



Gobierno de Chile

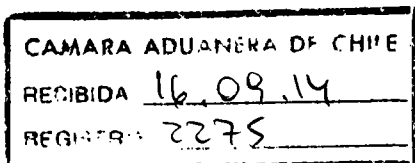


REG. CADUANERA N° 437 17.09.2014  
Aranceles – Aladi 91-3

www.caduanera.cl

Son 6 Páginas

Servicio Nacional de Aduanas  
Dirección Nacional  
Departamento Técnico Aduanero  
Subdepartamento de Origen



OF. CIRCULAR N° . . . 0 2 6 5

**MAT.:** Bolivia. Altas y bajas de firmas habilitadas para emitir certificados de origen.

**REF.:** Oficio N° 5200/09.09.2014 de la Jefa del Departamento Certificación y Verificación de Origen, de la Dirección General de Relaciones Económicas Internacionales, del Ministerio de Relaciones Exteriores.

**ADJ.:** Documento ALADI/CR/di 3966 de 29.08.2014.

Valparaíso, 15 SEP 2014

**De:** Jefa Departamento Técnico

**A:** Señores (as)  
Subdirector de Fiscalización  
Directores(as) Regionales y Administradores(as) de Aduanas

- Mediante oficio de la referencia, la Jefa del Departamento Certificación y Verificación de Origen, de la Dirección General de Relaciones Económicas Internacionales, del Ministerio de Relaciones Exteriores, remite documento ALADI/CR/di 3966, mediante el cual comunica para fines de registro y providencia necesaria, alta, baja y actualización de firmas de funcionarios, a contar de la fecha señalada para cada caso.
- Para su conocimiento y fines pertinentes, se adjuntan documento y tarjetas citadas.

Saluda atentamente a usted,

Gioconda Jofré Pavéz  
Jefa Departamento Técnico

DVJ/FRL  
CC.:  
Cámara Aduanera de Chile  
ANAGENA  
SSD 51353



Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 3966  
Representación de Bolivia  
29 de agosto de 2014

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

EBUR- 534/14

Montevideo 27 de agosto de 2014

La Representación Permanente del Estado Plurinacional de Bolivia ante la Asociación Latinoamericana de Integración, saluda muy atentamente a la Secretaria General de la ALADI y tiene a bien comunicar, que el Viceministerio de Comercio Exterior e Integración del Ministerio de Relaciones Exteriores del Estado Plurinacional de Bolivia, solicita alta, baja y actualización de firmas autorizadas para la emisión de Certificados de Origen del Servicio Nacional de Verificación de Exportaciones - SENADEX, a nivel internacional, de acuerdo al siguiente detalle:

ALTA DE FIRMA

| Jurisdicción | Nombre                          | Fecha- Alta* |
|--------------|---------------------------------|--------------|
| LA PAZ       | North Lutgardo Carrera Espinoza | 18/08/2014   |

A la  
Secretaría General de la  
Asociación latinoamericana de Integración  
Presente

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 luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**\*Vigente a partir del 13 de setiembre de 2014**

Los regímenes de origen del AR 1 (Nóminas de Apertura de Mercados en favor de Bolivia) y del ACE 36 (AR, BR, PY y UY/BO) establecen plazos diferentes

Formularios anexos: 3

**BAJA DE FIRMA**

| <b>Jurisdicción</b> | <b>Nombre</b>            | <b>Fecha- Alta*</b> |
|---------------------|--------------------------|---------------------|
| NACIONAL            | Dagmar Ivan Coari Cuevas | 22/07/2014*         |

**ACTUALIZACIÓN DE FIRMA**

| <b>Jurisdicción</b> |                  | <b>Nombre</b>                 | <b>Fecha- Alta*</b> |
|---------------------|------------------|-------------------------------|---------------------|
| <b>De:</b>          | <b>A:</b>        |                               |                     |
| Cochabamba          | CBBA –Santa Cruz | Temis Alain Caballero Murguía | 18/08/2014          |
| El Alto             | La Paz- El Alto  | Gisela Nadia Farfán Colque    | 18/08/2014          |

La Representación Permanente del Estado Plurinacional de Bolivia ante la Asociación Latinoamericana de Integración, aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION**

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| 1.- País:                 | BOLIVIA    |
| 2.- Vigencia a partir de: | 13/09/2014 |
| 3.- CESA:                 |            |

**Entidad habilitada**

|                              |   |      |                 |
|------------------------------|---|------|-----------------|
| 4.- Nombre o denominación:   | SERVICIO NACIONAL DE VERIFICACIÓN DE EXPORTACIONES - SENAVEX              |      |                 |
| 5. Dirección y Jurisdicción: | AVENIDA CAMACHO ESQUINA CALLE BUENO N° 1488, 5to PISO<br>LA PAZ - BOLIVIA |      |                 |
| Jurisdicción:                | LA PAZ  | FAX: | (591)-2-2372055 |
| Teléfono:                    | (591)-2-2113621   |      |                 |
| E-mail:                      | ncabrera@senavex.gob.bo   |      |                 |

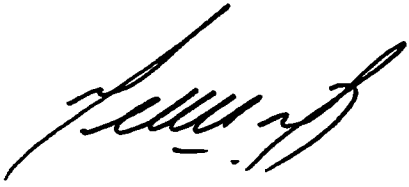

**Mercaderías que comprende la Habilitación**

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

**Funcionario autorizado**

|                |                  |
|----------------|------------------|
| 8.- Nombres:   | NORTHON LUTGARDO |
| 9.- Apellidos: | CABRERA ESPINOZA |

**Firmas y Sellos**

|   |   |
|---|---|
| 10.- Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado   | 11.- Sello de la entidad habilitada   |
| <br>Northon Cabrera Espinoza<br>CERTIFICADOR DE ORIGEN LA PAZ<br>SENAVEX |  |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION**

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| <b>1.- País:</b>                 | BOLIVIA           |
| <b>2.- Vigencia a partir de:</b> | <b>13/09/2014</b> |
| <b>3.- CESA:</b>                 |                   |

**Entidad habilitada**

|                                     |   |                         |                    |
|-------------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| <b>4.- Nombre o denominación:</b>   | SERVICIO NACIONAL DE VERIFICACIÓN DE EXPORTACIONES - SENADEX  |                         |                    |
| <b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> | Avenida Killman N° 1681 ex Aeropuerto, Cochabamba-Bolivia<br>Calle Rene Moreno N° 258 entre Ñuño de Chavez y Warnes, Edificio BNB, piso 4-B, Santa Cruz-Bolivia |                         |                    |
|                                     | <b>Jurisdicción:</b>  | COCHABAMBA - SANTA CRUZ |                    |
| <b>Teléfono:</b>                    | (591)- 4 - 4113156  | <b>FAX:</b>             | (591)- 4 - 4113156 |
| <b>E-mail:</b>                      | tcaballero@senavex.gob.bo   |                         |                    |

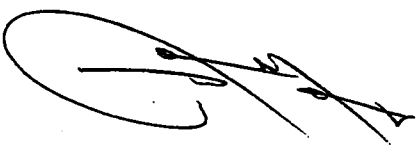

**Mercaderías que comprende la Habilitación**

|                                  |    |                                      |  |
|----------------------------------|----|--------------------------------------|--|
| <b>6.- Universo arancelario:</b> | SI | <b>7.- Capítulo, Partida o ítem:</b> |  |
|----------------------------------|----|--------------------------------------|--|

**Funcionario autorizado**

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>8.- Nombres:</b>   | TEMIS ALAIN       |
| <b>9.- Apellidos:</b> | CABALLERO MURGUÍA |

**Firmas y Sellos**

|  |   |
|--|---|
| <b>10.- Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado</b>   | <b>11.- Sello de la entidad habilitada</b>  |
| <br><b>Temis Caballero Murguía</b><br>CERTIFICADOR DE ORIGEN<br>SENADEX |  |

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION**

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| 1.- País:                 | BOLIVIA    |
| 2.- Vigencia a partir de: | 13/09/2014 |
| 3.- CESA:                 |            |

**Entidad habilitada**

|                              |   |      |                    |
|------------------------------|---|------|--------------------|
| 4.- Nombre o denominación:   | SERVICIO NACIONAL DE VERIFICACIÓN DE EXPORTACIONES - SENAVEX  |      |                    |
| 5. Dirección y Jurisdicción: | AVENIDA CAMACHO ESQUINA CALLE BUENO N° 1488, LA PAZ-BOLIVIA<br>AV. 6 DE MARZO ENTRE CALLE 4 y 5, N° 1440, EDIFICIO LA URBANA, PISO 1,<br>OF. 23 EL ALTO-BOLIVIA |      |                    |
| Jurisdicción:                | LA PAZ - EL ALTO  |      |                    |
| Teléfono:                    | (591)- 2 - 2825491  | FAX: | (591)- 2 - 2825491 |
| E-mail:                      | gfarfan@senavex.gob.bo  |      |                    |

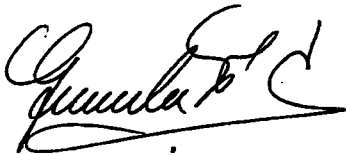

**Mercaderías que comprende la Habilitación**

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

**Funcionario autorizado**

|                |               |
|----------------|---------------|
| 8.- Nombres:   | GISELA NADIA  |
| 9.- Apellidos: | FARFÁN COLQUE |

**Firmas y Sellos**

|  |  |
|--|--|
| 10.- Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado  | 11.- Sello de la entidad habilitada  |
| <br><br>Gisela Farfán Colque<br>CERTIFICADOR DE ORIGEN<br>SENAVEX |  |