

# TRATADO DE LIBRE COMERCIO ENTRE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LA REPUBLICA DE CHILE CERTIFICADO DE ORIGEN

Llenar a máquina o con letra de imprenta o molde.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                  |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>1. Nombre y domicilio del exportador:</b><br>Protein, S. A. de C.V.<br>Damas # 120., Col. San José Insurgentes, Del. Benito Juárez<br>C.P. 03900<br>Ciudad de México, México<br>Teléfono: (5255) 5482-9000<br>Fax: 52-55) 5482-9007<br>Número de Registro Fiscal: PRO-860604-EE2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | <b>2. Período que cubre:</b><br><br><div style="text-align: center;">D M A                      D M A</div> De: 12/07/2017    Hasta: 31/12/2017                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                  |                             |
| <b>3. Nombre y domicilio del productor:</b><br>"IGUAL"<br><br>Teléfono:                      Fax:<br>Número de Registro Fiscal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | <b>4. Nombre y domicilio del importador:</b><br>Laboratorios Raffo S.A.<br>Jose Luis Araneda 253 Oficina 401, Ñuñoa<br>C.P. 7770609<br>Santiago, Chile<br>Teléfono: (502) 29579200                      Fax: (56-2)29579200<br>Número de Registro Fiscal: 96.617.060-3 |                                                                                                                          |                                  |                             |
| <b>5. Descripción del (los) bien(es) :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>6. Clasificación Arancelaria</b> | <b>7. Criterio para trato preferencial</b>                                                                                                                                                                                                                             | <b>8. Productor</b>                                                                                                      | <b>9. Método utilizado (VCR)</b> | <b>10. Otras instancias</b> |
| MEDICAMENTO PARA USO HUMANO<br><br>AROTEX 20 MG EXP CJ/BLI/30 TAB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3004.90                             | C                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                                                                                       | VT                               | NO                          |
| <b>11. Observaciones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                  |                             |
| <b>12. Declaro bajo protesta de decir verdad que:</b><br><br>- La información contenida en este documento es verdadera y exacta y me hago responsable de comprobar lo aquí declarado. Estoy consciente que seré responsable por cualquier declaración falsa u omisión hecha en o relacionada con el presente documento.<br><br>- Me comprometo a conservar y presentar, en caso de ser requerido, los documentos necesarios que respalden el contenido del presente certificado, así como a notificar por escrito a todas las personas a quienes entregue el presente certificado, de cualquier cambio que pudiera afectar la exactitud o validez del mismo.<br><br>- Los bienes son originario del territorio de una o ambas partes y cumplen con los requisitos de origen que les son aplicables conforme al Tratado de Libre Comercio entre la República de Chile y los Estados Unidos Mexicanos, no han sido objeto de procesamiento ulterior o de cualquier otra operación fuera de los territorios de las Partes, salvo en los casos permitidos en el artículo 4-17 o en el Anexo 4-03.<br><br>Este certificado consta de <u>  1  </u> hojas, incluyendo todos sus anexos. |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                  |                             |
| <b>Firma Autorizada:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Empresa:</b><br>Protein S.A. de C.V.                                                                                  |                                  |                             |
| <b>Nombre:</b> Ana Almazán Aguilar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Cargo:</b><br>Gerente de Importaciones y Exportaciones                                                                |                                  |                             |
| <b>Fecha:</b> D.D M M A A<br>12/07/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Teléfono: (52-55) 54-82-90-00                      Fax: (52-55)54-82-90-07<br>Correo electrónico: aalmazan@apotex.com.mx |                                  |                             |