



● Manuel Barboza-Digesit











● Manuel Barboza-Digesit



CORRAL MOVIL PARA PEQUEÑOS PROPIETARIOS



2-12	JACA	Toro	VÁQUILA	Armonías MACHO	Tercero	Armonías HEMERA
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">5</div> 		1				



SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL
SENACSA

Nº 000001

**ACTA DE VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AFTOSA - 2º PERIODO - 2012
PARA TERNEROS Y DESMAMANTES**

1-Datos del Propietario del Ganado

Apellido y Nombre/Razón Social:

Cédula de ID. Nº / RUC:

Nombre del Establecimiento:

Dirección:

Telef./Cel:

Correo Electrónico:

Nombre Propietario del Establecimiento:

Boleta de Marca Nº:

Tipo de Establecimiento: Propio Arrendado C. Comunal Vivienda Mixto

Finalidad del Establecimiento: Cría Engorde Cría y Eng Lechería Cabaña

Total hectáreas Nº de Potreros Feed Lot

Ubicación Geográfica del Establecimiento: Zona 2 (Ex ZAV)

Dpto.: Distrito: Localidad:

2-Datos de Vacunación contra la Fiebre Aftosa

Fecha: Início: / / Año

Término: / / Año

VACUNADO POR: Oficial Propietario V.A.

VACUNA ANTIAFTOSA	
Marca/s	<input type="text"/>
Serie/s	<input type="text"/>
Fecha Venc.	<input type="text"/>
Cert. Venta Nº	<input type="text"/>
Nº Reg. Casa Expendidora	<input type="text"/>
Total de Dosis adquiridas	<input type="text"/>
Nº de Dosis Utilizadas	<input type="text"/>

Vacunación certificada por GSA Vacunación fiscalizada Oficial

3-Datos de la Población Bovina y Bubalina Existente:

BOVINOS:	Desmamentados		Terneros	BUBALINOS:	Desmamentados		Terneros	Total
	Machos	Hembras			Machos	Hembras		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4-Datos de la Población Bovina y Bubalina Vacunada:

BOVINOS:	Desmamentados		Terneros	BUBALINOS:	Desmamentados		Terneros	Total
	Machos	Hembras			Machos	Hembras		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5-Observación

Declaro bajo fe de juramento que los datos y cifras consignados son correctos y completos, y que comunicaré al SENACSA cualquier signo de enfermedad vesicular o nerviosa que observe en los animales de mi propiedad.

Lugar y Fecha: Firma titular/Encargado del ganado: Aclaración:

Espacio reservado para C.S.A.

Firma Coordinador Técnico Administrativo

Aclaración:

Firma del Certificador y/o Vacunador

Aclaración:

C.I.:

Acreditación Nº:

Espacio reservado para el SENACSA

Coord. Epidemiológica:

Recibí conforme el presente documento: Unidad Zonal

Coord. Regional:

Código Establecimiento:

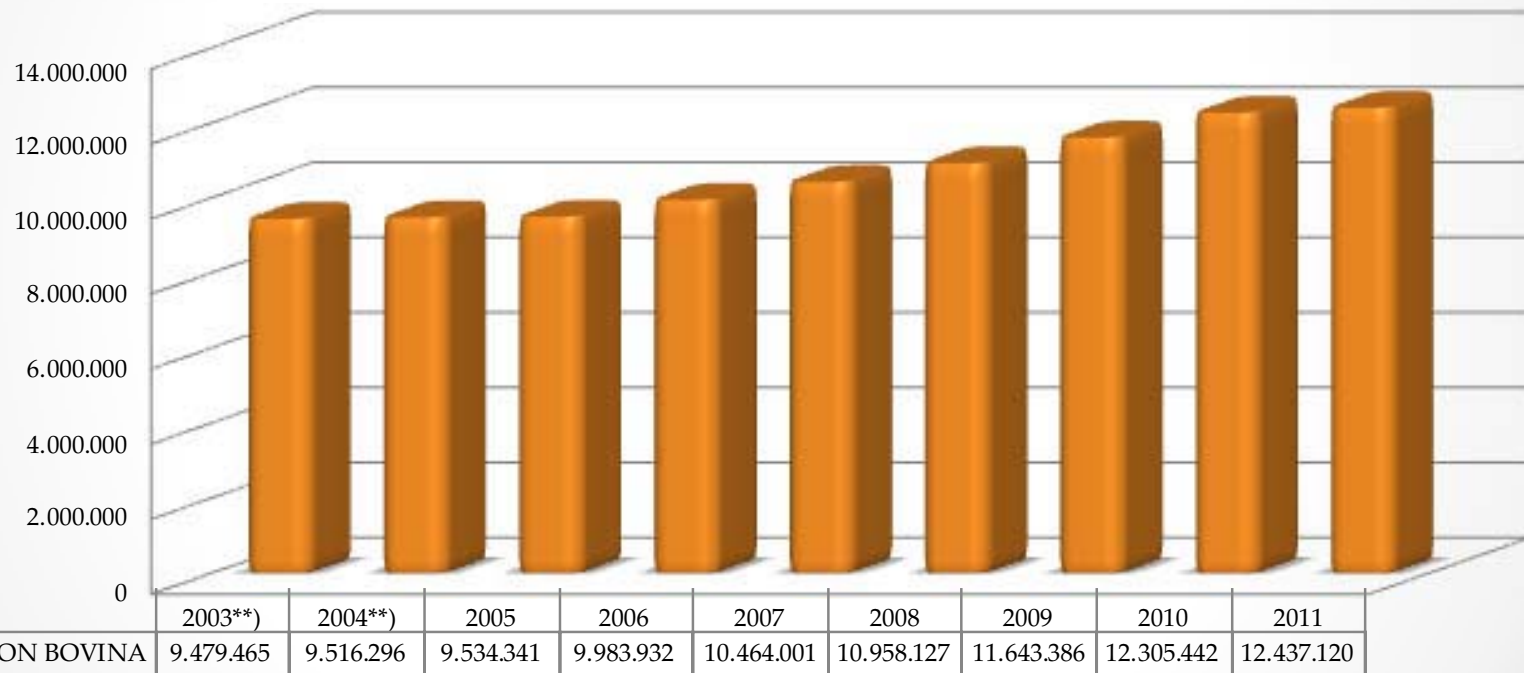
Dpto. Dist. Loc. Estab.

Firma y Sello Coord. Tec. Sanitario:

Lugar y Fecha:

Aclaración Firma:

**EVOLUCION HISTORICA DE LA POBLACION BOVINA
PARAGUAY 2003 - 2011
SENACSA - PARAGUAY**



VACUNAS ANTIAFTOSA DECOMISADAS 1ER PER 2012.

NUMERO D	UNIDAD ZONAL	DEPART.	DOSIS DECOMISADA	MOTIVO DEL DECOMISO
1	San Estanislao	San Pedro	43000	Condiciones de transporte inadecuado
2	San Pedro	San Pedro	810	Equipo de refrigeracion con inconveniente tecnico
3	San Pedro	San Pedro	150	Perdida de cadena de frio
4	San Pedro	San Pedro	220	Perdida de cadena de frio
5	Filadelfia	Boqueron	1000	Perdida de cadena de frio
6	Pinasco	Pdte. Hayes	450	Congelamiento
7	Avalo Sanchez	Pdte. Hayes	550	Perdida de cadena de frio
Total de dosis			46180	