



FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DIA MES AÑO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

MINISTERIO DE AGRICULTURA,  
GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

No. IA0-000-001

CÓDIGO DE EXPORTACIÓN

**GUÍA ÚNICA DE MOVILIZACIÓN Y CONTROL SANITARIO**

CAMBIO DE PROPIEDAD

SACRIFICIO CON FINES SANITARIOS

EXPORTACIÓN

PAÍS DESTINO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA QUE DA ORIGEN AL MOVIMIENTO			DPI / NIT		
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN			▶ CUE ORIGEN	3 2 0	
TELÉFONO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COMUNIDAD / ALDEA		CASERÍO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA DE DESTINO			DPI / NIT		
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO			▶ CUE DESTINO	3 2 0	
TELÉFONO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COMUNIDAD / ALDEA		CASERÍO

MOTIVO DEL TRASLADO:  REPRODUCCIÓN  ENGORDE  EXPOSICIÓN  SACRIFICIO  TRABAJO  OTRO:

CÓDIGO DE TRANSPORTISTA	LICENCIA DE TRANSPORTE	No. DE PLACA	NOMBRE DEL CONDUCTOR	LICENCIA DEL CONDUCTOR
ESPECIE <input type="checkbox"/> BOVINA <small>CANTIDAD</small>	<input type="checkbox"/> PORCINA <small>CANTIDAD</small>	<input type="checkbox"/> EQUINA <small>CANTIDAD</small>	<input type="checkbox"/> OVINA <small>CANTIDAD</small>	<input type="checkbox"/> CAPRINA <small>CANTIDAD</small>
				OTRA: <small>CANTIDAD</small>

	DISPOSITIVOS DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL OFICIAL (DIO)				SEXO M H	RAZA / LÍNEA GENÉTICA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (LOTE, TATUAJE, UNIDAD PRODUCTIVA, OTRA)		EDAD	SEXO M H		RAZA / TIPO TALLA / CATEGORÍA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9								DOCUMENTOS ADJUNTOS				
10								<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ZOOSANITARIO		<input type="checkbox"/> RESULTADOS DE LABORATORIO		
11								<input type="checkbox"/> CITES				
12								FIERRO / MARCA				
13												
14												
15												
16								CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL	
17												
18												
19												
20								TOTAL A PAGAR			Q.	

Nombre y firma o huella índice del propietario DPI / NIT	AUTORIDAD OFICIAL COMPETENTE	
	Firma y Sello Nombre:	