



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



**CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL PARA LA EXPORTACIÓN**  
**TEMPORAL DE ÉQUIDOS DE BOLIVIA AL PARAGUAY**

Certificado N° \_\_\_\_\_

N° de páginas: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

País exportador	
Autoridad veterinaria	
Numero de Autorización de importación Z	

**I. Identificación de los animales**

N° de orden	Identificación (Nombre o número)	Raza	Sexo	Pelaje	N° de pasaporte o equivalente

Nota: Anexar reseñas de identificación individual de los animales o pasaporte equino

**II. Origen de los animales**

Nombre del exportador:	
Dirección:	
Nombre del establecimiento de origen/procedencia:	
Dirección:	
Lugar de egreso:	
País de tránsito (si corresponde):	

**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)







ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



### III. Destino de los Animales

Nombre del importador:	
Dirección:	
Medio de transporte:	

### IV. Información General

El veterinario Oficial abajo firmante certifica que:

1. Las enfermedades citadas en el presente certificado son de notificación obligatoria en el país exportador.
2. Los équidos exportados permanecieron en país exportador por lo menos cuarenta (40) días inmediatamente previos al embarque. En caso de animales importados cumplieron con las exigencias sanitarias que constan en los puntos 5 y 6 del presente certificado.
3. Los équidos proceden de establecimientos que no fueron sometidos a restricciones sanitarias durante los últimos noventa (90) días previos al embarque.
4. Los équidos fueron aislados en un local aprobado en el país exportador bajo supervisión del Senasag.
5. Con relación a Peste Equina: *(tachar lo que no corresponda)*
  - 5.1. Los équidos permanecieron por lo menos cuarenta (40) días previos al embarque en:
    - 5.1.1 Un país reconocido como libre por la OMSA
    - O
    - 5.1.2 ~~Un país que se declara libre de la enfermedad de acuerdo con de acuerdo con lo establecido en el código terrestre de la OMSA y esta condición es reconocida por el Estado parte importador; y~~
  - 5.2 Los equinos no fueron vacunados contra la enfermedad
6. con relación a Encefalomiелitis Equina Venezolana (EEV): *(tachar lo que no corresponda)*

**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)







6.1. Los equinos proceden de un país que se declara libre de la enfermedad de acuerdo con lo establecido en el Código Terrestre de las OMSA y esa condición es reconocida por el Estado parte importador;

6.2. Los équidos proceden de un país libre no libre de la enfermedad; y

6.2.1. ~~fueron vacunados con vacunas inactiva, por lo menos sesenta (60) días y no más de ciento ochenta (180) días previos al embarque y permanecieron aislados en el país exportador, bajo supervisión de la Autoridad Veterinaria, durante los veintiún (21) días previos al embarque protegidos contra vectores, estando clínicamente sanos durante este periodo.~~

Nombre del producto	Laboratorio	Número de serie	Fecha

6.2.2. ~~En caso de haber presentado un aumento de temperatura (tomada a diario) fueron sometidos a una prueba diagnóstica en sangre, para el aislamiento eventual del virus, con resultado negativo.~~

Prueba	Fecha

O

6.2.3. ~~No fueron vacunados y permanecieron aislados en el país exportador bajo supervisión de la autoridad Veterinaria durante los veintiún (21) días previos al embarque protegidos contra vectores estando clínicamente sanos durante ese periodo.~~

Y

6.2.3.1. ~~Fueron sometidos a dos (2) pruebas de inhibición de la hemaglutinación para la enfermedad sobre muestras pareadas efectuadas con un intervalo mínimo de catorce (14) días entre ellas, siendo la segunda muestra tomada dentro de los siete (7) días previos al embarque con resultado negativo o con títulos estables o decrecientes.~~

Prueba	Fecha	Resultado 1	Fecha	Resultado 2
Inhibición de la hemaglutinación				

Y

"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"





6.2.3.2. ~~Fueron protegidos contra vectores durante el transporte del establecimiento de origen al lugar de aislamiento y hasta el momento del embarque.~~

7. Con relación al Muermo: (Tachar lo que no corresponda)

7.1. ~~Los équidos proceden de un país que se declara libre de la enfermedad de acuerdo con lo establecido por el Código Terrestre de la OMSA y esta condición es reconocida por el Estado Parte importador.~~

☐

7.2. Los équidos proceden de un país no libre de la enfermedad, y

7.2.1. Permanecieron durante los últimos seis (6) previos al embarque en establecimientos, incluido lugar de evento, en los que no fue reportado oficialmente ningún caso de muermo, y

7.2.2. Fueron sometidos a la siguiente prueba diagnóstica con resultado negativo, realizada en los catorce (14) días previos al embarque.

Prueba	Fecha
Elisa – Western Blot	

8. Con relación a la anemia infecciosa equina (AIE)

Los équidos resultaron negativo a una prueba de inmunodifusión en Gel de Agar (Test de Coggins) en una muestra de sangre tomada durante el periodo de aislamiento.

Prueba	Fecha
Inmunodifusión en Gel de Agar (Test de Coggins)	

9. Con relación a Arteritis Viral Equina (AVE) (Tachar lo que no corresponda)

9.1. El país exportador es libre de la enfermedad y esa condición es reconocida por el Estado parte Importador.

☐

9.2. ~~Los équidos fueron sometidos a una prueba de virusneutralización (VN) efectuada una sola vez en los últimos veintiún (21) días previos al embarque con resultado negativo o a partir de dos (2) muestras de sangre tomadas con un intervalo mínimo de catorce (14) días dentro de los veintiocho (28) días previos al embarque y con título anticuerpo estables o decrecientes:~~

*"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"*





Prueba	Fecha	Resultado 1	Fecha	Resultado 2

O

- 9.3. Los équidos fueron vacunados periódicamente conforme a las recomendaciones del fabricante;

Nombre del producto	Laboratorio	Tipo de vacuna/ N° de serie	Fecha

O

- 9.4. Los équidos permanecieron aislados durante los veintiocho (28) días previos al embarque y durante ese periodo, no manifestaron signos clínicos de la enfermedad.

#### 10. Con relación a la Influenza Equina.

Los équidos fueron vacunados contra la enfermedad en el periodo de veintiún (21) días a noventa (90) días previos al embarque y no manifestaron signos clínicos durante el periodo de aislamiento.

Nombre de producto	Laboratorio	Tipo de vacuna/N° Serie	Fecha

11. Durante el periodo de aislamiento los équidos fueron sometidos a tratamientos contra parásitos interno y externos con productos aprobados por la Autoridad competente de país exportador.

	Principio activo	Fecha
Parásitos internos		
Parásitos externos		

12. Los équidos fueron transportados directamente del lugar de aislamiento hasta el lugar de embarque en medios de transporte de estructura cerrada, precintados, con adecuada protección contra vectores, previamente limpios, desinfectados y desinsectados, con productos aprobados por la Autoridad competente del país

**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



Exportador y no mantuvieron contacto con animales de condición sanitaria inferior o desconocida.

13. Los utensilios y materiales que acompañan a los équidos fueron desinfectados y desinsectados con productos comprobadamente eficaces y registrados por la Autoridad competente del país exportador.

Lugar y fecha de emisión .....

Nombre y firma del Veterinario Oficial.....

Sello de la Autoridad Veterinaria.....

#### V. Embarque de los animales

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que los équidos fueron examinados en el momento del embarque y no presentaron signos clínicos de enfermedades transmisibles, y no fueron encontradas heridas abiertas ni parásitos externos.

Lugar de embarque	Fecha
-------------------	-------

Medio de transporte
---------------------

Número del precinto
---------------------

El CVI tendrá una validez de diez (10) días a partir de la fecha de emisión para el ingreso al Estado Parte Importador.

Lugar y fecha de emisión .....

Nombre y firma del Veterinario Oficial.....

Sello de la Autoridad Veterinaria.....



**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)



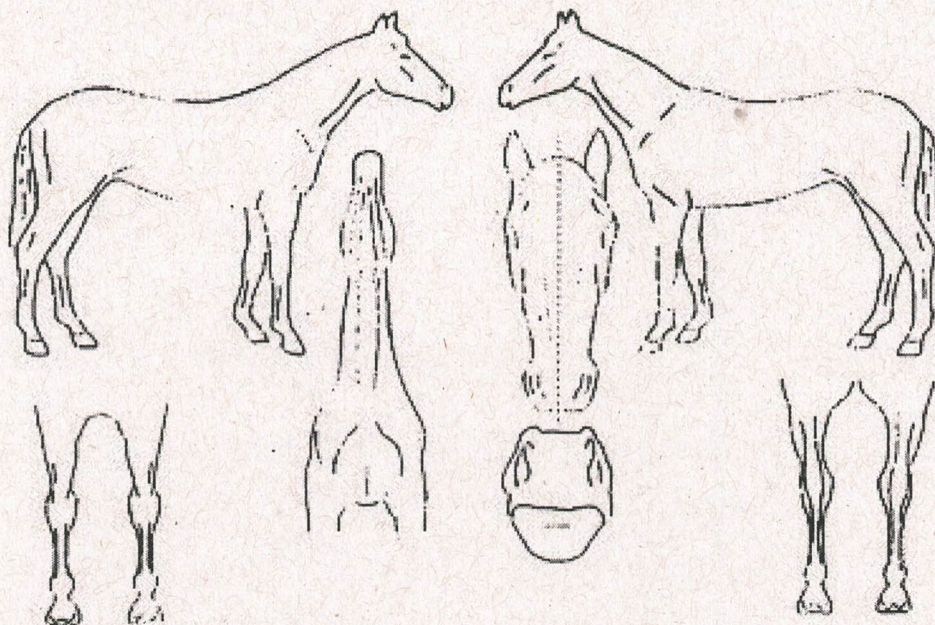


ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



### RESEÑA DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE LOS EQUINOS



Nombre: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Pelaje: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre y Firma del Veterinario Oficial: \_\_\_\_\_

Sello de la Autoridad Veterinaria: \_\_\_\_\_



**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA**

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



**PROPUESTA DE CERTIFICADO ADICIONAL PARA RETORNO DE ÉQUIDOS  
PARA PARTICIPAR EN EVENTOS SIN FINALIDAD REPRODUCTIVA BOLIVIA  
PARAGUAY**

Certificado N° \_\_\_\_\_

N° de páginas: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Este certificado adicional acompaña al N.º de Certificado (CVI) de ingreso. N° \_\_\_\_\_ \*

\*El CVI emitido por el Estado Parte exportador tendrá una validez para el retorno de hasta cuarenta (40) días a partir de la fecha de su emisión acompañando a este Certificado Adicional.

**I. IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES**

Nº de orden	Identificación (Nombre y Número)	Raza	Sexo	Pelaje	Nº de Pasaporte o equivalente

**II. PROCEDENCIA**

País de Procedencia:

Nombre del Establecimiento de procedencia:

Nombre del exportador:

Dirección del Exportador:

Lugar de egreso:

Fecha:

**III. DESTINO**

Estado Parte de Destino:

País de Tránsito (si corresponde):

Nombre del Importador:

**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)







Dirección del Importador:

#### IV. INFORMACIONES SANITARIAS

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que:

1. El(los) evento(s) estuvieron bajo la supervisión de la Autoridad Veterinaria.
2. Los animales fueron mantenidos en condiciones de aislamiento y ningún evento sanitario ocurrió en el(los) animal(es) en cuestión, no estuvieron en contacto con animales de condición sanitaria inferior y no fueron utilizados en ninguna actividad reproductiva.
3. En el establecimiento del (de los) evento(s) no fueron reportados oficialmente casos de enfermedades infectocontagiosas y parasitarias que afectan a los équidos durante los últimos noventa (90) días anteriores al retorno.
4. Los équidos no presentaron, el día del embarque, ningún signo clínico de enfermedades.
5. Los équidos recibieron tratamiento contra parásitos internos y externos entre las setenta y dos (72) y las veinticuatro (24) horas que antecedieron al embarque de retorno.

	Principio activo	Fecha
Internos		
Externos		

Nota: Están exentos del tratamiento los animales que retornen dentro del período de diez (10) días posteriores al ingreso al país del(los) evento(s).

6. Los équidos fueron transportados directamente del lugar del (de los) evento(s) hasta el puerto de salida en el país, en medios de transporte de estructura cerrada, precintados, con adecuada protección contra vectores, previamente limpios, desinfectados y desinsectados, con productos aprobados por la Autoridad competente del país exportador.
7. Los utensilios y materiales que acompañan a los animales fueron desinfectados y desinsectados con productos comprobadamente eficaces y aprobados por la Autoridad competente del país exportador.



"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA





ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



Local de emisión: \_\_\_\_\_

Fecha de embarque: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Veterinario Oficial: \_\_\_\_\_

Sello del Veterinario Oficial: \_\_\_\_\_



**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA**

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)



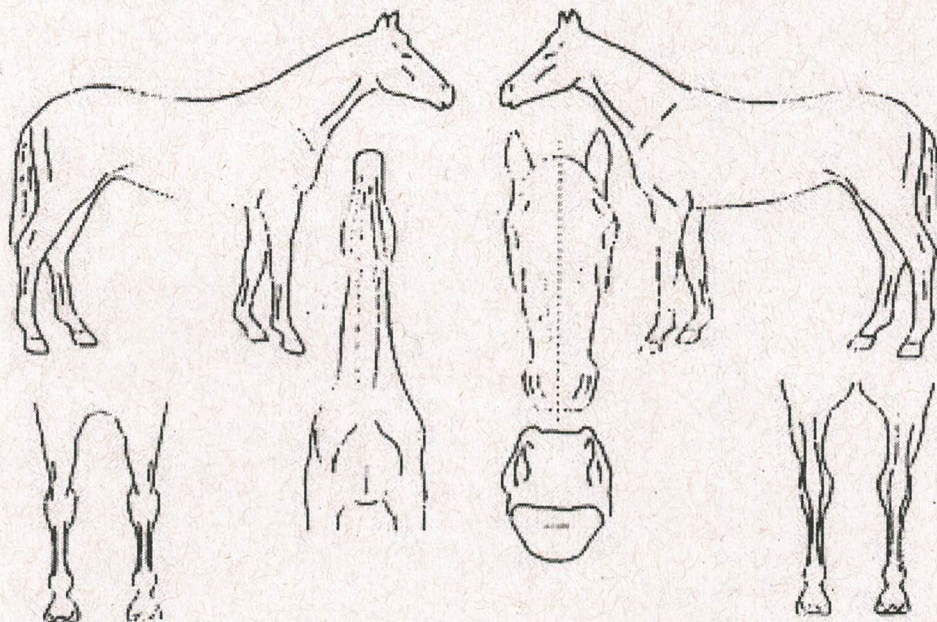


ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS



## RESEÑA DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE LOS EQUINOS



Nombre: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Pelaje: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre y Firma del Veterinario Oficial: \_\_\_\_\_

Sello de la Autoridad Veterinaria: \_\_\_\_\_



**"2025 BICENTENARIO DE BOLIVIA"**

**SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA E INOCUIDAD ALIMENTARIA**

Av. José Natusch Esq. Felix Sattori Teléfonos: 591-3-4628105 - Fax: 591-3-4628683 Sitio web: [www.senasag.gob.bo](http://www.senasag.gob.bo)