

(Formato cod.: CA-02/03)



SOLICITUD DEL IIV/APIV PARA LA IMPORTACIÓN O DE TRANSITO INTERNACIONAL
DE ANIMALES, PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

PARTE I. INFORMACIÓN DEL IMPORTADOR											
1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (Apellido paterno, materno, Nombres)						2 R.U.C./ DNI N°					
CARRILLO ASUNA Pamela						604331495					
3 DOMICILIO LEGAL AV./Calle/Jr.						4 URBANIZACIÓN					
MIRAFLORES						5 DISTRITO					
MIRAFLORES						6 PROVINCIA					
LIMA						7 REGIÓN					
LIMA						8 TELÉFONO					
941 102 526						9 FAX					
10 EMAIL						11 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (Apellido paterno, materno, Nombres)					
12 N° DNI:						pamela.asuna@hotmail.com					
PARTE II. INFORMACIÓN DEL AGENTE DE ADUANAS											
13 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						14 R.U.C. N°					
15 DOMICILIO LEGAL AV./Calle/Jr.						16 URBANIZACIÓN					
17 DISTRITO						18 PROVINCIA					
19 REGIÓN						20 TELÉFONO					
21 FAX						22 EMAIL					
23 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (Apellido paterno, materno, Nombres)						24 N° DNI:					
PARTE III. DEL PERMISO DE IMPORTACIÓN											
PZI ☒ N° ☐ PZI ☐ N° ☐											
SIN PZI ☐											
PARTE IV. DE LOS REGISTROS REQUERIDOS											
ACP N° ☐ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO / RECINTO											
PARTE V: DATOS DEL ANIMAL, PRODUCTO O SUBPRODUCTO DE ORIGEN ANIMAL											
ANIMALES											
25 PA		26 ESPECIE		27 SEXO		28 EDAD		29 RAZA		30 CANTIDAD	
		canino		H		caños gruesos bajos 2 años		Amigo Rasta Ingles.		2	
31 TIPO DE ENVASE		32 USO									
Kennel.		mascota									
PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL											
33 P.A.		34 PRODUCTO O SUBPRODUCTO				35 CANTIDAD		36 TIPO DE ENVASE		38 USO	
39 PAÍS DE ORIGEN				40 PAÍS DE PROCEDENCIA				41 PUNTO DE INGRESO		42 LUGAR DE UBICACIÓN DEL ENVÍO	
MEXICO				MEXICO				CALUCO		Salon internacional AEROP. INT JOSE CHAVEZ?	
43 IDENTIFICADOR DEL DOCUMENTO DE TRANSPORTE (ORIGINAL)											
MODO		COD. ADUANA		AÑO DE MANIFIESTO		NUM. DE MANIFIESTO		PTO DE EMBARQUE		COD. LÍNEA	
NUMERO DE DOCUMENTO DE TRANSPORTE											
AEROMEXICO AM 048											
PARTE VI: DEL TRANSITO INTERNACIONAL											
44 PAÍS DE DESTINO						45 PUNTO DE SALIDA					

* EN CASO DE IMPORTACIONES, EL EXPEDIENTE SOLO SERA TRAMITADO SI CONTIENE:

1 Certificado zoosanitario del país exportador donde conste el estricto cumplimiento de los aspectos consignados en los requisitos zoosanitarios emitidos por el SENASA.

Para lo cual me comprometo a asumir los costos que demande la misma y al cumplimiento de las medidas que disponga el Inspector de Cuarentena del SENASA.

Lugar y fecha, CALUCO 02/10/2015

Pamela Carrillo Asuna
IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
SELLO DE LA EMPRESA



SECRETARÍA DE AGRICULTURA,
GANADERÍA, DESARROLLO
RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación
Ministry of Agriculture, Livestock, Rural Development, Fisheries and Food

Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria

National Service for Health, Safety and Food Quality

Dirección General de Salud Animal

General Direction of Animal Health

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE ANIMALES

EXPORT ZOOSANITARY CERTIFICATE OF ANIMALS



1641147111009R2130551

ORIGINAL



SECRETARÍA DE AGRICULTURA,
GANADERÍA, DESARROLLO RURAL,
PESCA Y ALIMENTACIÓN
DELEGACIÓN ESTATAL DE LA SAGARPA EN
QUERÉTARO

Que se expide con fundamento en los artículos 1º, 2º, 3º y 6º Fracción III y 50 de la Ley Federal de Sanidad Animal

(This document is issued based on the Articles 1st, 2nd, 3rd, 6th Fraction III and 50th of the Animal Health Federal Act)



ESPECIE (SPECIE):

CANINO (CANINE)

FUNCIÓN ZOOTECNICA (ZOOTECNICAL FUNCTION):

COMPAÑIA

PAIS (COUNTRY):

PERU (REPUBLICA DEL)

FECHA DE EMISIÓN (DATE OF ISSUE): 02/Oct/2015

1.- DATOS DE LOS ANIMALES (Animals data):

NOMBRE, NUMERO DE ARETE O TATUAJE (Name, Ear tag, No., Tattoo)	RAZA (Breed)	COLOR (Color)	SEXO (Sex)	EDAD (Age)
CLEO, MICROCHIP AVID* 025* 305* 793	VIEJO PASTOR INGLÉS BICOLOR		HEMBRA	3 AÑOS 9 MESES
PETRA, MICROCHIP AVID* 025* 321* 062	VIEJO PASTOR INGLÉS BICOLOR		HEMBRA	3 AÑOS 3 MESES

Total de animales a exportar: 2

2.- ESTABLECIMIENTO DE PROCEDENCIA (Establishment of origin):

Nombre (Name): PAMELA CARRILLO OSUNA

Dirección (Address): PASEO DE LA CODORNIZ # 2, RESIDENCIAL SANTA FE, C.P. 76930, QUERÉTARO, QRO., MÉXICO

3.- EXPORTADOR (Exporter):

Nombre (Name): PAMELA CARRILLO OSUNA

Dirección (Address): PASEO DE LA CODORNIZ # 2,
RESIDENCIAL SANTA FE, C.P. 76930,
CORREGIDORA, QRO., MÉXICO

4.- IMPORTADOR (Importer):

Nombre (Name): PAMELA CARRILLO OSUNA

Dirección (Address): MALECÓN 28 DE JULIO NO. 435,
MIRAFLORES, LIMA, PERÚ 15074

5.- CERTIFICACIONES ZOOSANITARIAS (Zoosanitary Certifications):

Se certifica que:

El(los) perro(s) descrito(s) ha(n) sido vacunado(s) contra las siguientes enfermedades:

- a) ENFERMEDAD DE CARRE (DISTEMPER)
- b) HEPATITIS CANINA
- c) LEPTOSPIROSIS (Leptospira canícola e Leptospira icterohaemorrhagiae)
- d) PARVOVIROSIS (Parvovirus canino) y CORONAVIROSIS
- e) RABIA (a los animales mayores de 3 meses)
- f) PARAINFLUENZA

El(los) perro(s) ha(n) sido tratado(s) contra PARASITOS EXTERNOS E INTERNOS en los 30 días previos a la fecha de embarque.

El(los) perro(s) descrito(s) ha(n) sido inspeccionado(s) e identificado(s) en el momento de su embarque por un Médico Veterinario Oficial, quien lo(s) ha encontrado en condición normal de salud, sin presentar TUMORACIONES, HERIDAS FRESCAS o EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, ni signo alguno de ENFERMEDADES CUARENTENABLES O TRANSMISIBLES O PRESENCIA DE ECTOPARASITOS.

ORIGINAL



SECRETARÍA DE AGRICULTURA,
GANADERÍA, DESARROLLO
RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación
Ministry of Agriculture, Livestock, Rural Development, Fisheries and Food

Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
National Service for Health, Safety and Food Quality

Dirección General de Salud Animal
General Direction of Animal Health

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE ANIMALES

EXPORT ZOOSANITARY CERTIFICATE OF ANIMALS



1641147111009R2130551

Que se expide con fundamento en los artículos 1°, 2°, 3° y 6° Fracción III y 50 de la Ley Federal de Sanidad Animal

(This document is issued based on the Articles 1st, 2nd, 3rd, 6th Fraction III and 50th of the Animal Health Federal Act)

El (los) perro(s) descrito(s) ha(n) sido colocado(s) en jaula(s) o caja(s) especial(es) que fue(ron) lavada(s) y desinfectada(s) antes de ser utilizada(s).

El presente certificado no exime al titular de la presentación de otros permisos y concesiones emitidas por otras autoridades.

Con fines de exportación la vigencia de este Certificado es de ocho días naturales a partir de la fecha de su expedición. Cuando se utilice transporte terrestre o marítimo, la vigencia se ajustará de acuerdo a la duración del traslado.

(For the purposes of export this certificate is valid for eight calendar days from the date of the issue of the certificate. When land or sea transport is used, the validity shall be adjusted according to the duration of the transport).

El presente certificado no exime al titular de la presentación de otros permisos y concesiones emitidas por otras autoridades.
(This certificate does not exonerate the holder to present other permits and concessions issued by other authorities).

6.- PRUEBAS DE LABORATORIO REALIZADAS (Laboratory test performed):

Enfermedad (Disease)	Prueba con la que se determinó la negatividad: (Specific test with negative result)
NINGUNA	NINGUNA

7.- DATOS DE QUIEN EXPIDE

(Data of Issuing Officer):

Nombre del Médico Veterinario Oficial
(Name of Official Veterinarian):

CARLOS ARIAS IBARRONDO

8.- DATOS DE QUIEN INSPECCIONA EN LA ADUANA DE SALIDA AL MOMENTO DE LA EXPORTACIÓN

(Data of inspector who made the inspection at exporting time):

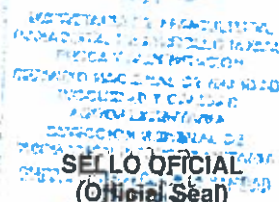
Nombre del Inspector Oficial
(Name of Official Inspector):

MUZ. Brenda E. Martínez Rosas

[Handwritten signature]

06/ octubre / 2015

FECHA Y FIRMA
(Date and sign)



FIRMA
(Sign)

SELLO OFICIAL
(Official Seal)



SECRETARÍA DE AGRICULTURA,
GANADERÍA, DESARROLLO
RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación
Ministry of Agriculture, Livestock, Rural Development, Fisheries and Food

Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
National Service for Health, Safety and Food Quality

Dirección General de Salud Animal
General Direction of Animal Health

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE ANIMALES

EXPORT ZOOSANITARY CERTIFICATE OF ANIMALS



1641147111009R2130551

ORIGINAL



SECRETARÍA DE AGRICULTURA,
GANADERÍA, DESARROLLO RURAL,
PESCA Y ALIMENTACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD ANIMAL
QUERÉTARO

Que se expide con fundamento en los artículos 1º, 2º, 3º y 6º Fracción III y 50 de la Ley Federal de Sanidad Animal
(This document is issued based on the Articles 1st, 2nd, 3rd, 6th Fraction III and 50th of the Animal Health Federal Act)

9.- LUGAR DE EXPEDICIÓN
(Place of issuance)

10.- OFICINA DE INSPECCIÓN
(Inspection office)

Acceso IV Lote 7, Zona Ind. Benito Juárez C.P. 76120 Querétaro, AICM
Querétaro., Querétaro, Querétaro

Total de Animales Exportados:
(Total of exported animals):

-DOJ

11.- TRANSPORTE (Carrier):

Medio de Transporte (Way of Transport): AEREO

Línea (Line): *****

Tipo (Type): PENDIENTE

Placas o Matricula (License Plate):

HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO



Av. Tecnológico No. 19-A Nte.
Col. Niños Héroes Querétaro, Qro.
Tel.: 216 21 98 * 215 22 58
Urgencias 044 442 156 93 58
www.hospitalcentralveterinario.com
E-mail: hocevet@hotmail.com

HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO



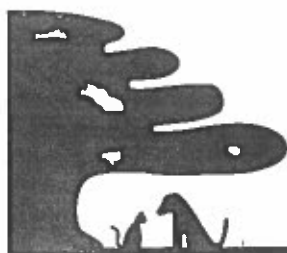
CERTIFICADO INTERNACIONAL DE SALUD Y VAGUACIÓN

M.V.Z. Filogonio Calderón Castro
Cédula Profesional 1040274

M.V.Z. Jorge Arturo Martínez Ocampo
Cédula Profesional 1285040

Av. Tecnológico No. 19-A Nte.
Col. Niños Héroes Querétaro, Qro.
Tel.: 216 21 98 * 215 22 58
Urgencias 044 442 156 93 58
www.hospitalcentralveterinario.com
E-mail: hocevet@hotmail.com

HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO



Av. Tecnológico No. 19-A Nte.
Col. Niños Héroes Querétaro, Qro.
Tel.: 216 21 98 * 215 22 58
Urgencias 044 442 156 93 58
www.hospitalcentralveterinario.com
E-mail: hocevet@hotmail.com

HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO



CERTIFICADO INTERNACIONAL DE SALUD Y VAGUACIÓN

M.V.Z. Filogonio Calderón Castro
Cédula Profesional 1040274

M.V.Z. Jorge Arturo Martínez Ocampo
Cédula Profesional 1285040

Av. Tecnológico No. 19-A Nte.
Col. Niños Héroes Querétaro, Qro.
Tel.: 216 21 98 * 215 22 58
Urgencias 044 442 156 93 58
www.hospitalcentralveterinario.com
E-mail: hocevet@hotmail.com

En el HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO pensamos en ofrecerte un servicio de manera que podamos ayudarte a resolver cualquier necesidad que tengas respecto a tu mejor amigo servicio como hospitalización, entrenamiento, atención a emergencias las 24 horas de todos los días del año, radiología, registro computarizado de más de 2000 perros de diferentes razas disponibles para encontrar pareja con tu perro(a), amplio surtido en medicamentos de uso veterinario, son posibles gracias al equipo, colaboración e instalaciones del HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO.

Que necesitas para tu mascota?
seguramente te podemos ayudar.

PROPIETARIO/OWNNER/PROPRIÉTAIRE

Nombre Name Nom Pamela Carrillo Osuna
Calle Street Rue Paseo De la Codornis #2
Colonia Neighborhood Quartier Santa Fe 4423500700
País Country Pays _____

Nombre Name Nom Petra AVID*025*321*062

CANINO ☒ FELINO ☐

Fecha de nacimiento Date of birth Date de naissance Junio/12 Foto Photo Photo

Raza Breed Race Viejo Pastor Ingles

Sexo Sex Sexe Hembra Color Color Couleur Bicolor

PROPIETARIO/OWNNER/PROPRIÉTAIRE

Nombre Name Nom Pamela Carrillo Osuna
Calle Street Rue Paseo De la Codornis #2
Colonia Neighborhood Quartier Santa Fe 4423500700
País Country Pays _____

Nombre Name Nom Neo AVID*025*305*793

CANINO ☒ FELINO ☐

Fecha de nacimiento Date of birth Date de naissance Dic 2011 Foto Photo Photo

Raza Breed Race Viejo Pastor Ingles

Sexo Sex Sexe Hembra Color Color Couleur Bicolor

En el HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO pensamos en ofrecerte un servicio de manera que podamos ayudarte a resolver cualquier necesidad que tengas respecto a tu mejor amigo servicio como hospitalización, entrenamiento, atención a emergencias las 24 horas de todos los días del año, radiología, registro computarizado de más de 2000 perros de diferentes razas disponibles para encontrar pareja con tu perro(a), amplio surtido en medicamentos de uso veterinario, son posibles gracias al equipo, colaboración e instalaciones del HOSPITAL CENTRAL VETERINARIO.

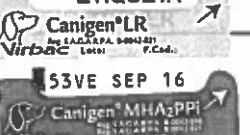
Que necesitas para tu mascota?
seguramente te podemos ayudar.

VACUNACIONES			
FECHA DATE	PESO WEIGHT	ETIQUETA STICKER	VACUNA VACCINE
28 Agosto 2015	29.800		Sextuple
05 Septiembre 2015			T81

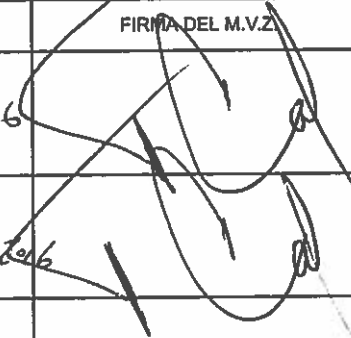
EL EXAMEN CLINICO ANTES DE LA VACUNACION ES INDISPENSABLE

VACCINATIONS	
FECHA PROXIMA VACUNA	FIRMA DEL M.V.Z.
Agosto 2016	
Septiembre 2016	

TRATA A TU MASCOTA CON RESPETO Y CARINO

VACUNACIONES			
FECHA DATE	PESO WEIGHT	ETIQUETA STICKER	VACUNA VACCINE
08 Agosto 2015	28.000		Sextuple
05 Septiembre 2015			T81

EL EXAMEN CLINICO ANTES DE LA VACUNACION ES INDISPENSABLE

VACCINATIONS	
FECHA PROXIMA VACUNA	FIRMA DEL M.V.Z.
Agosto 2016	
Septiembre 2016	

TRATA A TU MASCOTA CON RESPETO Y CARINO

[illegible][illegible][illegible][illegible]