SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN FITOZOOSANITARIA

25042022015122417

19/Mayo/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

La Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Ojinaga

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17, 26 y 35 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, artículos 21, 23, 24, 25, 26, 44 y 47 de la Ley Federal de Sanidad Animal, y de conformidad con el artículo octavo transitorio del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril del 2012, el artículo 49 fracciones I, II, VI, XVI y XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación publicado en el DOF el 1 de julio de 2001, y las Normas Oficiales Mexicanas aplicables.

CERTIFICA

Que se realizó la inspección a los animales o productos que se citan, determinando que reúnen las condiciones Zoosanitarias requeridas para su importación.

IMPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *1

RFC: [redacted] *2

Domicilio: [redacted] *3

C.P. [redacted] Estado: [redacted]

Municipio: [redacted]

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *4

Domicilio: [redacted] *5
UNIDOS

No. Guía:

Consecutivo	Fracción	Descripción de la mercancía	Tipo de Requisito	Requisito	País Origen	País Procedencia	Certificado	Cantidad	UMT	Planta
1	01012903	GANADO EQUINO PARA SACRIFICIO	Número de combinación	012-10-427-USA-USA	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	1567A1258	40	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: TIF 366, CORRALES SAN IGNACIO SPR DE RL DE CV
Domicilio: PERIF. LOMBARDO TOLEDANO, **Núm. Ext.** 13401,
C.P.: 31384 **Tel.:** **Estado:** CHIHUAHUA **Municipio:** CHIHUAHUA

Primer Punto de Verificación Federal: NO CRUZA NINGUN PUNTO.
Medio de Transporte: Terrestre
Transportista: TRANSPORTES CHAVEZ

Identificación Flejes Número: [redacted] *6

Eliminado: *1 Nombre; *2 R.F.C; *3 Domicilio; *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 Número de Matrícula Vehicular por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

Este documento ampara por una sola vez la importación y movilización hasta su destino final, únicamente de los productos especificados en este certificado, mismo que deberá ser presentado cada vez que sea requerido por el personal autorizado de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento, será sancionado en lo relativo con fundamento en la Ley Federal de Sanidad Animal.
Este documento no es válido sin la cadena original, sello digital de Autorizador y el sello bidimensional del Personal Oficial de la Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria y/o si presenta tachaduras o enmendaduras.
Este documento tiene un costo de conformidad con el Artículo 86-A Fracción V de la Ley Federal de Derechos mismo que se actualizará conforme al mismo ordenamiento. Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar a la DGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51019, 51142.

SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN FITOZOOSANITARIA

25042022015122417

19/Mayo/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

La Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Ojinaga

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17, 26 y 35 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, artículos 21, 23, 24, 25, 26, 44 y 47 de la Ley Federal de Sanidad Animal, y de conformidad con el artículo octavo transitorio del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril del 2012, el artículo 49 fracciones I, II, VI, XVI y XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación publicado en el DOF el 1 de julio de 2001, y las Normas Oficiales Mexicanas aplicables.

CERTIFICA

Que se realizó la inspección a los animales o productos que se citan, determinando que reúnen las condiciones Zoosanitarias requeridas para su importación.

VIGENCIA: 8 días naturales a partir de la fecha de su expedición

CERTIFICA

ENRIQUE CASTAÑEDA HERNANDEZ

[redacted]

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|15022005001201541202000078|SENASICA-03-012-B Solicitud para la Expedición del Certificado para Importación. Modalidad: Certificado Zoosanitario para Importación Inspección física|19/05/2015 |12:56:19|[redacted]|Ojinaga Corrales Bezal|CAHE851002E5A|ENRIQUE|CASTAÑEDA|HERNANDEZ|ACEPTADA|

*1 *2 *3

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
wtgVwpL/S7EPiLZQVr8Nzba14f6DyX/p0LaQG3qAA0KZjNX4F8wUcBYegRD4HdKUYrEZiKR3CO
KCFjzlVeSnsCF3ofUsbJkFkapq/PhL2faR1mesf3ECCFa9diPnHKM4S4BCPWEcxwgQsZDrCzwdUG 1OS8p4g5kZjhjknHmA=

*4

Eliminado: *1 R.F.C; *2 Nombre; *3 CURP; *4 Código QR (Contiene Nombres, Domicilios; R.F.C; CURP) por tratarse de datos personales.
Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

Este documento ampara por una sola vez la importación y movilización hasta su destino final, únicamente de los productos especificados en este certificado, mismo que deberá ser presentado cada vez que sea requerido por el personal autorizado de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento, será sancionado en lo relativo con fundamento en la Ley Federal de Sanidad Animal.
Este documento no es válido sin la cadena original, sello digital de Autorizador y el sello bidimensional del Personal Oficial de la Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria y/o si presenta tachaduras o enmendaduras.
Este documento tiene un costo de conformidad con el Artículo 86-A Fracción V de la Ley Federal de Derechos mismo que se actualizará conforme al mismo ordenamiento. Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar a la DGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51019, 51142.

BBVA Bancomer

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

Plaza: **180**
Sucursal: **1002**

R.F.C: [redacted] *1
Nombre: [redacted] *2
Fecha y Hora de Pago: 15/05/2015 13:01 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 513512014143 **Llave de Pago:** 8346285254
Total efectivamente pagado: $ 2,042
Dependencia: 45 Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
Por los siguientes conceptos:

Derechos, Productos y Aprovechamientos

Clave de Referencia del DPA	**454000554**
Cadena de la Dependencia	**0003008250CEZI**
Importe	2,042
Cantidad Pagada	2,042

Cadena Original

*4 ||10001=[redacted]10017=2042|20001=40012|20002=513512014143|40002=20150515|40003=13:01|40008=8346285254|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016357 4||

Sello digital

||MQfK6z9PH8JmNAzpXaD/grm8J9a+sOBN7rVCIxOQO1HyeO3IumM5AmA7CiTVzEMnSjQucv58R3Zm8ESOibzxJbVCTdzMIkLDQ66/QC/I/oLWdIyxCQWGfI6FvVkZwsHa7PVe1XSKnnN5rwJceoXcpodR2a2unvAOD/KuAxIm9oc=||

Eliminado: *1 R.F.C.; *2 Nombre; *4 R.F.C; por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

Eliminado: *3 Número de Cuenta Bancaria por ser información confidencial que se refiere al patrimonio particular. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1567A1258
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

DATE: MAY 11, 2015

INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR SLAUGHTER HORSES EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO MEXICO

CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR CABALLOS PARA SACRIFICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO

Note: Mexico will only accept this shipment if VS Form 10-13 and affidavit for residue are completed and presented at the border with this Health Certificate (HC). VS Form 10-13 must have HC number written in the right upper corner. Mexico will not accept sexually intact males and monorchid animals.

Nota: *México aceptará este envío de caballos solamente si la forma VS FORM 10-13 y la declaración jurada están completadas y se presentan en la frontera con este Certificado Zoosanitario (CZ). El número de este CZ debe estar escrito en la parte superior derecha de la forma VS FORM 10-13. México no aceptará machos sin castrar ni monorchideos.*

1. Name and Address of Exporter:
   Nombre y Dirección del Exportador:

2. Name and Address of Importer:
   Nombre y Dirección del Importador:

[redacted] *1 *2 *3 *4

3. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animales a ser exportados.*

ALL MICROCHIPS ARE ON LEFT SIDE TOP OF NECK.

Microchip number / *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*	Microchip Number / *Número de microchip*	Sex / *Sexo*	Approximate age/ *Edad aproximada*
USKZ 3901 900164000783201	MARE	180 MONTHS	USKZ 3909 900164000783209	MARE	120 MONTHS
USKZ 3902 900164000783202	MARE	180 MONTHS	USKZ 3910 900164000783210	MARE	60 MONTHS
USKZ 3903 900164000783203	MARE	60 MONTHS	USKZ 3911 900164000783211	MARE	60 MONTHS
USKZ 3904 900164000783204	MARE	180 MONTHS	USKZ 3912 900164000783212	MARE	180 MONTHS
USKZ 3905 900164000783205	MARE	180 MONTHS	USKZ 3913 900164000783213	MARE	120 MONTHS
USKZ 3906 900164000783206	MARE	60 MONTHS	USKZ 3914 900164000783214	MARE	120 MONTHS
USKZ 3907 900164000783207	MARE	60 MONTHS	USKZ 3915 900164000783215	MARE	120 MONTHS
USKZ 3908 900164000783208	MARE	120 MONTHS	USKZ 3916 900164000783216	MARE	180 MONTHS

Eliminado: *1 Nombre; *2 Domicilio; *3 Nombre; *4 Domicilio por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1567AI258
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

DATE: MAY 11, 2015

Microchip number / *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*	Microchip Number / *Número de microchip*	Sex / *Sexo*	Approximate age/ *Edad aproximada*
USKZ 3917 900164000783217	MARE	120 MONTHS	USKZ 3924 900164000783224	MARE	120 MONTHS
USKZ 3918 900164000783218	MARE	120 MONTHS	USKZ 3925 900164000783225	MARE	180 MONTHS
USKZ 3919 900164000783219	MARE	180 MONTHS	USKZ 3926 900164000783226	GELDING	240 MONTHS
USKZ 3920 900164000783220	MARE	180 MONTHS	USKZ 3927 900164000783227	GELDING	180 MONTHS
USKZ 3921 900164000783221	MARE	240 MONTHS	USKZ 3928 900164000783228	GELDING	180 MONTHS
USKZ 3922 900164000783222	MARE	120 MONTHS	USKZ 3929 900164000783229	GELDING	120 MONTHS
USKZ 3923 900164000783223	MARE	120 MONTHS	USKZ 3930 900164000783230	GELDING	120 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1567A1258
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

DATE: MAY 11, 2015

Microchip number / *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*	Microchip Number / *Número de microchip*	Sex / *Sexo*	Approximate age/ *Edad aproximada*
USKZ 3931 900164000783231	GELDING	120 MONTHS	USKZ 3936 900164000783236	GELDING	60 MONTHS
USKZ 3932 900164000783232	GELDING	180 MONTHS	USKZ 3937 900164000783237	GELDING	36 MONTHS
USKZ 3933 900164000783233	GELDING	60 MONTHS	USKZ 3938 900164000783238	GELDING	60 MONTHS
USKZ 3934 900164000783234	GELDING	240 MONTHS	USKZ 3939 900164000783239	GELDING	60 MONTHS
USKZ 3935 900164000783235	GELDING	60 MONTHS	USKZ 3940 900164000783240	GELDING	240 MONTHS

CERTIFICATION STATEMENTS / *CERTIFICACIONES*

1. Horses originate from the United States.
Los animales son originarios de Estados Unidos.

2. Within 30 days prior to exportation, the animals were inspected by an accredited veterinarian who did not find clinical signs of contagious or infectious diseases.
A la inspección efectuada por un veterinario oficial dentro de los 30 días previos a la exportación, los animales no presentaron signos de enfermedades infectocontagiosas.
Inspection date / *Fecha de inspección* MAY 11, 2015

3. Prior to shipment the vehicles used to transport the animals to the border were cleaned and disinfected.
Los vehiculos utilizados para el transporte de los animales a la frontera fueron sometidos a limpieza y desinfección antes del embarque.

4. During 90 days prior to exportation, the animals have not been on premises where contagious equine metritis was diagnosed, neither have they been in contact with infected animals, nor epidemiologically related to infected premises or animals.
Durante los 90 días previos a la exportación, los animales no han estado en explotaciones afectadas por la metritis equina contagiosa, ni han estado en contacto con animales afectados ni relacionados epidemiológicamente con instalaciones o animales infectados.

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No.: 1567A1258
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

Date : 05/11/15

(Delete as appropriate */Remueva lo que no aplique)*

5. [The animals are free of ectoparasite and originated from areas not under quarantine for Boophilus pp ticks.]

[Los animales están libres de ectoparásitos y provienen de áreas no cuarentenadas por garrapatas Boophilus spp.]

David L. Moss,DVM
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

ROBERT A. DECAROLIS, DVM VMO, UTAH
Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que endosa.

05/11/15
Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y Fecha

5/11/2015
Signature of Endorsing Federal Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario que endosa y Fecha

(Valid only if the USDA Veterinary Seal appears over the signature of the Endorsing Federal Veterinarian.) *(Válido Solamente si el sello veterinario del USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal).*

USDA

VS
Veterinary Services
National Center for
Import and Export

Health Certificate No. 1567A1258
(Valid only if the USDA Veterinary Seal
Appears over the Certificate Number)

DATE: MAY 11, 2015

AFFIDAVIT
DECLARACION JURADA

I (print) [redacted] *1 **declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number** 1567A1258 **have not been fed to or treated within the last one hundred eighty (180) days prior o shipment with the following compounds, plants or drugs.**

Por este medio declare que los caballos en este embarque, ocompañados por el certificado sanitario numero 1567A1258 *no han sido alimentados o tratados con ninguno de los siguientes compuestos, plantas o medicamentos durante los ciento ochenta días antes del embarque.*

1. **Aristolochia spp and any other preparation derived of this plant, chloramphenicol, chloroform, chlorpromazine, colchicine, dapsone, dimetridazole, metronidazole, nitrofurans (including furazolidone) and ronidazole.**
Aristolochia spp y cualquier otra preparación derivada de esta planta, cloranfenicol, cloroforma, clorpromazina, colchicine, dapsone, dimetridazol, metronidazol, nitrofurans (incluyendo furazolidona) y ronidazol.

2. **The following compounds were not used as growth promoters: zilpaterol, clenbuterol, raptopamine, and anabolic steroids.**
Los siguientes compuestos no sse usaron como promotores del crecimiento: zilpaterol, clenbuterol, ratopamine, asi coma esteroides anabólicos.

3. **The following thirosthatics were not used: thiouracil, methyluracil phenylthioracil and propylthiouracils.**
Que no fueron empleados los siguientes tirostaticos: tiouracilo, metiluracilo, feniltiuracilo y propiltiuracilo.

Date and signature of the exporter 5-11-15 [redacted] *2

Date and signature of the Notary Public Peggy J. Kunz 5-11-15

Notary Public
PEGGY J. KUNZ
Commission #611777
Expires August 23, 2015
STATE OF UTAH

Eliminado: *1 Nombre; *2 Firma por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
ANIMAL AND PLANT HEALTH INSPECTION SERVICE

OWNER/SHIPPER CERTIFICATE
FITNESS TO TRAVEL TO A SLAUGHTER FACILITY

(Please type or print in ink)

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0579-0160. The time required to complete this information collection is estimated to average 5 min. per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160
1567A1258

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE / DATE	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE: WILLARD UTAH
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S NAME	NAME OF AUCTION/MARKET: N/A
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME: [redacted] *1	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME: [redacted] *4
STREET ADDRESS: [redacted] *2	STREET ADDRESS: [redacted] *5
CITY, STATE, ZIP CODE: [redacted]	CITY, STATE, ZIP CODE: [redacted]
AREA CODE & TELEPHONE NO.: [redacted] *3	AREA CODE & TELEPHONE NO.

CHECK THE BOX THAT INDICATES THE FOLLOWING IS TRUE FOR ALL THE HORSES ON THIS CERTIFICATE

- ☑ Pregnant mares are not likely to foal (give birth) during the trip.
- ☑ Foals are older than 6 months of age.
- ☑ Horses are able to bear weight on all 4 limbs.
- ☑ Horses are not blind in both eyes.
- ☑ Horses are able to walk unassisted.

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION: Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	BREED/TYPE: QT	Draft	Pony	Other	SEX: Mare	Stal	Geld	BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include existing conditions
1	USKZ	3901					X			X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783201
2	USKZ	3902	X							X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783202
3	USKZ	3903					X			X				X			DK LH 60 MONTHS	900164000783203
4	USKZ	3904	X							X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783204
5	USKZ	3905	X							X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783205
6	USKZ	3906						X		X				X			DK LH 60 MONTHS	900164000783206
7	USKZ	3907		X						X				X			DK LH 60 MONTHS	900164000783207
8	USKZ	3908		X						X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783208
9	USKZ	3909				X				X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783209
10	USKZ	3910						X		X				X			DK LH 60 MONTHS	900164000783210
11	USKZ	3911						X		X				X			DK LH 60 MONTHS	900164000783211
12	USKZ	3912						X		X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783212
13	USKZ	3913	X							X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783213
14	USKZ	3914						X		X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783214
15	USKZ	3915			X					X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783215

HORSES HAVE HAD ACCESS TO FOOD, WATER, AND REST FOR A MINIMUM OF 6 CONSECUTIVE HOURS IMMEDIATELY BEFORE LOADING INTO CONVEYANCE.

SIGNATURE [redacted] *6

I HEREBY AUTHORIZE THE CFIA TO DISCLOSE THIS DOCUMENT AND THE INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA OR DGIF TO THE USDA. FALSIFICATION OF THIS FORM OR KNOWINGLY USING A FALSIFIED FORM IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A FINE OF NOT MORE THAN $10,000 OR IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 U.S.C. SECTION 1001).

SIGNATURE OF OWNER/SHIPPER (I certify that the information contained in this form is true and correct to the best of my knowledge): [redacted] *6

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)
EST.
DATE
TIME

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)
EST.
DATE
TIME

VS FORM 10-13 (S[redacted]) ...vious editions are obsolete

Eliminado: *1 Nombre; *2 Domicilio; *3 Teléfono, *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 Firma por tratarse de datos personales.
Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
ANIMAL AND PLANT HEALTH INSPECTION SERVICE

OWNER/SHIPPER CERTIFICATE
FITNESS TO TRAVEL TO A SLAUGHTER FACILITY
(CONTINUATION SHEET)

(Please type or print in ink)

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0579-0160. The time required to complete this information collection is estimated to average 5 min. per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160

1567A1258

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USKZ	3916				X				X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783216
17	USKZ	3917				X				X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783217
18	USKZ	3918					X			X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783218
19	USKZ	3919					X			X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783219
20	USKZ	3920	X							X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783220
21	USKZ	3921	X							X				X			DK LH 240 MONTHS	900164000783221
22	USKZ	3922					X			X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783222
23	USKZ	3923		X						X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783223
24	USKZ	3924		X						X				X			DK LH 120 MONTHS	900164000783224
25	USKZ	3925		X						X				X			DK LH 180 MONTHS	900164000783225
26	USKZ	3926				X				X						X	DK LH 240 MONTHS	900164000783226
27	USKZ	3927					X			X						X	DK LH 180 MONTHS	900164000783227
28	USKZ	3928					X			X						X	DK LH 180 MONTHS	900164000783228
29	USKZ	3929					X			X						X	DK LH 120 MONTHS	900164000783229
30	USKZ	3930	X							X						X	DK LH 120 MONTHS	900164000783230
31	USKZ	3931					X			X						X	DK LH 120 MONTHS	900164000783231
32	USKZ	3932					X			X						X	DK LH 180 MONTHS	900164000783232
33	USKZ	3933			X					X						X	DK LH 60 MONTHS	900164000783233
34	USKZ	3934						X		X						X	DK LH 240 MONTHS	900164000783234
35	USKZ	3935						X		X						X	DK LH 60 MONTHS	900164000783235
36	USKZ	3936				X				X						X	DK LH 60 MONTHS	900164000783236
37	USKZ	3937				X				X						X	DK LH 36 MONTHS	900164000783237
38	USKZ	3938	X							X						X	DK LH 60 MONTHS	900164000783238
39	USKZ	3939		X						X						X	DK LH 60 MONTHS	900164000783239
40	USKZ	3940		X						X						X	DK LH 240 MONTHS	900164000783240
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		

I HEREBY AUTHORIZE THE CFIA TO DISCLOSE THIS DOCUMENT AND THE INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA TO THE USDA. FALSIFICATION OF THIS FORM OR KNOWINGLY USING A FALSIFIED FORM IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A FINE OF NOT MORE THAN $10,000 OR IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 U.S.C. SECTION 1001).

SIGNATURE OF OWNER/SHIPPER (I certify that the information contained in this form is true and correct to the best of my knowledge.)

[redacted] *1

VS FORM 10-13A
(SEP 2002)

PAGE ___ OF ___

Eliminado: *1 Firma por tratarse de datos personales.
Con fundamento en el Art. 18 Fracc. II de la LFTAIPG.

*1

CONTRATO QUE CELEBRAN EL [redacted] Y EL RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL TIF 366 CORRALES SAN IGNACIO, S.P.R. DE R.L. DE C.V., PARA EL MANEJO, RECEPCION Y CONTROL DE EQUINOS DESTINADOS A SACRIFICIO, IMPORTADOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, DE CONFORMIDAD CON LA HOJA DE REQUISITOS ZOOSANITARIA, Y A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA EL "IMPORTADOR" Y A LA "UNIDAD DE SACRIFICIO" RESPECTIVAMENTE, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES

I. DE LA UNIDAD

a) **Que esta autorizada para funcionar por parte de la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación (SAGARPA) por conducto del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (SENASICA) órgano administrativo desconcentrado, a través de la Dirección General de Inspección Fitosanitaria en Puertos, Aeropuertos y Fronteras.**

b) **Que el Ing. Fernando Quezada Rivera es el Administrador de la unidad de sacrificio y el representante legal de la misma, con capacidad jurídica para suscribir el siguiente contrato.**

c) **Que señala como su domicilio el ubicado en Periférico Lombardo Toledano Num. 13401, Col. Sierra Azul, C.P. 31384, Chihuahua, Chih., para los efectos legales del siguiente instrumento.**

II. DEL IMPORTADOR

[redacted]

*4

a) **Que es una persona fisica y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público con el Registro Federal de Causantes Número [redacted] *2**

b) **Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes [redacted] *3**

c) **Que cumple con los requisitos zoosanitarios para la importación de equinos destinados a sacrificio con clave de combinación 012-10-427- USA-USA publicados por la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ANIMAL en el módulo de consulta de requisitos zoosanitarios para importación de SENASICA.**

Eliminado: *1 Nombre; *2 R.F.C.; *3 Domicilio; *4 Rubrica, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

M.V.Z. Myriam Huerta Romero

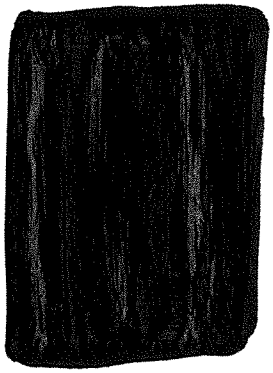
CLAUSULAS

PRIMERA- El objeto del presente contrato es establecer las obligaciones del IMPORTADOR y de la UNIDAD, respecto a la recepción de equinos destinados al sacrificio, importados de las Estados Unidos de América, de conformidad con la Hoja de Requisitos Zoosanitarios, así como de establecer las sanciones en caso de incumplimiento.

SEGUNDA- Para el cumplimiento del objeto a que se refiere la cláusula que antecede, el IMPORTADOR se obliga a:

a) **Transportar en su totalidad al ganado equino importado desde la Inspectoria Fitozoosanitaria de la frontera a la UNIDAD de sacrificio para lo cual solicitará le sea expedida por parte del supervisor de Sagarpa el acta de custodia cuarentena correspondiente, misma que deberá ser entregada en el punto de sacrificio.**
b) **Que el ganado equino que se entregue a la UNIDAD de sacrificio, tenga como destino final el sacrificio.**
c) **Comprobar que el ganado equino sea sacrificado en el establecimiento en su totalidad en un tiempo no mayor a siete días.**
d) **Que los flejes que se instalen en el transporte del ganado equino importado, no sean removidos hasta que arriben a la UNIDAD de sacrificio y llegue el Médico Veterinario aprobado responsable de la UNIDAD de sacrificio.**

TERCERA- Para el cumplimiento de las obligaciones a que se refiere la cláusula primera, la UNIDAD se compromete a:



*1

a) **Recibir del IMPORTADOR el ganado equino procedente y originario de los Estados Unidos de América destinado al sacrificio.**
b) **Informar a la Delegación de la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación de cualquier anomalía que se presente en el transporte del ganado importado.**
c) **Que el ganado equino sea sacrificado, debiendo comprobarlo con la documentación respectiva.**
d) **Que el M. V. Z. responsable de la UNIDAD será el único autorizado que podrá remover los flejes del transporte del ganado equino importado, informará al supervisor de la Secretaría para que constate la procedencia y cumplimiento de las obligaciones por parte del importador señaladas en la cláusula segunda del presente instrumento.**

CUARTA- En caso de incumplimiento del presente contrato se establecen como sanciones:

a) **Si el transporte de ganado equino llega a la UNIDAD de sacrificio sin flejes o quitados y en poder del transportista, el ganado se mantendrá en**

Eliminado: *1 Rubrica, por tratarse de dato personal. Con fundamento en el Art! 18 fracc. II de la LFTAIPG.

cuarentena en la UNIDAD y los gastos que se originen con motivo de la misma serán cargo del IMPORTADOR.

b) Cuando el ganado equino no llegue a su destino final en su totalidad, o parcialmente, no se permitirá al IMPORTADOR realizar nuevas importaciones con este propósito por parte de la Secretaria de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

QUINTA- EL IMPORTADOR será responsable de las acciones que realice el transportista que desvirtúen el objetivo de la importación.

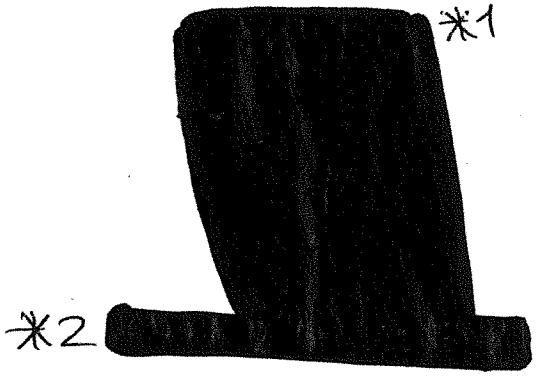
SEXTA- EL IMPORTADOR y la UNIDAD tienen conocimiento que las acciones derivadas del presente contrato serán supervisadas por la Delegación Estatal de la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

SEPTIMA-La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 05 de Abril al 05 de Junio del 2015.

OCTAVA- En casos de conflicto en cuanto a la interpretación y cumplimiento de este contrato, las partes aceptan someterse a la jurisdicción de los Tribunales Federales o Locales, según corresponda.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su contenido y alcance, lo firman en cuatro tantos en Chihuahua, Chih, el 05 de Abril del 2015.

*1



*2

POR LA UNIDAD

Periférico Lombardo Toledano No. 1340
Col. Sierra Azul C.P. 31384
Chihuahua, Chih.
R.F.C. CST000516211J3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
REP. LEGAL DEL TIF 366

A T E N T A M E N T E

EL JEFE DEL PROGRAMA DE SALUD ANIMAL POR AUSENCIA DEL SUBDELEGADO AGROPECUARIO Y CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ART. 18 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL.

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN.
PROGRAMA DE SALUD ANIMAL

MVZ. CESAR O. BORUNDA ALMADA.

Eliminado: *1 Firma; *2 Nombre, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.