



**REQUERIMIENTO DE BIENES**

<b>Nombres y apellidos</b>	Benjamín Guizado García
<b>Dirección / Sub Dirección / Unidad</b>	Sub Dirección de Cuarentena Animal
<b>Área usuaria / Área técnica estratégica</b>	Dirección Sanidad Animal
<b>Denominación de la contratación</b>	ADQUISICION DE FORMATOS PARA LAS ACCIONES DE CUARENTENA ANIMAL
<b>UBG</b>	493 CUARENTENA ANIMAL 2023- 2026
<b>Requerimiento Programado / Requerimiento No Programado</b>	Requerimiento Programado.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

<p><b>I. FINALIDAD PÚBLICA.</b></p>	<p>Para la atención de los administrados que soliciten el Certificado Sanitario de Transito Interno para la movilización de mercancías pecuarias dentro del territorio nacional se requiere el Formato de Formulario de Solicitud e inspección de mercancías pecuarias al solicitar Certificado Sanitario de Transito Interno (CSTI), al desinfectar los vehículos que movilizan mercancías pecuarias se emite el Certificado de desinfección de vehículos block x 50, en el control de la movilización de mercancías pecuarias los inspectores del Puesto de Control Interno emiten el Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia) y en el Puesto de Control Externo al realizar un comiso de una mercancía restringida o prohibida el inspector emite el Acta de Rechazo.</p>
<p><b>II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL REQUERIMIENTO</b></p>	<p>Adquisición de los Formatos Institucionales (documentos oficiales con logotipo institucional), destinado a las acciones de cuarentena que realiza el personal en las diferentes sedes del SENASA.</p>
<p><b>III. CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN.</b></p> <p><b>3.1. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA. (Obligatorio)</b></p> <p><b>Lugar:</b> Los impresos deben ser entregados en el área de Almacén del SENASA, ubicada en la Av. La Molina N°1915 (REF: Puerta N°01 de la Universidad Agraria), de lunes a viernes en el horario de 9:00 a.m. a 13:00 p.m. y desde las 14:00 p.m. a 17:00 p.m.</p> <p><b>Plazo:</b> El plazo máximo de entrega es de 20 días calendarios, contados a partir del día siguiente de aprobada la muestra.</p> <p><b>3.2. PENALIDADES. (Obligatorio)</b></p> <p><b>Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación (como referencia):</b></p> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, el SENASA le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p>	





Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto}$   
 $F \times \text{plazo en días}$

Donde  $F = 0.40$ .

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato, componente o ítem que debió ejecutarse o, en caso de que estos involucren entregables cuantificables en monto y plazo, al monto y plazo del entregable que fuera materia de retraso.

**OTRAS PENALIDADES (NO APLICA).**

**3.3. SUBCONTRATACIÓN**

Se encuentra prohibida la subcontratación de las prestaciones objeto del contrato.

**3.4. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS (Obligatorio)**

Los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación del contrato, orden de compra o de servicio, incluidos los que se refieran a su nulidad e invalidez, son resueltos mediante conciliación.

**IV. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**

**4.1. CANTIDAD PROGRAMADA:**

Ítem	Unidad M.	Cantidad	Descripción del Ítem
01	Unidad	3000	FORMATO CERTIFICADO SANITARIO DE TRANSITO INTERNO BLOCK X 50
02	Unidad	3000	FORMATO FORMULARIO DE SOLICITUD E INSPECCION SANITARIA DE MERCANCIAS PECUARIAS PARA OBTENER EL CSTI BLOCK X 50
03	Unidad	1,800	FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50
04	Unidad	600	FORMATO CERTIFICADO DE DESINFECCION DE VEHICULOS BLOCK X 50
05	Unidad	600	FORMATO ACTA DE RECHAZO BLOCK X 50

**4.2. PRESENTACIÓN:**

Del ítem 1 al ítem 5: Block x 50

**4.3. CARACTERÍSTICAS:**

**ÍTEM N°01: FORMATO CERTIFICADO SANITARIO DE TRANSITO INTERNO BLOCK X 50**

Contenido	El diseño debe contener el logo del SENASA con la información que se requiere de las mercancías pecuarias
Medida	Hoja A4 horizontal y numerados
Material	Papel autocopiativo original y copia a color
Impresión	A color
Color de Impresión	Un color
Acabados	Encolado
Empaquetado	Cada paquete de 50 blocks
Rotulado	Cada paquete numerado, con la descripción y los rangos de numeración de certificados
Referencia	Anexo N°1 Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen



**ÍTEM N°02: FORMATO FORMULARIO DE SOLICITUD E INSPECCION SANITARIA DE MERCANCIAS PECUARIAS PARA OBTENER EL CSTI BLOCK X 50**

Contenido	El diseño con el logo del SENASA y la información que se requiere.
Medida	Hoja A4 horizontal (21x 29.7mm) y numeración continua (color rojo)
Material	Papel autocopiativo, original y copia a color
Impresión	A color
Color de Impresión	Un color
Acabados	Encolado
Empaquetado	Cada paquete de 50 blocks y blocks por 50 hojas con sus autocopiativos
Rotulado	Cada paquete numerado, con la descripción y los rangos de numeración de certificados
Referencia	Anexo N°2 Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen

**ÍTEM N°03: FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 50**

Contenido	El diseño con el logo del SENASA y la información que se requiere.
Medida	Hoja A4 vertical y numeración continua (color rojo)
Material	Papel autocopiativo, original y copia a color
Impresión	A color
Color de Impresión	Un color
Acabados	Encolado
Empaquetado	Cada paquete de 50 blocks y blocks por 50 hojas con sus autocopiativos
Rotulado	Cada paquete numerado, con la descripción y los rangos de numeración de certificados
Referencia	Anexo N°3 Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen

**ÍTEM N°04: FORMATO CERTIFICADO DE DESINFECCION DE VEHICULOS BLOCK X 50**

Contenido	El diseño con el logo del SENASA y la información que se requiere.
Medida	Hoja A5 horizontal y numeración continua
Material	original y a color papel autocopiativo
Impresión	A color
Color de Impresión	Un color
Acabados	Encolado
Empaquetado	Block con 50 unidades más autocopiativos, cada paquete de 10 blocks
Rotulado	Cada paquete con la descripción y la numerado con rangos
Referencia	Anexo N°4 Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen





**ÍTEM N°05: FORMATO ACTA DE RECHAZO BLOCK X 50**

Contenido	El diseño con el logo del SENASA y la información que se requiere.
Medida	Hoja A5 horizontal y numeración continua (color rojo)
Material	Papel autocopiativo, original y copia a color
Impresión	A color
Color de Impresión	Un color
Acabados	Encolado
Empaquetado	Cada block con paquete de 10 blocks y blocks por 50 unidades con sus autocopiativos
Rotulado	Cada paquete numerado, con la descripción y los rangos de numeración de certificados
Referencia	Anexo N°5 Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen

**4.4. EMBALAJE Y ROTULADO**

Los impresos deberán ser adecuadamente embalados y protegidos contra daños que puedan ocurrir durante el transporte.

Cada paquete deberá estar rotulado con marcador indeleble indicándose el nombre del producto.

**4.5. GARANTÍA COMERCIAL**

El contratista debe garantizar que todos los impresos suministrados en virtud del contrato sean elaborados conforme a los diseños aprobados y a las especificaciones técnicas requeridas.

El período de garantía de los Impresos por defectos de fabricación será de doce (12) meses como mínimo, el cual se contabilizará a partir de la recepción conforme de la entrega efectuada por el contratista.

**4.6. ENTREGA DE MUESTRAS.**

- ✓ Las muestras serán presentadas por el Contratista antes de la producción total.
- ✓ El plazo de entrega de las muestras es de 15 días calendario para ambos ítems, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra. El usuario aprueba el arte final presentado por el contratista, emitiendo un informe o acta de aprobación de muestra, a los 04 días calendario, de existir observaciones el contratista tendrá 05 días calendario para subsanar. La aprobación estará a cargo de analista de la Subdirección de Cuarentena Animal el cual deberá ser comunicado mediante correo electrónico al proveedor; con la finalidad que se proceda con el inicio del plazo de entrega de la Orden de Compra.
- ✓ Las muestras se deben presentar considerando las especificaciones técnicas mínimas del punto 4.3

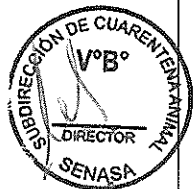
Aspectos de las características que serán verificados mediante la presentación de la muestra:

Para cada ítem se evaluará:

- Material.
- Medida.

Metodología a utilizarse:

Visualización y comparación con modelo de la entidad





Número de muestras solicitadas:

El número de muestras a presentar es una (01) por cada ítem.

Órgano encargado de la aprobación:

Para ambos ítem estará a cargo Analista de la Subdirección de Cuarentena Animal.

Dirección, lugar exacto y horario para la presentación de muestras:

La recepción de muestras será en secretaria de la Unidad de Logística, sito en la Av. La Molina 1915 (frente a la Puerta 1 de la Universidad Agraria La Molina) en horario de. 09:00 am a 04:00 pm, para ello deberá adjuntar carta o guía con motivo de entrega de la muestra.

Las muestras del producto deberán presentarse debidamente rotuladas con el nombre del contratista e identificación por ítem.

**4.7. PRESTACIONES ACCESORIAS. (No corresponde)**

**V. REQUISITOS DEL PROVEEDOR.**

**PERFIL DEL PROVEEDOR**

- Persona natural y/o jurídica
- Contar con Registro Nacional de Proveedores vigente
- Registro único de contribuyente (RUC) activo y habido.
- No tener impedimento para contratar con el estado establecidos en el artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
- El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 20,000.00 (Cincuenta mil y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas, que se computan desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Venta, elaboración, confección, impresión de materiales institucionales y/o promocionales y/o educativos y/o didácticos y/o de enseñanza y/o publicitarios y/o de aprendizaje y/o merchandising.

**VI. DISTRIBUCIÓN.**

Ver Anexo N° 06

**VII. CONFORMIDAD.**

La conformidad será otorgada por el/la responsable y/o especialista de la Subdirección de Cuarentena Animal, previa recepción física del área de Almacén del SENASA, en un plazo que no excederá de siete (07) días hábiles para el trámite de pago.

De existir observaciones, se comunicará al contratista, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar. El plazo de subsanación no debe ser mayor del 30% del plazo del entregable correspondiente. Subsanaadas las observaciones dentro del plazo otorgado, no corresponde la aplicación de penalidades. El mismo plazo establecido para la subsanación de observaciones resulta aplicable para que la entidad contratante se pronuncie sobre el levantamiento de observaciones

**VIII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO. (Obligatorio)**

El pago de la contraprestación en un solo pagó





La Entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato.

El pago se efectuará en soles, PAGO ÚNICO, Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Comprobante de pago.
- Copias legibles de la Guía de Remisión SUNAT (con la firma del responsable de almacén).
- Acta de conformidad/Memorándum del responsable Subdirección de Cuarentena Animal, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada, documento que lo tramitará la Unidad de Logística.

#### **IX. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS. (Obligatorio)**

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de UN (1) AÑO contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **X. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL. (Obligatorio)**

El SENASA puede resolver el contrato menor, en los siguientes casos:

- Por acumulación del monto máximo de la penalidad por mora y/u otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo.
- Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
- Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible al contratista.
- Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.
- Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción y antisoborno.
- Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
- Por la presentación con información inexacta o falsa de la Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidades a que se hace referencia en la Ley N° 31564, Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público. Asimismo, en caso se incumpla con los impedimentos señalados en el artículo 5 de dicha ley se aplicará la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad.

#### **XI. OBLIGACIÓN ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO. (Obligatorio)**

A la suscripción del contrato o de la formalización de la Orden, el Contratista declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, al (los) evaluador (es) del proceso de contratación o cualquier servidor de EL SENASA.

Asimismo, el Contratista se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente. Aunado a ello, el Contratista se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito.





En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, el Contratista se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con EL SENASA.

Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acápite, durante la ejecución contractual, otorga a EL SENASA el derecho de resolver total o parcialmente el contrato

**XII. CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO (LEY DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL CONFLICTO DE INTERESES EN EL ACCESO Y SALIDA DE PERSONAL DEL SERVICIO PÚBLICO, LEY N° 31564). (Obligatorio)**

Son causales de resolución de contrato la presentación con información inexacta o falsa de la Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidades a que se hace referencia en la Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público. Asimismo, en caso se incumpla con los impedimentos señalados en el artículo 5 de dicha ley se aplicará la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad

**XIII. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD. (Obligatorio)**

El Contratista con motivo de la prestación se encuentra obligado a la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros. El contratado, debe dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información.

Esta obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, diagnósticos, documentos, cuadros comparativos y demás datos compilados o recibidos por el proveedor.

En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente acuerdo, el SENASA queda facultado a iniciar las acciones judiciales o extrajudiciales que resulten necesarias a fin resarcir los perjuicios ocasionados. La obligación de confidencialidad permanece vigente mientras la información conserve su carácter confidencial.

**Solicitado por:**

MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO  
 SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA  
 DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL

.....  
 M.V BENJAMIN GUIZABO GARCIA  
 Director de la Subdirección de Cuarentena Animal

**Responsable del Área Usuaría**  
**Firma**





ANEXO N°01:

ITEM N°01 FORMATO CERTIFICADO SANITARIO DE TRANSITO INTERNO BLOCK X 50 (Diseño coordinado con secretaria técnica e Imagen)

MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO - MIDAGRI  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA

SENASA PERU D. N° \_\_\_\_\_ Nº CSTI

**CERTIFICADO SANITARIO DE TRANSITO INTERNO PARA ANIMALES, PRODUCTOS Y SUB PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL**

---

**DATOS DEL ADMINISTRADO**

01 Tipo administrador  Persona  Empresa  Otro  
 02 Razón Social  
 03 R.U.C.  
 04 N° de D. / Otro  
 05 Domicilio  
 06 Apellido Paterno  
 07 Apellido Materno  
 08 Nombres  
 09 N° Teléfono  
 10 Centro electrónico de Contacto

---

**DATOS DEL TRANSPORTISTA Y MEDIO DE TRANSPORTE**

11 Razón Social  
 12 R.U.C.  
 13 Apellido Paterno  
 14 Apellido Materno  
 15 Nombres  
 16 N° Lic. Conducir  
 17 N° Cert. Destrucción  
 18 N° de D. / Otro  
 19 Medio de Transporte  Avión  Tren  Camión  Camioneta  Furgón  Moto  Otros  
 20 N° de Precintos  
 21 Registro Vehículo SENASA  
 22 N° de Placa 1  
 23 N° de Placa 2

---

**DATOS DE LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO**

24 Responsabilidad de Emisión  SENASA  Otro  
 25 Fecha de Emisión  
 26 Nivelización de  Animales  Reproducción  Beneficio  Exhibición  Producto / Subp.  
 27 Uso Propósito (Alimentación, Productos o Subproductos de origen animal)  
 28 Lugar de Emisión  
 29 Zona de Emisión  Cerdos Caribás-Tonalá Libre  Fiebre Aftosa  Brucelosis Bovina  TBC Bovina  Brucelosis Caprina  Otro (especificar): \_\_\_\_\_  
 30 Destino Departamento Provincia Distrito Centro Poblado Dirección establecimiento / Matadero

---

**DATOS DE LA MERCANCIA PECUARIAS**

32 Producto  PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS  ANIMALES (Identificación Individual)  
 33 Unidad de Medida  
 34 Cantidad  
 35 Departamento  
 36 Provincia  
 37 Distrito  
 38 Centro Poblado  
 39 País  
 40 Especie  
 41 Raza  
 42 Sexo  
 43 Edad  
 44 Identificación Individual  
 45 Departamento  
 46 Provincia  
 47 Distrito  
 48 Centro Poblado  
 49 País

---

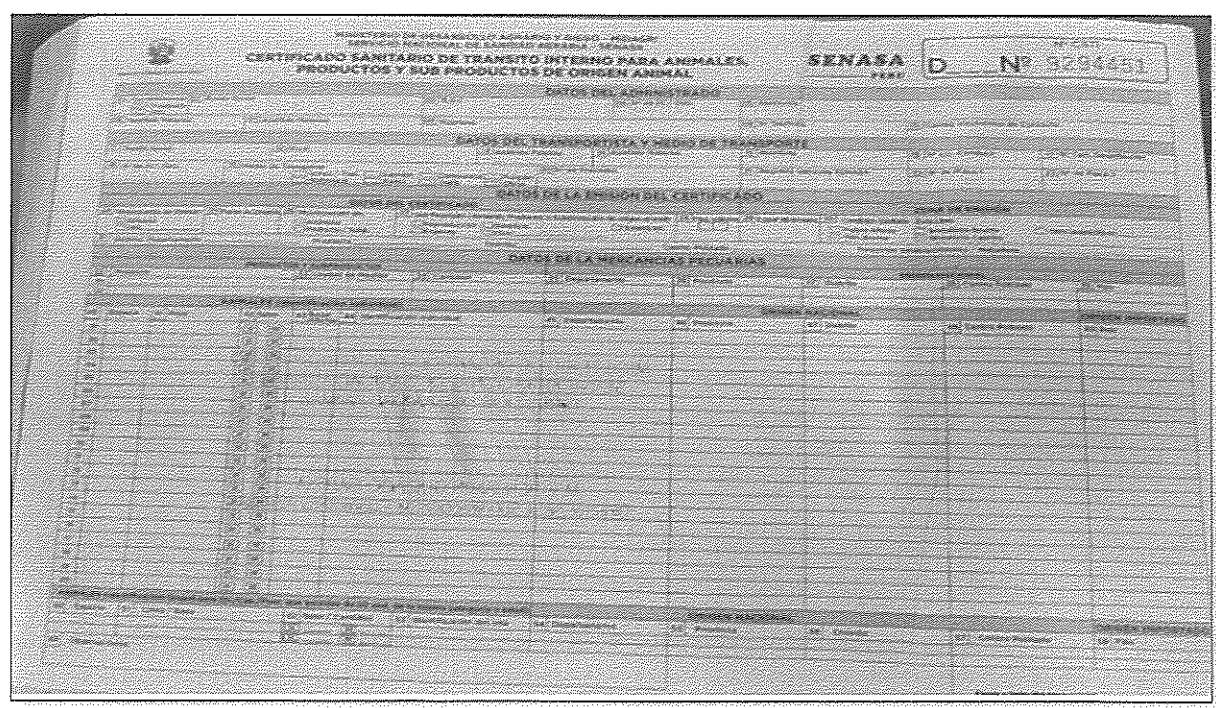
50 Especie  
 51 Línea / Raza  
 52 Sexo / Cantidad  
 53 Identificación del lote  
 54 Departamento  
 55 Provincia  
 56 Distrito  
 57 Centro Poblado  
 58 País

59 Observaciones:

Firma y Sello del Responsable que emite el Certificado



Imagen de referencia del Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block x 50







ANEXO N°03:

ITEM N°03 FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA)  
BLOCK X 50 (Diseño coordinado con Secretaria Técnica e Imagen)

**MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO**  
**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA - SENASA**  
**ACTA DE INSPECCION SANITARIA**  
**DE MERCANCIAS PECUARIAS**

PCI \_\_\_\_\_  
SENASA PERU

ACTA N° \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ MIDAGRI-SENASA \_\_\_\_\_

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTISTA (CHOFER):**  
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir N°: \_\_\_\_\_ Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O ENCARGADO DE LA MERCANCIA PECUARIA:**  
 PROPIETARIO  TRANSPORTISTA  
Nombres y Apellidos / Razón Social: \_\_\_\_\_  
D.N.I./R.U.C.: \_\_\_\_\_ Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

**III.- DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE:**  
Clase: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ N° de Placa: \_\_\_\_\_

**IV.- MOVILIZACIÓN DE**  ANIMALES  PRODUCTOS Y/O  SUBPRODUCTOS  
Origen de las mercancías pecuarias: \_\_\_\_\_  
Destino de las mercancías pecuarias: \_\_\_\_\_

**V.- CUENTA CON CERTIFICADO SANITARIO DE TRÁNSITO INTERNO:** SI:  NO:

**IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES:**

N°	ESPECIE	RAZA	SEXO	EDAD	IDENTIFICA. Señales Particulares
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**IDENTIFICACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS PECUARIOS:**

PRODUCTO O SUBPRODUCTO	ESPECIE	CANTIDAD

**OBSERVACIONES:**  
\_\_\_\_\_

Lugar, fecha y hora de inspección: \_\_\_\_\_

Firma del propietario o transportista Firma del personal autorizado por SENASA

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_



Imagen de referencia del Formato Acta de Inspección Sanitaria Autocopiativo (original + 1 copia)

**MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO**  
**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA - SENASA**  
**ACTA DE INSPECCION SANITARIA**  
**DE MERCANCIAS PECUARIAS**

PCI \_\_\_\_\_  
SENASA PERU

ACTA N° \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ MIDAGRI-SENASA \_\_\_\_\_

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTISTA (CHOFER):**  
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir N°: \_\_\_\_\_ Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O ENCARGADO DE LA MERCANCIA PECUARIA:**  
 PROPIETARIO  TRANSPORTISTA  
Nombres y Apellidos / Razón Social: \_\_\_\_\_  
D.N.I./R.U.C.: \_\_\_\_\_ Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

**III.- DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE:**  
Clase: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ N° de Placa: \_\_\_\_\_

**IV.- MOVILIZACIÓN DE**  ANIMALES  PRODUCTOS Y/O  SUBPRODUCTOS  
Origen de las mercancías pecuarias: \_\_\_\_\_  
Destino de las mercancías pecuarias: \_\_\_\_\_

**V.- CUENTA CON CERTIFICADO SANITARIO DE TRÁNSITO INTERNO:** SI:  NO:

**IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES:**

N°	ESPECIE	RAZA	SEXO	EDAD	IDENTIFICA. Señales Particulares
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**IDENTIFICACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS PECUARIOS:**

PRODUCTO O SUBPRODUCTO	ESPECIE	CANTIDAD

**OBSERVACIONES:**  
\_\_\_\_\_

Lugar, fecha y hora de inspección: \_\_\_\_\_


Firma del propietario o transportista Firma del personal autorizado por SENASA

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_



ANEXO N°04:

ITEM N°04 FORMATO CERTIFICADO DE DESINFECCION DE VEHICULOS BLOCK X 50 (Diseño coordinado con secretaria técnica e Imagen)



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO - MIDAGRI  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA

**CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS**

SENASA PERU

N°

El que suscribe, CERTIFICA que se ha realizado la desinfección del vehículo .....  
..... color ..... , con placa N° .....  
conducido por .....  
identificado con Licencia de Conducir N° ..... DNI N° .....  
que transporta ..... que se acompaña con el Certificado Sanitario de  
Tránsito Interno de Animales Productos y Subproductos de Origen Animal N° .....  
Producto utilizado para la desinfección .....  
Concentración del producto: .....

Lugar y fecha de desinfección: .....  
Nombre de Profesional Autorizado : .....

Firma y Sello autorizado por el SENASA

Imagen de referencia del Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO - MIDAGRI  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA

**CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS**

SENASA PERU

N° 1833191

El que suscribe, CERTIFICA que se ha realizado la desinfección del vehículo .....  
..... color ..... , con placa N° .....  
conducido por .....  
identificado con Licencia de Conducir N° ..... DNI N° .....  
que transporta ..... que se acompaña con el Certificado Sanitario de  
Tránsito Interno de Animales Productos y Subproductos de Origen Animal N° .....  
Producto utilizado para la desinfección .....  
Concentración del producto: .....

Lugar y fecha de desinfección: .....  
Nombre de Profesional Autorizado : .....

Firma y Sello autorizado por el SENASA



**ANEXO N°05:**

**ITEM N°05** Formato Acta de Rechazo block x 50, diseño coordinado con secretaria técnica e Imagen



 MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO - MIDAGRI SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA		<b>SENASA</b> PERU
<b>ACTA DE RECHAZO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS DE EQUIPAJE DE PASAJEROS Y TRIPULANTES</b> (REG - SCV/SCA/SIAG-01)		
ACTA N° :		FECHA Y HORA :
Verificándose que son productos agropecuarios restringidos y que no cumplen con lo estipulado en el marco normativo fitosanitario, zoonosanitario y de insumos agropecuarios e inocuidad agroalimentaria vigente para su ingreso al país.		
<input type="checkbox"/> D.S N° 032- 2003 - AG <input type="checkbox"/> D.S N° 051- 2000 - AG <input type="checkbox"/> D.S N° 004- 2011 - AG		
SE DICTAMINA <input type="checkbox"/> Comiso / Destrucción <input type="checkbox"/> Reembarque hasta el día ___ / ___ / 20__		
1.- Producto Agropecuario	2.- Peso (Kg.) o Unidades:	3.- Cantidad y tipo de envase:
4.- Sala de desembarque.	5.- País de procedencia:	6.- País de origen:
7.- Inspector del SENASA		8.- Pasajero:
Firma: Sello postfoma:		Nombre: N° D.N.I. : Firma:



Imagen de referencia del Formato Acta de Rechazo block x 50

 MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO - MIDAGRI SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA - SENASA		<b>SENASA</b> PERU
<b>ACTA DE RECHAZO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS DE EQUIPAJE DE PASAJEROS Y TRIPULANTES</b> (REG - SCV/SCA/SIAG-01)		
ACTA N° : <b>5293200</b>		FECHA Y HORA :
Verificándose que son productos agropecuarios restringidos y que no cumplen con lo estipulado en el marco normativo fitosanitario, zoonosanitario y de insumos agropecuarios e inocuidad agroalimentaria vigente para su ingreso al país.		
<input type="checkbox"/> D.S N° 032- 2003 - AG <input type="checkbox"/> D.S N° 051- 2000 - AG <input type="checkbox"/> D.S N° 004- 2011 - AG		
SE DICTAMINA <input type="checkbox"/> Comiso / Destrucción <input type="checkbox"/> Reembarque hasta el día ___ / ___ / 20__		
1.- Producto Agropecuario	2.- Peso (Kg.) o Unidades:	3.- Cantidad y tipo de envase:
4.- Sala de desembarque.	5.- País de procedencia:	6.- País de origen:
7.- Inspector del SENASA		8.- Pasajero:
Firma: Sello postfoma:		Nombre: N° D.N.I. : Firma:



**ANEXO N°06: DISTRIBUCIÓN**

**ITEM N°01: Formato Certificado Sanitario de Transito Interno block x 50**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (Paquete)	DESCRIPCIÓN	AREAS USUARIAS Y CANTIDAD	
				DIRECCIONES	CANTIDAD blocks
1	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Amazonas	50
2	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Ancash	100
3	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Apurímac	50
4	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Arequipa	50
5	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Ayacucho	100
6	4	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Cajamarca	200
7	4	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Cusco	200
8	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Huancavelica	100
9	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Huánuco	50
10	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Ica	100
11	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Junín	50
12	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	La Libertad	100
13	2	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Lambayeque	100
14	10	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Lima y Callao	500
15	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Loreto	50
16	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Madre de Dios	50
17	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Moquegua	50
18	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Paíco	50
19	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Piura	50
20	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Puno	50
21	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	San Martín	50
22	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Tacna	50
23	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Tumbes	50
24	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Ucayali	50
25	1	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Vrae	50
26	14	Unidad	Formato Certificado Sanitario de Transito Interno Block X 50	Nivel Central	700
<b>TOTAL</b>					<b>3000</b>





**ITEM N°02: Formato de Formulario de Solicitud e inspección de mercancías pecuarias al solicitar Certificado Sanitario de Transito Interno (CSTI)**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (Paquete)	DESCRIPCIÓN	AREAS USUARIAS Y CANTIDAD	
				DIRECCIONES	CANTIDAD blocks
1	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Amazonas	50
2	4	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Ancash	200
3	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Apurímac	100
4	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Arequipa	50
5	2	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Ayacucho	100
6	5	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Cajamarca	250
7	4	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Cusco	200
8	2	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Huancavelica	100
9	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Huánuco	50
10	3	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Ica	150
11	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Junín	50
12	2	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	La Libertad	100
13	2	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Lambayeque	100
14	10	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Lima y Callao	500
15	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Loreto	50
16	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Madre de Dios	50
17	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Moquegua	50
18	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Pasco	50
19	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Piura	50
20	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Puno	50
21	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	San Martín	50
22	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Tacna	50
23	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Tumbes	50
24	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Ucayali	50
25	1	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Vrae	50
26	9	Unidad	Formato Formulario de Solicitud e Inspección de mercancías pecuarias al solicitar certificado de Transito Interno	Nivel Central	650
<b>TOTAL</b>					<b>3000</b>





**ITEM N°03: Formato Acta de Inspección Sanitaria Autocopiativo (original + 1 copia)**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (Paquete)	DESCRIPCIÓN	AREAS USUARIAS Y CANTIDAD	
				DIRECCIONES	CANTIDAD blocks
1	4	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Cajamarca	200
2	6	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Huancavelica	300
3	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Ica	100
4	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	La Libertad	100
5	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Lambayeque	100
6	1	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Lima y Callao	50
7	1	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Loreto	50
8	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Madre de Dios	100
9	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Moquegua	100
10	1	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Piura	50
11	1	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Puno	50
12	2	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Tacna	100
13	1	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Tumbes	50
14	9	Unidad	Formato Acta de Inspección Sanitaria autocopiativo (original + 1 copia)	Nivel Central	450
<b>TOTAL</b>					<b>1800</b>

**ITEM N°04: Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (Paquete)	DESCRIPCIÓN	AREAS USUARIAS Y CANTIDAD	
				DIRECCIONES	CANTIDAD blocks
1	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Amazonas	20
2	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Cajamarca	20
3	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Huancavelica	20
4	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Huánuco	20
5	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Ica	20
6	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	La Libertad	20
7	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Lambayeque	20
8	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Lima y Callao	20
9	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Loreto	20
10	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Madre de Dios	20
11	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Moquegua	20
12	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Piura	20
13	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Puno	20
14	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Tacna	20
15	1	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Tumbes	20
16	13	Unidad	Formato Certificado de desinfección de vehículos block x 50	Nivel Central	300
<b>TOTAL</b>					<b>600</b>





ITEM N°05: Formato Acta de Rechazo block x 50

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (Paquete)	DESCRIPCIÓN	AREAS USUARIAS Y CANTIDAD	
				DIRECCIONES	CANTIDAD blocks
1	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Arequipa	20
2	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Cajamarca	20
3	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Cusco	20
4	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Ica	20
5	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	La Libertad	20
6	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Lambayeque	20
7	12	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Lima y Callao	240
8	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Loreto	20
9	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Madre de Dios	20
10	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Moquegua	20
11	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Piura	20
12	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Puno	20
13	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Tacna	20
14	1	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Tumbes	20
15	5	Unidad	Formato Acta de Rechazo A5 block x 50	Nivel Central	100
TOTAL					600

