



Aduana Nacional

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

**CIRCULAR No. 228/2015**

La Paz, 06 de noviembre de 2015

REF: CARTA VCEI-1816 0212744 DE 29/10/2015 DEL VICEMINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR E INTEGRACIÓN DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES, SOBRE FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN DE COLOMBIA Y ECUADOR

---

Para su conocimiento y difusión, se remite la comunicación interna AN-UASPC-CI-423/2015 de 04/11/2015 de la Unidad de Asuntos Internacionales y carta VCEI-1816 0212744 de 29/10/2015 del Viceministerio de Comercio Exterior e Integración del Ministerio de Relaciones Exteriores, sobre funcionarios habilitados para expedir certificados de origen de Colombia y Ecuador.

MJPP/aqf  
ANB2015-11319

Maria José Postigo Pacheco  
Gerente Nacional Jurídica  
ADUANA NACIONAL



Aduana Nacional

**COMUNICACION INTERNA**  
**AN-UASPC-CI-423/2015**

**A:** Abog. María José Postigo Pacheco  
**Gerente Nacional Jurídico a.i.**

**DE:** Lic. Mauricio Sierra Salinas  
**Jefe Unidad Asuntos Internacionales a.i.**

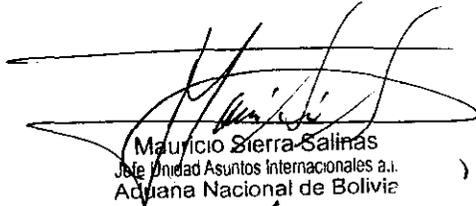
**FECHA:** La Paz, 04 de noviembre de 2015

**REF.: Habilitación de Funcionarios para Emitir  
Certificados de Origen**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a objeto de solicitar se instruya a quien corresponda la circularización de la carta del Ministerio de Relaciones Exteriores del Estado Plurinacional de Bolivia VCEI 1816, Agencia Ecuatoriana de Aseguramiento de la Calidad del Agro Guayaquil Ecuador y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales Cartegena Colombia, mediante la cual se comunica la habilitación de funcionarios para emitir Certificados de Origen.

Con este motivo, saludo a usted atentamente.

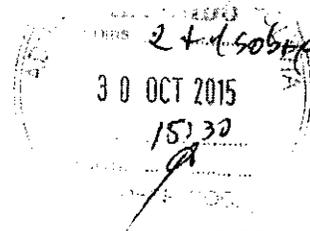
  
Mauricio Sierra Salinas  
Jefe Unidad Asuntos Internacionales a.i.  
Aduana Nacional de Bolivia



MSS/jga  
H.R. ANB2015-11319  
cc.: UAS  
Fs: Diez y Ocho (18)  
LP: 04/11/15



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
MINISTERIO DE RELACIONES  
EXTERIORES



**BOLIVIA**  
PRESIDENCIA PRO TEMPORE  
COMUNIDAD ANDINA

Clasificación: **ORDINARIO**

**VCEI-1816**

021744

La Paz, **29 OCT 2015**

Señora  
Marlene Ardaya Vásquez  
**Presidenta Ejecutiva a.i.**  
**ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA**  
Presente.-

**REF.: REMISIÓN DE FORMULARIOS ORIGINALES PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN EN COLOMBIA Y ECUADOR**

Señora Presidenta Ejecutiva a.i.:

Tengo a bien dirigirme a usted, a objeto de continuar con mi nota VCEI-1788 de fecha 26 de octubre del mes en curso, mediante la cual se enviaron copias de los registros de entidades y funcionarios habilitados para expedir certificados de origen en Colombia y Ecuador.

Al respecto, se adjuntan a la presente los formularios originales de los siguientes funcionarios:

**Funcionarios Habilitados:**

NOMBRE	INSTITUCIÓN	JURISDICCIÓN	A PARTIR DE:
Oscar Eduardo Castro Tejada	DIAN	Cartagena	26-Oct-2015
Adolfo Marcial Cueto de la Cruz	DIAN	Cartagena	26-Oct-2015
Maritza Fernanda Ortiz Bastidas	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Olga Esther Barba Astucillo	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Karina del Rocío Yumbo Molina	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Luis Felipe Boloña Lemos	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Martin Alex Landivar Mena	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Segundo Guillermo Rojas Viña	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Douglas Xavier Yonjones Calvache	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Yolanda de la Cruz Estévez Michilena	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015

...//

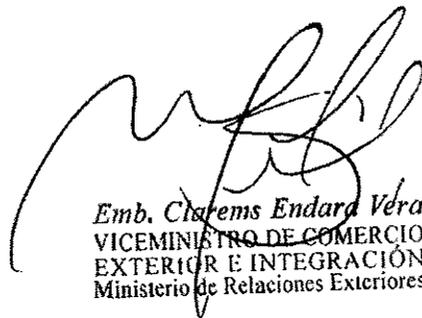


ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
MINISTERIO DE RELACIONES  
EXTERIORES

**BOLIVIA**  
PRESIDENCIA PRO TÈMPORE  
COMUNIDAD ANDINA

NOMBRE	INSTITUCIÓN	JURISDICCIÓN	A PARTIR DE:
Christopher Adrián Hablich Freire	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Orión Ezequiel Mieles Anchundía	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Josefa Alfredina Romero Montanero	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Manuel Eulogio Gutiérrez Vera	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Daniel Alejandro Ortiz Alay	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015
Stalín Fabián Sánchez Arias	AGROCALIDAD	Guayaquil	16-Sep-2015

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



*Emb. Clafems Endara Vera*  
VICEMINISTRO DE COMERCIO  
EXTERIOR E INTEGRACIÓN  
Ministerio de Relaciones Exteriores

Adj.: Lo Citado  
HR-7792  
VCE-4575  
CE-11/11/12



F.2 sobre



**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: COLOMBIA
2.- Vigente a partir de: 26 OCT. 2015
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES – DIAN	
5.- Dirección y Jurisdicción: Manga Avenida 3 N° 25 – 04. Dirección Seccional de Aduanas de Cartagena	
Tel: PBX 6600111 Ext 42502	Fax
Email: ocastrot@dian.gov.co	

**Mercancías que comprende la habilitación**

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

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: OSCAR EDUARDO
9. Apellidos: CASTRO TEJADA

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: SI: [ X ] NO: [ ]
--------------------------------------------------------------------------------



**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: COLOMBIA
2.- Vigente a partir de: 26 Oct 2015
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES – DIAN	
5.- Dirección y Jurisdicción: Manga Avenida 3° N° 25- 04 Dirección seccional de Aduanas Cartagena	
Tel: 6600111 Ext. 42502	Fax
Email: acuetoc@dian.gov.co	

**Mercancías que comprende la habilitación**

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

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres ADOLFO MARCIAL
9. Apellidos: CUETO DE LA CRUZ

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: SI: [ X ] NO: [ ]
--------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. Juan Tanca Marengo Km 0.5 - N° 101, Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 042282075</b>	Fax: <b>+(593) 042282075</b>
Email: <b>maritza.ortiz@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Maritza Fernanda</b>
9. Apellidos: <b>Ortiz Bastidas</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <b>Ing. Maritza Ortiz B.</b> INSPECTOR FITOSANITARIO - AGROCALIDAD	 <b>AGROCALIDAD</b> AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO <b>DIRECCIÓN TÉCNICA PROVINCIAL GUAYAS</b> <b>ACCESO A MERCADOS</b>

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. Juan Tanca Marengo Km 0.5 - N° 101, Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 042282075</b>	Fax: <b>+(593) 042282075</b>
Email: <b>olga.barba@agrocalidad.gob.ec</b>	

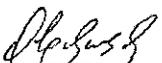
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Olga Esther</b>
9. Apellidos: <b>Barba Astudillo</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <b>Ing. Olga Barba A.</b> INSPECTOR FITOSANITARIO-AGROCALIDAD	 <b>AGROCALIDAD</b> AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO <b>DIRECCIÓN TÉCNICA PROVINCIAL GUAYAS</b> <b>ACCESO A MERCADOS</b>

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: <b>ECUADOR</b>
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. Juan Tanca Marengo Km 0.5 - N° 101, Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 042282075</b>	Fax: <b>+(593) 042282075</b>
Email: <b>karina.yumbo@agrocalidad.gob.ec</b>	

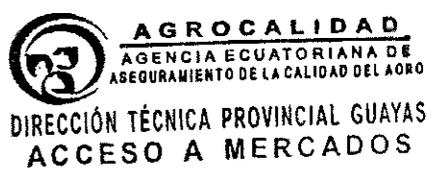
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Karina del Rocio</b>
9. Apellidos: <b>Yumbo Molina</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital:    Sí: [ <b>x</b> ]    No: [    ]
------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Puerto Marítimo de Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 3709950</b>	Fax: <b>+(593) 04 3709950</b>
Email: <b>luis.bolona@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Luis Felipe</b>
9. Apellidos: <b>Bolona Lemos</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: Sí: [ <input checked="" type="checkbox"/> ] No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Puerto Marítimo de Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 3709950</b>	Fax: <b>+(593) 04 3709950</b>
Email: <b>martin.landivar@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Martín Alex</b>
9. Apellidos: <b>Landívar Mena</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital:    Sí: [ <input checked="" type="checkbox"/> ]    No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: <b>ECUADOR</b>
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>segundo.rojas@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Segundo Guillermo</b>
9. Apellidos: <b>Rojas Viña</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital:    Si: [ <input checked="" type="checkbox"/> ]    No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>douglas.yonjones@agrocalidad.gob.ec</b>	

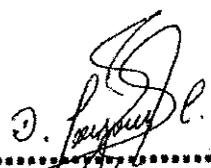
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Douglas Xavier</b>
9. Apellidos: <b>Yonjones Calvache</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
  <b>Ing. Douglas Yonjones Calvache</b> <b>INSPECTOR</b> <b>FITOSANITARIO</b>	 <b>AGROCALIDAD</b> <b>AGENCIA ECUATORIANA</b> <b>DE ASEGURAMIENTO</b> <b>DE LA CALIDAD DEL AGRO</b> <b>AEROPUERTO GUAYAQUIL</b> <b>ACCESO A MERCADOS</b>

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>yolanda.estevez@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Yolanda De La Cruz</b>
9. Apellidos: <b>Estévez Michilena</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <b>Ing. Yolanda Estévez M.</b> <b>INSPECTOR FITOSANITARIO</b>	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>christopher.hablich@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Christopher Adrián</b>
9. Apellidos: <b>Hablich Freire</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <b>Ina. Christopher Hablich</b>	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: Sí: [ <input checked="" type="checkbox"/> ] No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: <b>ECUADOR</b>
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>orion.mieles@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Orión Ezequiel</b>
9. Apellidos: <b>Mieles Anchundia</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
  <b>Ing. Orion Mieles Anchundia</b> <b>INSPECTOR</b> <b>FITOSANITARIO</b>	 <b>AGROCALIDAD</b> <b>AGENCIA ECUATORIANA</b> <b>DE ASEGURAMIENTO</b> <b>DE LA CALIDAD DEL AGRO</b> <b>AEROPUERTO GUAYAQUIL</b> <b>ACCESO A MERCADOS</b>

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: Sí: [ <input checked="" type="checkbox"/> ] No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: <b>ECUADOR</b>
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>josefa.romero@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Josefa Alfredina</b>
9. Apellidos: <b>Romero Montanero</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <i>M<sup>te</sup>. Josefa Romero M.</i>	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: Sí: [ <input checked="" type="checkbox"/> ] No: [ <input type="checkbox"/> ]
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>manuel.gutierrez@agrocalidad.gob.ec</b>	

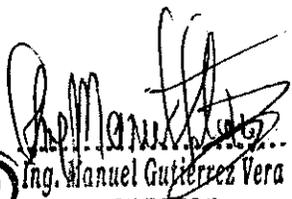
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Manuel Eulogio</b>
9. Apellidos: <b>Gutiérrez Vera</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
  <b>Ing. Manuel Gutiérrez Vera</b> <b>INSPECTOR</b> <b>FITOSANITARIO</b>	 <b>AGROCALIDAD</b> <b>AGENCIA ECUATORIANA</b> <b>DE ASEGURAMIENTO</b> <b>DE LA CALIDAD DEL AGRO</b> <b>AEROPUERTO GUAYAQUIL</b> <b>ACCESO A MERCADOS</b>

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET. 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>daniel.ortiz@agrocalidad.gob.ec</b>	

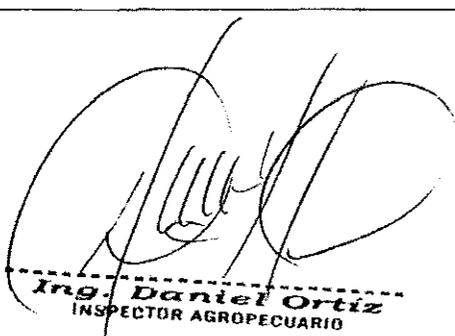
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: : <b>Daniel Alejandro</b>
9. Apellidos: <b>Ortiz Alay</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 <b>Ing. Daniel Ortiz</b> INSPECTOR AGROPECUARIO	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------

**COMUNIDAD  
ANDINA**

**REGISTRO DE ENTIDADES Y FUNCIONARIOS HABILITADOS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País: ECUADOR
2.- Vigente a partir de: <b>16 SET 2015</b>
3.- Caducidad:

**Entidad Habilitada**

4.- Nombre o denominación: <b>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD</b>	
5.- Dirección y Jurisdicción: <b>Av. De las Américas (Aeropuerto JJOO), Guayas-Guayaquil</b>	
Tel: <b>+(593) 04 42169174</b>	Fax: <b>+(593) 04 42169174</b>
Email: <b>stalin.sanchez@agrocalidad.gob.ec</b>	

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: <b>NO</b>	7. Capítulo, Partida o Ítem: <b>Del Capítulo 01 al 24</b>
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**Funcionario Habilitado**

8. Nombres: <b>Stalin Fabián</b>
9. Apellidos: <b>Sánchez Arias</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma Autógrafa y sello del Funcionario Habilitado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

**Certificación de Origen Digital**

12. Funcionario autorizado para emitir CO con Firma Digital: <b>Sí: [ x ] No: [ ]</b>
---------------------------------------------------------------------------------------