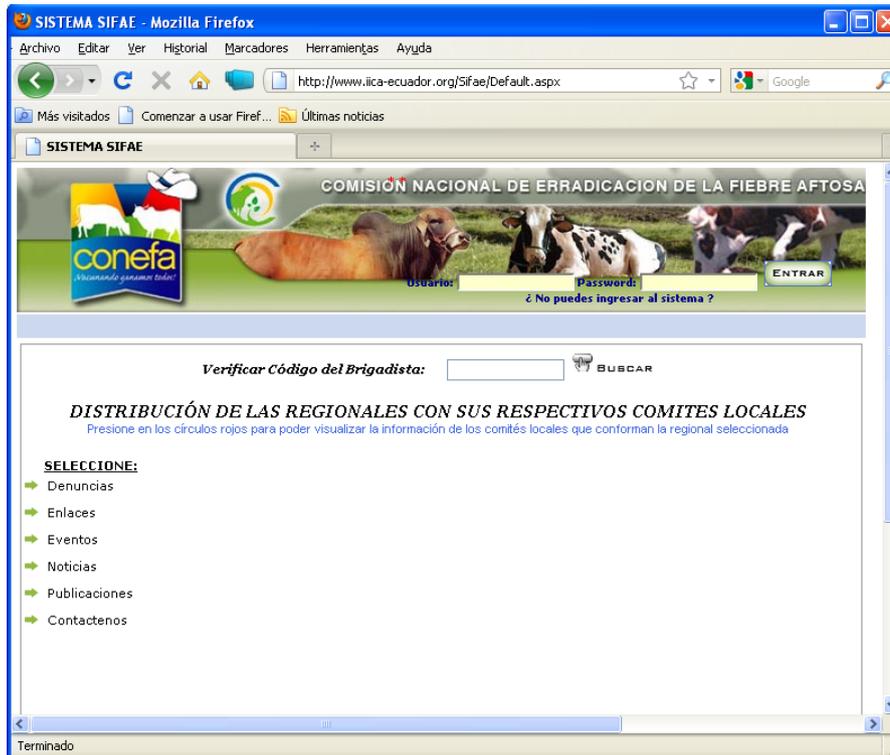


Instructivo para la creación de una guía de movilización

1. Ingresar al sistema SIFAE (<http://www.iica-ecuador.org/Sifae>)



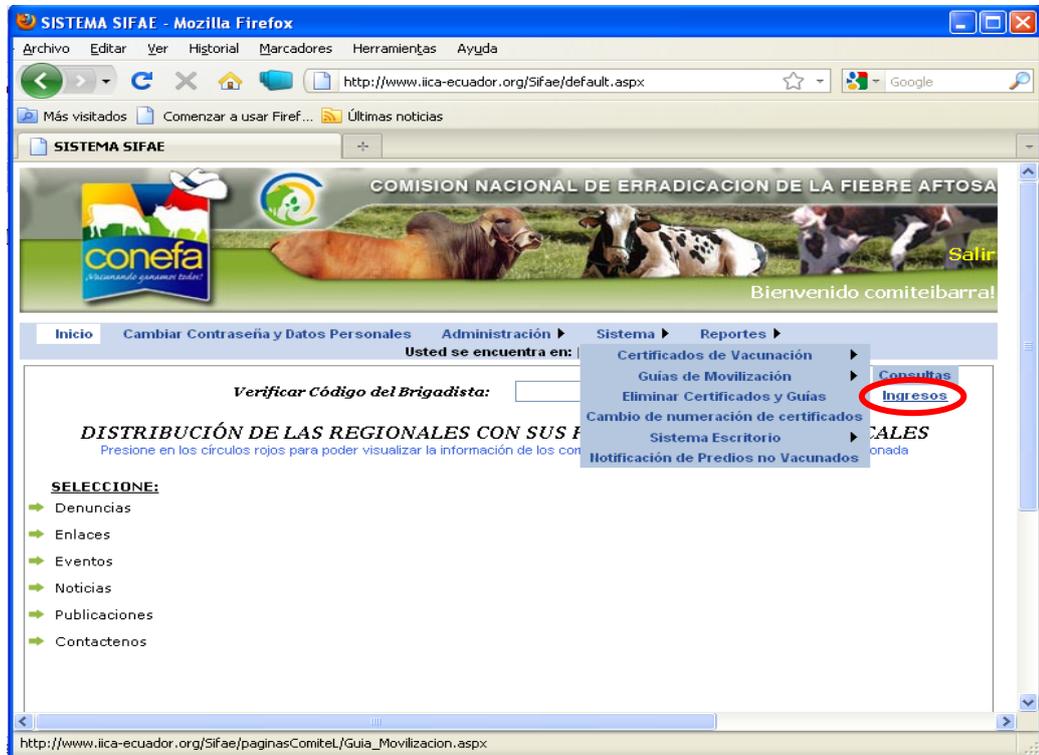
2. Ingresar su nombre de usuario (comité Ibarra en este ejemplo)



3. Ingresar la clave respectiva al usuario



4. Dirigirse a Sistema, Guías de Movilización, Ingresos



Se debe encontrar en esta pantalla luego de los primeros pasos

SISTEMA SIFAE - Mozilla Firefox

http://www.ica-ecuador.org/Sifae/paginasComitel/Guia_Movilizacion.aspx

GUIA DE MOVILIZACIÓN INTERNA DE BOVINOS

N° Guia: 10-65-000010 Fecha: 20/10/2010

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Por favor ingrese el número de CUV, si este es correcto el sistema se le habilita para poder realizar el ingreso de la información de la Guía de Movilización.

Cert. Vac:
Comité Local: <>
Animales: <>
Fec. Cert. Vac: <>
CI No: <>
Propietario: <>

Guardar Guía Salir Sin Guardar

- Ingresar el numero de certificado único de vacunación de origen en el recuadro **# Cert. Vac.**, luego se da click fuera del recuadro para que el sistema valide la información proporcionada

SISTEMA SIFAE - Mozilla Firefox

http://www.ica-ecuador.org/Sifae/paginasComitel/Guia_Movilizacion.aspx

Bienvenido comité de arrai

Inicio Cambiar Contraseña y Datos Personales Administración Sistema Reportes

Usted se encuentra en: [Sistema]Guías de MovilizaciónIngresos

GUIA DE MOVILIZACIÓN INTERNA DE BOVINOS

N° Guia: 10-65-000010 Fecha: 20/10/2010

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Por favor ingrese el número de CUV, si este es correcto el sistema se le habilita para poder realizar el ingreso de la información de la Guía de Movilización.

Cert. Vac: 3043005230
Comité Local: <>
Animales: <>
Fec. Cert. Vac: <>
CI No: <>
Propietario: <>

Se abre la hoja Guía de Movilización Interna de Bovinos con los datos del origen de los animales

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

http://www.ica-ecuador.org/Sifae/paginasComitel/Guia_Movilizacion.aspx

Más visitados Comenzar a usar Firef... Últimas noticias

SISTEMA SIFAE

GUIA DE MOVILIZACIÓN INTERNA DE BOVINOS

Nº Guía: 10-65-000010 Fecha: 20/10/2010

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Cert. Vac: 3043005230
 Comité Local: IBARRA
 # Animales: 6
 Fec. Cert. Vac: 04/June/2010
 CI No: HD
 Propietario: Tapia Juan

MOVILIZACIÓN DE BOVINOS

Código	Categoría	Cantidad	Cantidad Actual	Cantidad Letras
13	Hembras > a 2 años	0	1	Cero
9	Temeras < a 1 año	0	2	Cero
10	Temeros < a 1 año	0	1	Cero
12	Tonetez 1 a 2 años	0	1	Cero
11	Vacunas 1 a 2 años	0	1	Cero

Total: 0 Valor a Pagar: 0

Ingrese la identificación de los animales que se van a movilizar

TRANSPORTAR DESDE

Predio: Finca Feria

Provincia: IMBABURA
 Cantón: IBARRA
 Parroquia: LA CAROLINA

Nombre del Predio: SN-TAPIA JUAN

Localidad / Sitio / Km: SAN FRANCISCO

TRANSPORTAR HASTA

Finca Feria Camal

Predio: Si es finca en la parte inferior se activa un recuadro para ingresar el Nro. del Certificado del comprador

CUV Comprador:

Provincia: -
 Cantón: -
 Parroquia: -

Destino:

Localidad / Sitio / Km:

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el: --SELECCIONE--
 Cédula:
 Nombres:

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:
 CI No:
 Teléfono:
 Tipo vehículo: --SELECCIONE--
 Placa:
 Ruta a seguir:

Guardar Guía Salir Sin Guardar

CON EL APOYO DE APMS MCA ECUADOR

Terminado

6. Ingresar la cantidad de animales (detalladamente en el cuadro) que se va a movilizar.

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Cert. Vac: 3043005230
 Comté Local: IBARRA
 # Animales: 6
 Fec. Cert. Vac: 04/June/2010
 CI No: HD
 Propietario: Tapia Juan

MOVILIZACIÓN DE BOVINOS

Código	Categoría	Cantidad	Cantidad Actual	Cantidad Letras
13	Hembras > a 2 años	1	1	Cero
9	Temeras < a 1 año	1	2	Cero
10	Temeros < a 1 año	1	1	Cero
12	Tonetes 1 a 2 años	1	1	Cero
11	Vacunas 1 a 2 años	1	1	Cero

Total: 0 Valor a Pagar: 0

7. seleccionar si la persona que solicita la guía es: Propietario, Comerciante o Conductor

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el: --SELECCIONE--
 Cédula: --SELECCIONE--
 Nombres: PROPIETARIO
 COMERCIANTE
 CONDUCTOR

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:
 CI No:
 Teléfono:
 Tipo vehiculo: --SELECCIONE--
 Placa:
 Ruta a seguir:

8. Agregar los datos pertinentes a esta persona.

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el: COMERCIANTE
 Cédula: 1707593008
 Nombres: qwerf

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:
 CI No:
 Teléfono:
 Tipo vehiculo: --SELECCIONE--
 Placa:
 Ruta a seguir:

9. Ingresar los datos de Movilización (Nombre de Conductor, Numero de cedula, Teléfono)

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el:

Cédula:

Nombres:

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:

CI No.

Teléfono:

Tipo vehículo:

Placa:

Ruta a seguir:

10. Escoger el tipo de vehículo en el cual se va a realizar la movilización e ingresar las placas de este (Excepto en el caso de la opción Caminando)

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el:

Cédula:

Nombres:

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:

CI No.

Teléfono:

Tipo vehículo:

Placa:

Ruta a seguir:

Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado

SOLICITANTE DE LA GUÍA

Que es el:

Cédula:

Nombres:

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor:

CI No.

Teléfono:

Tipo vehículo:

Placa:

Ruta a seguir:

11. Ingresar la ruta para la movilización (Detallar precisamente el rumbo por el que se va a realizar la movilización, esto incluye, nombres de avenidas, calles, carreteras, sector, etc.)

DATOS DE MOVILIZACIÓN

Conductor: qwwr
CI No: 1707593008
Teléfono: 032455155
Tipo vehículo: CAMIONETA
Placa: wer1234
Ruta a seguir: asdf

12. Determinar el tipo de destino para la movilización este puede ser: Finca, Feria o Camal, en caso de Finca ingresar el Número de Certificado Único de Vacunación del comprador, en los otros casos se debe especificar el nombre de la feria o del camal y la parroquia a la que pertenece.

Al dar click fuera del recuadro luego de ingresar o escoger, la información se completara

TRANSPORTAR HASTA

Finca Feria Camal
Predio: Si es finca en la parte inferior se activa un recuadro para ingresar el Nro. del Certificado del comprador
CUV Comprador: 3109000310
Provincia: IMBABURA
Cantón: IBARRA
Parroquia: LITA
Destino: SANTA ROSA
Localidad / Sitio / Km: LITA

13. Ingresar la identificación de los animales que se van a movilizar.

Ingrese la identificación de los animales que se van a movilizar

Registro	#
123	1
159	2
456	3
789	4
357	5

Al terminar los pasos se debe tener una hoja de guía llena de esta forma

GUIA DE MOVILIZACIÓN INTERNA DE BOVINOS				
N° Guía: 10-65-000010		Fecha: 20/10/2010		
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN				
# Cert. Vac: 3043005230				
Comité Local: IBARRA				
# Animales: 6				
Fec. Cert. Vac: 04.June.2010				
CI No: HD				
Propietario: Tapia Juan				
MOVILIZACIÓN DE BOVINOS				
Código	Categoría	Cantidad	Cantidad Actual	Cantidad Letras
13	Hembras > a 2 años	1	1	Uno
9	Temeras < a 1 año	1	2	Uno
10	Temeros < a 1 año	1	1	Uno
12	Tonetas 1 a 2 años	1	1	Uno
11	Vaconas 1 a 2 años	1	1	Uno
Total: 5		Valor a Pagar: 5		
Ingrese la identificación de los animales que se van a movilizar				
Registro	#			
123	1			
159	2			
456	3			
789	4			
357	5			
TRANSPORTAR DESDE				
Predio: <input checked="" type="radio"/> Finca <input type="radio"/> Feria				
Provincia: IMBABURA				
Cantón: IBARRA				
Parroquia: LA CAROLINA				
Nombre del Predio: SN-TAPIA JUAN				
Localidad / Sitio / Km: SAN FRANCISCO				
TRANSPORTAR HASTA				
<input checked="" type="radio"/> Finca <input type="radio"/> Feria <input type="radio"/> Camal				
Predio: Si es finca en la parte inferior se activa un recuadro para ingresar el Nro. del Certificado del comprador				
# CUV Comprador: 3109000310				
Provincia: IMBABURA				
Cantón: IBARRA				
Parroquia: LITA				
Destino: SANTA ROSA				
Localidad / Sitio / Km: LITA				
Usted tiene creado: 1 Guías de Movilización para el número de Certificado de Vacunación Ingresado SOLICITANTE DE LA GUÍA Que es el: COMERCIANTE Cédula: 1707593008 Nombres: qwer DATOS DE MOVILIZACIÓN Conductor: qwwr CI No: 1707593008 Teléfono: 032455155 Tipo vehículo: CAMIONETA Placa: wer1234 Ruta a seguir: asdf				
Guardar Guía		Salir Sin Guardar		

14. Finalmente se selecciona la opción Guardar Guía, en la ventana siguiente se escoge la opción imprimir.

Inicio Cambiar Contraseña y Datos Personales Administración Sistema Reportes

Usted se encuentra en:

A continuación se presenta la Guía de Movilización que acaba de crear, por favor imprímala o exporte a algún formato que desee

Select a format Export

AGROCALIDAD MINISTERIO DE AGRICULTURA Y PESQUERÍA

COMISIÓN NACIONAL DE ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA-CONEFA

CONEFA

GUIA DE MOVILIZACIÓN INTERNA DE BOVINOS

GUIA N°: 10-65-000012

Comité Local: IBARRA
 Autoriza a: qwer Con CI No: 1707593008
 Que es et: COMERCIANTE
 Fecha emisión: 20/10/2010 0:00:00

VALIDA HASTA: 22/10/2010

I. LA MOVILIZACIÓN DE:

Bovino	N°	Letras	Valor \$
Terneras < a 1 año	1	Uno	1,00
Terneros < a 1 año	1	Uno	1,00
Vacunas 1 a 2 años	1	Uno	1,00
Toretas 1 a 2 años	1	Uno	1,00
Hembras > a 2 años	1	Uno	1,00
Total Movilizados	5	Cinco	5,00

II. INFORMACIÓN DEL:

3043005230
 1
 IMBABURA
 IBARRA
 04/06/2010 0:00:00
 Tapia Juan
 ND

CERTIFICADO ÚNICO DE VACUNACIÓN

Número:
 No. Animales
 Prov. de emisión:
 Comité Local:
 Fecha:
 Propietario:
 CI Propietario:

ORIGEN

Va de: Finca
 Predio: SN-TAPIA JUAN
 Localidad/Sitio KM SAN FRANCISCO

Provincia: IMBABURA
 Cantón: IBARRA
 Parroquia: LA CAROLINA

DESTINO

Destinado a: Finca
 Destino: SANTA ROSA
 II° CUV: 3109000310
 Propietario: NAVARRETE HERNANDEZ
 Localidad/Sitio KM LITA

Provincia: IMBABURA
 Cantón: IBARRA
 Parroquia: LITA

III. DATOS DE MOVILIZACIÓN:

Conductor: qwww
 Licencia II°: 1707593008
 Tipo de vehículo: CAMIONETA
 Placa II°: wer1234
 Ruta a seguir: asdf

MARCA DEL GANADO Y/O N° DE IDENTIFICACIÓN

123,159,456,789,357,

IV. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

RESPONSABLE DE EMISIÓN DE GUÍA Nombre: Dr. Fausto Andrade	SOLICITANTE DE GUÍA Nombre: qwer CI: 1707593008 Firma:	Código: 78610015311043867 0:00:00 20/10/2010 w
Firma y Sello		

Este es un documento oficial, cualquier alteración o falsificación será penalizada de acuerdo a la Ley

CON EL APOYO DE APINIS MCA EQUADOR

Terminado