710, 0711 Y 0712 |
| CAPITULO 8 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 0801.0000 AL 0810.0000 |
| CAPITULO 9 | : | SOLO PARTIDAS 0901, 0902 Y 0904 |
| CAPITULO 11 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 12 | : | SOLO PARTIDA 1211 |
| CAPITULO 13 | : | COMPLETO SALVO ITEM 1302.3100 |
| CAPITULO 14 | : | SOLO ITEM 1409.9000 |
| CAPITULO 15 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 16 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 1603.000, 1604.0000 Y 1605.0000 |
| CAPITULO 17 AL 21 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 22 | : | SOLO ITEM 2201.1000, 2201.9000, 2202.1000, 2202.9000 |
| CAPITULO 23 AL 25 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 26 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 2603.0000, 2613.0000, 2620.9000 |
| CAPITULO 27 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 28 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 2804.9000, 2807.0000, 2811.2900, 2825.3000, 2825.6000, 2825.7000, 2825.9000, 2833.2400, 2833.2500, 2833.2900, 2841.9000, 2842.9000 |
| CAPITULO 29 AL 43 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 44 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 4401.0000, 4402.0000, 4403.0000, 4404.0000 y 4405.0000 |
| CAPITULO 45 AL 70 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 71 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 7106.9120 Y 7108.1200 |
| CAPITULO 72 AL 73 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 74 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 7401.0000, 7402.0000, 7403.1100, 7403.1200, 7403.1300, 7403.1900 Y 7404.0000. |
| CAPITULO 75 AL 80 | : | COMPLETO |
| CAPITULO 81 | : | COMPLETO, SALVO ITEM 8112.9900 |
| CAPITULO 82 AL 99 | : | COMPLETO |