



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD PECUARIA
FORMULARIO DE TRAZABILIDAD 02

FTZ-02 GUIASA

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 BOVINA CANTIDAD PORCINA CANTIDAD EQUINA CANTIDAD OVINA CANTIDAD CAPRINA CANTIDAD OTRA: CANTIDAD

DISPOSITIVOS DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL OFICIAL (DIO)	SEXO		RAZA / LÍNEA GENÉTICA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (LOTE, TATUAJE, UNIDAD PRODUCTIVA, OTRA)	EDAD	SEXO		RAZA / TIPO TALLA / CATEGORÍA
	M	H				M	H	
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.

AUTORIDAD OFICIAL COMPETENTE

Nombre y firma o huella índice del propietario
DPI / NIT

Firma y Sello
Nombre:

