



0052683

Certificado/Certificate N° : _____

220060009273

Expediente/Dossier N° : _____

**CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PERROS o GATOS
CON DESTINO BRASIL /CERTIFICADO ZOOSANITARIO INTERNACIONAL PARA
EXPORTAÇÃO DE CÃES E GATOS PARA O BRASIL**

Certificado N°: 0052683

Nombre de la Autoridad Competente: <i>Nome da autoridade competente</i>	SENASA
---	---------------

País de origen / País de origem:	PERU
País de tránsito / País de trânsito:	-----
Medio de transporte / Meio de transporte:	AEREO

I. IDENTIFICACIÓN ANIMAL / IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Nombre y microchip* / Nome and microchip*	Especie / Espécie	Raza / Raça	Sexo / Sexo	Color / colour Pelagem	Fecha de Nac. / Data de Nascimento	Fecha de aplicación del Microchip* / Data de aplicação do microchip*	Localización Microchip * / Localização do microchip*
"CHAM"	CANINO	PASTOR ALEMAN	HEMBRA	GRIS	6 AÑOS	_____	_____

De corresponder / Se corresponder

II. INFORMACIÓN DE ORIGEN / INFORMAÇÃO DE ORIGEM

Nombre del propietario o responsable: <i>Nome do proprietário ou responsável</i>	ALDO MANUEL HUAMAN CORRALES
Dirección / Endereço:	AV. Elias Aparicio 444 int. 203 Urb. Las Lagunas - La Molina
Ciudad-País / Cidade, País:	LIMA - PERU

III. INFORMACION DE DESTINO / INFORMAÇÃO DE DESTINO

Nombre del propietario o responsable: <i>Nome do proprietário ou responsável</i>	ALDO MANUEL HUAMAN CORRALES
Dirección / Endereço:	Amos Perissutti 384, Goncalves, Rio Grande Do Sul, Brasil
Ciudad-País / Cidade, País:	Porto Alegre - BRASIL

IV. INFORMACIÓN SANITARIA / INFORMAÇÃO SANITÁRIA

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que/ O Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que o animal:

1. Datos de la vacunación antirrábica / Dados da vacinação anti-rábica (*Tachar de no corresponder/Tachar o que não corresponda.*)



Certificado/Certificate N° : 0052683
 Expediente/Dossier N° : 220060009273

a) Ha sido vacunada contra Rabia* / foi vacunado contra a raiva*

Date of vaccination Data de vacinação	Vaccine name Nome da vacina	Manufacturer Laboratório	Expiration date Data de validade	Batch number Número do lote
01/08/2022	NOVIVAC	MSD	04/2025	A580C02

*Nota: La vacunación de rabia debe ser realizada en animales mayores de 3 meses y debe ser aplicado por lo menos 21 días antes de la entrada a Brasil / A vacinação anti-rábica deve ser feita em animais com mais de três meses de idade e deve ser aplicada pelo menos vinte e um (21) dias antes da entrada do animal no Brasil.

O/OU

b) Es menor de 90 (noventa) días de edad al momento de la emisión del presente certificado, por lo que no ha sido vacunada contra Rabia, y no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos 90 (noventa) días / E menor de 90 (noventa) días de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacunado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido nenhum caso de raiva urbana nos últimos 90 (noventa) dias.

2 El animal (01) han sido sometido, dentro de los 15 (quince) días previos a la emisión del presente certificado a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por el SENASA / O animal foi submetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores à emissão do presente certificado, a um tratamento de amplo espectro contra parasitos internos e externos com produtos autorizados pelo SENASA



Antiparasitario/ Antiparasitário	Fecha de administración Data de aplicação	Laboratorio Laboratório	Nombre comercial Nome comercial	Principio activo Princípios ativos
Interno	12/09/2022	ZOOVET	TRIVERMEX	Pamoato Pirantel, Febendazol, Praziquantel
Externo	12/09/2022	MSD	BRAVECTO	Fluralaner

3 Otras vacunaciones (cuando corresponda) / Outras vacinações (quando corresponda):

Nombre de la vacuna Nome da	Enfermedad Doença	Laboratorio Laboratório	Lote / serie N.º Partida/Lote	Fecha de vacunación Data de vacinação
Nobivac DAPPvL2	Distemper, Parvovirus, Parainfluenza, Hepatitis, Leptospirosis, Coronavirus	MSD	02131726B	01/08/2022
Nobivac Cv			02051431	01/08/2022

4 Información sanitarias adicionales (cuando corresponda) / Informações sanitárias adicionais (quando corresponda).

El animal fue sometido a los siguientes tratamientos dentro de los 3 (tres) meses anteriores a la emisión del presente certificado / O animal foi submetido aos seguintes tratamentos



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO

SENASA
PERU

PERU

Certificado/Certificate N° : 0052683
Expediente/Dossier N° : 220060009273

dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado

Diagnostico presuntivo: <i>Diagnóstico presuntivo</i>	-----
Fecha de administración del producto**: <i>Data de administração do produto (dd/dd/yy)**</i>	-----
Laboratorio/Nombre comercial: <i>Laboratório/Nome comercial</i>	-----
Principio activo del producto: <i>Principio ativo do produto</i>	-----

** Repetir cuantas veces sea necesario / Repetir quantas vezes seja necessário.

V. Al momento del embarque los animales fueron examinados no presentando signos clínicos de enfermedad infectocontagiosa ni parasitaria y es apto para su transporte/ Declaro que o animal foi examinado no momento de embarque não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte.

"El presente certificado es válido para el retorno a Perú del perro o gato, dentro de los 30 (treinta) días calendarios desde la fecha de su emisión" "Este certificado é válido para o retorno ao cão ou gato ao Peru dentro de trinta (30) dias corridos a partir da data de sua emissão"



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
DIRECCION SENASA LIMA - CALLAO

M. Milder H. Mundaca Javier
Analista Intermedio en Sanidad e
Inocuidad de Productos Pecuarios

Firma, sello y nombre oficial Veterinario oficial
Assinatura, carimbo e nome do veterinário oficial

Lugar: y Fecha: **ATE, 12/09/2022**
Local e data (dd/mm/aa)



SENASA PERU

MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO

CERTIFICADO SANITARIO DE EXPORTACIÓN/HEALTH CERTIFICATE



Certificado/Certificate N° : 0052683

Expediente/Dossier N° : 220060009273

Exportador/Exporter: ALDO MANUEL HUAMAN CORRALES	Importador/Importer: ALDO MANUEL HUAMAN CORRALES
Dirección/Address: AV. Elias Aparicio 444 int. 203 Urb. Las Lagunas - La Molina	Dirección/Address: Amos Perissutti 384, Goncalves, Rio Grande Do Sul, Brasil
Medio de transporte/Means of Transport: AEREO	País de destino/Country of destination: BRASIL
Puesto de Control de Salida/Control Point of exit: A.I.JORGE CHAVEZ	Punto de Entrada/Point of entry: AEROPUERTO DE PORTO ALEGRE
Total de mercancías pecuarias (números y letras) /Total of goods (numbers and words): 01 ANIMAL VIVO	

Descripción / Description

Especie animal / Animal species -Productos / Product- Subproducto / By-products	Cantidad / Quantity (Unid-Kg)	Identificación / Identification	Lugar de origen / Place of source	Sólo para animales / Only for animals		
				Raza/Breed	Sexo/Sex	Edad/Age
CANINO	1	CHAM	PERU	PASTOR ALEMAN	HEMBRA	6 AÑOS

Se certifica que /Certification:

EL CANINO (Perro), se encuentran en buen estado sanitario, libre de evidencias clínicas de enfermedades infecto-contagiosas y/o parasitarias propias de la especie. NO PRESENTA HERIDAS FRESCAS O EN PROCESO DE CICATRIZACION A LA INSPECCION. SE HA DESPARASITADO Internamente con TRIVERMEX (Praziquantel 0.5 %, Febendazol 5%, Pamoato de Pirantel 1.45%) externamente con BRAVECTO (Fluealaner 1000mg). CERTIFICADO NETAMENTE SANITARIO.

Observaciones /Comments:

CERTIFICADO DE SALUD CMVP N° 321095 Y CERTIFICADO DE VACUNACIÓN N° 1909777

Lugar y Fecha de emisión / Place and date of issue:

ATE, 12 DE SETIEMBRE DEL 2022

Firma y sello del Inspector Oficial / Official Inspector Signature and Stamp



[Signature]
M.V. Milder H. Mundaca Javier
Analista Intermedio en Sanidad e Inocuidad de Productos Pecuarios