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

ZS0420220151265 46

21/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 3 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 *1

Nombre o Razón Social: [redacted]

RFC: [redacted] *2

Domicilio: [redacted] *3

C.P. [redacted] **Estado** [redacted] **Municipio** [redacted]

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *4

Domicilio: [redacted] *5

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	1541A01783	104	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: TIF 368, 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

*6
Identificación: [redacted]
Flejes Número:

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 sancionada en la relativa 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 acceder llamar a la DGIF en el D. F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51070, 51142

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

25042022015120546

21/Mayo/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

La Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Ojinaga

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17, 28 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

FERNANDO TRUJILLO MARTINEZ

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1503280500|2015420205000|SENASICA-03-012-8 Solicitud para la Expedición del Certificado para Importación. Movilidad: Certificado Zoosanitario para Importación
Inspección fisica|21/05/2015 [redacted] Ojinaga Corrales
0|nazo|TUMF650530RY0|FERNANDO|TRUJILLO|MARTINEZ|ACEPTADO|

*1 *2 *3

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
PjPtp3/Ma3jHrTKOHBy5RrxCJPBU9ilgNv1yH2YxSAmXq3XiRHuxACiFZkcd6eJgte+IH7Hb4o3
DfPuXOEP1GSq6dvMCJgn5bzkWcxwCw4eukn+OhrraPyp6bmGrtXPN20m9VJbWrOkF+IQOnBXqG ytbQpnEkbXPz4xx5Jb0=

[redacted]

*4

Eliminado: *1 R.F.C; *2 Nombre; *CURP; *4 Código QR por tratarse de datos personales (Nombres, Domicilios, R.F.C y CURP).
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 sancionada 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 al presentar tachaduras o enmendaduras.

Este documento tiene un costo de conformidad con el Artículo 88-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 virtual llamar a la DGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51010, 51142

BANORTE POR INTERNET

Recibo Bancario de Pago de Contribuciones, Productos y Aprovechamientos Federales

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Banorte

R.F.C.:	[redacted] *1
Nombre:	[redacted] *2
Fecha y hora del pago:	20/05/2015 12:33 hrs
No. de Operación:	402892098815
Llave de pago:	3201ACE957
Total efectivamente pagado:	$ 2,042
Dependencia:	45 Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria

Por el concepto siguiente:
Derechos, Productos y Aprovechamientos

Clave de referencia del DPA:	454000554
Cadena de la dependencia:	0003008250CEZI
Periodo y Ejercicio:	1ª Enero-Febrero 1993
Importe:	2,042
Cantidad pagada:	2,042

Cuenta:	[redacted] *3
Folio:	AB123309341
Secuencia:	AB123309341

Cadena Original *1

||10001=[redacted]|10017=2042|20001=40072|20002=402892098815|40002=20150520|40003=12:33|40008=3201ACE957|14702=36|14727=1993|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016357 2||

Sello Digital

||udlm1wMV5hiH7vLPd2358SH4BYPYkd5l/czSfgkRWoInzVssiryZ/dHAuYq8JQrzsmN78iQzFCP7wFguqMOPL7dP1ejDnrU/yg4A70bItBFcdTiTr9cktwe5ynZqdfAUc0Wqe6OlhemNgtSkPXEN3G7zBILE99R7WOPUonqtNhk=||

Eliminado: *1 R.F.C.; *2 Nombre por tratarse de datos personales y *3 Número de cuenta bancaria por ser información confidencial que se refiere al patrimonio personal.
Con fundamento en el Art. 11 de la LFTAIPG.

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

Health Certificate No. 15A1A-07783
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

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

CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR CABALLOS PARA SACRICICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MÉXICO

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 monorchídeos.*

1. Name and Address of Exporter:
Nombre y Dirección del Exportador: [redacted] *1 *2

2. Name and Address of Importer:
Nombre y Dirección del Importador: [redacted] *3 *4

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

Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*	Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*
990000000066501	MARE	120 MONTHS	990000000066502	GELDING	60 MONTHS
990000000066503	GELDING	120 MONTHS	990000000066504	GELDING	120 MONTHS
990000000066505	MARE	120 MONTHS	990000000066506	MARE	120 MONTHS
990000000066507	MARE	60 MONTHS	990000000066508	MARE	18 MONTHS
990000000066509	GELDING	120 MONTHS	990000000066510	GELDING	120 MONTHS
990000000066511	MARE	18 MONTHS	990000000066512	GELDING	60 MONTHS
990000000066513	MARE	120 MONTHS	990000000066514	MARE	72 MONTHS
990000000066515	MARE	60 MONTHS	990000000066516	MARE	120 MONTHS
990000000066517	GELDING	12 MONTHS	990000000066518	MARE	120 MONTHS
990000000066519	MARE	120 MONTHS	990000000066520	GELDING	96 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. 754-0-17-6

(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/Edad aproximada	Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*
990000000066521	MARE	120 MONTHS	990000000066522	MARE	84 MONTHS
990000000066523	MARE	120 MONTHS	990000000066524	MARE	120 MONTHS
990000000066525	GELDING	240 MONTHS	990000000066526	MARE	72 MONTHS
990000000066235	MARE	120 MONTHS	990000000066528	MARE	120 MONTHS
990000000066406	MARE	72 MONTHS	990000000066530	MARE	96 MONTHS
990000000066531	MARE	120 MONTHS	990000000066532	MARE	72 MONTHS
990000000066533	MARE	48 MONTHS	990000000066534	MARE	60 MONTHS
990000000066535	MARE	72 MONTHS	990000000066536	MARE	72 MONTHS
990000000066537	MARE	120 MONTHS	990000000066538	MARE	60 MONTHS
990000000066539	GELDING	72 MONTHS	990000000066540	MARE	120 MONTHS
990000000066541	MARE	120 MONTHS	990000000066542	GELDING	120 MONTHS
990000000066543	MARE	60 MONTHS	990000000066544	GELDING	120 MONTHS
990000000066545	GELDING	120 MONTHS	990000000066546	MARE	144 MONTHS
990000000066547	GELDING	84 MONTHS	990000000066548	MARE	72 MONTHS
990000000066549	MARE	72 MONTHS	990000000066550	MARE	120 MONTHS
990000000066551	GELDING	72 MONTHS	990000000066552	GELDING	72 MONTHS
990000000066553	GELDING	180 MONTHS	990000000066554	GELDING	120 MONTHS
990000000066555	GELDING	72 MONTHS	990000000066556	MARE	120 MONTHS
990000000066557	MARE	72 MONTHS	990000000066558	MARE	120 MONTHS
990000000066559	MARE	120 MONTHS	990000000066412	GELDING	180 MONTHS
990000000066561	GELDING	120 MONTHS	990000000066562	GELDING	120 MONTHS
990000000066563	MARE	120 MONTHS	990000000066564	MARE	120 MONTHS
990000000066565	MARE	72 MONTHS	990000000066566	GELDING	120 MONTHS
990000000066567	MARE	120 MONTHS	990000000066568	GELDING	180 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 164AA0183
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/Edad aproximada	Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*
990000000066569	MARE	120 MONTHS	990000000066570	GELDING	120 MONTHS
990000000066571	MARE	84 MONTHS	990000000066572	MARE	120 MONTHS
990000000066573	MARE	60 MONTHS	990000000066574	MARE	120 MONTHS
990000000066575	MARE	48 MONTHS	990000000066576	MARE	120 MONTHS
990000000066577	MARE	120 MONTHS	990000000066578	MARE	120 MONTHS
990000000066579	MARE	120 MONTHS	990000000066580	MARE	120 MONTHS
990000000066581	GELDING	24 MONTHS	990000000066582	GELDING	60 MONTHS
990000000066583	MARE	72 MONTHS	990000000066584	MARE	180 MONTHS
990000000066585	GELDING	120 MONTHS	990000000066586	MARE	72 MONTHS
990000000066587	MARE	120 MONTHS	990000000066588	MARE	12 MONTHS
990000000066589	MARE	120 MONTHS	990000000066590	GELDING	180 MONTHS
990000000066591	MARE	12 MONTHS	990000000066592	MARE	120 MONTHS
990000000066593	MARE	180 MONTHS	990000000066594	MARE	48 MONTHS
990000000066595	GELDING	144 MONTHS	990000000066596	MARE	72 MONTHS
990000000066597	MARE	180 MONTHS	990000000066598	GELDING	72 MONTHS
990000000066599	GELDING	120 MONTHS	990000000066600	MARE	120 MONTHS
990000000125398	MARE	72 MONTHS	990000000125399	MARE	120 MONTHS
990000000125400	MARE	180 MONTHS	990000000125551	GELDING	144 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

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

Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/Edad aproximada	Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/Edad aproximada

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* 05-20-15

3. Prior to shipment the vehicles used to transport the animals to the border were cleaned and disinfected.
Los vehículos 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. 35-AJA-0783
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

(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.]

W.H. Mitchell, DVM
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

5/20/15
Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y (Fecha)

JOSEPH A THOMAS DVM
VETERINARY MEDICAL OFFICER
OKLAHOMA CITY OK 73114
Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que endosa.

MAY 20 2015
Signature of Endorsing Federal Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado 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 Beterinario Federal).*

1511A 07783

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

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE / DATE	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE: STROUD, OK
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.: [redacted] *6

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						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include existing conditions
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1	USKT	6501	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066501
2	USKT	6502		X						X						X	60 MONTHS	9900000000066502
3	USKT	6503						X		X						X	120 MONTHS	9900000000066503
4	USKT	6504					X			X						X	120 MONTHS	9900000000066504
5	USKT	6505	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066505
6	USKT	6506						X		X				X			120 MONTHS	9900000000066506
7	USKT	6507					X			X				X			60 MONTHS	9900000000066507
8	USKT	6508		X						X				X			18 MONTHS	9900000000066508
9	USKT	6509					X			X						X	120 MONTHS	9900000000066509
10	USKT	6510					X			X						X	120 MONTHS	9900000000066510
11	USKT	6511					X			X				X			18 MONTHS	9900000000066511
12	USKT	6512					X			X						X	60 MONTHS	9900000000066512
13	USKT	6513						X		X				X			120 MONTHS	9900000000066513
14	USKT	6514		X						X				X			72 MONTHS	9900000000066514
15	USKT	6515		X						X				X			60 MONTHS	9900000000066515

Horses [redacted] rest for a minimum of 6 consecutive hours immediately [redacted] nveyance.

*7

I [redacted] E INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA OR DGIF TO THE USDA. FALSIFICATION OF THIS FORM OR FALSIFIED FORM IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A FINE OF [redacted] OR IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 [redacted] 1001).

*7

[redacted] the information contained in this form is true [redacted] of my knowledge.)

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY
(CFIA)62393
EST.

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

VS FORM 10-13 (SEP 2002) Previous editions are obsolete PAGE 1 OF 1

Eliminado: *1 Nombre; *2 Domicilio; *3 Teléfono; *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 Teléfono; *7 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

17413 01783

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include preconditions
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USKT	6516					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066516
17	USKT	6517						X		X						X	12 MONTHS	9900000000066517
18	USKT	6518			X					X				X			120 MONTHS	9900000000066518
19	USKT	6519					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066519
20	USKT	6520						X		X						X	96 MONTHS	9900000000066520
21	USKT	6521	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066521
22	USKT	6522						X		X				X			84 MONTHS	9900000000066522
23	USKT	6523				X				X				X			120 MONTHS	9900000000066523
24	USKT	6524		X						X				X			120 MONTHS	9900000000066524
25	USKT	6525						X		X						X	240 MONTHS	9900000000066525
26	USKT	6526	X							X				X			72 MONTHS	9900000000066526
27	USKT	7499					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066235
28	USKT	6528			X					X				X			120 MONTHS	9900000000066528
29	USKT	6406					X			X				X			72 MONTHS	9900000000066406
30	USKT	6530		X						X				X			96 MONTHS	9900000000066530
31	USKT	6531			X					X				X			120 MONTHS	9900000000066531
32	USKT	6532					X			X				X			72 MONTHS	9900000000066532
33	USKT	6533						X		X				X			48 MONTHS	9900000000066533
34	USKT	6534						X		X				X			60 MONTHS	9900000000066534
35	USKT	6535					X			X				X			72 MONTHS	9900000000066535
36	USKT	6536	X							X				X			72 MONTHS	9900000000066536
37	USKT	6537						X		X				X			120 MONTHS	9900000000066537
38	USKT	6538					X			X				X			60 MONTHS	9900000000066538
39	USKT	6539						X		X						X	72 MONTHS	9900000000066539
40	USKT	6540						X		X				X			120 MONTHS	9900000000066540
41	USKT	6541	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066541
42	USKT	6542			X					X						X	120 MONTHS	9900000000066542
43	USKT	6543				X				X				X			60 MONTHS	9900000000066543
44	USKT	6544					X			X						X	120 MONTHS	9900000000066544
45	USKT	6545					X						X			X	120 MONTHS	9900000000066545

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 7R IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 U.S.C. SECTION 1001)7

SIGNATURE [redacted] ontained in this form is true and correct to the best of my knowledge.)

*1

VS F
PAG

Eliminado: *1 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

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Gray	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
46	USKT	6546				X				X				X			144 MONTHS	990000000066546
47	USKT	6547					X			X						X	84 MONTHS	990000000066547
48	USKT	6548						X		X				X			72 MONTHS	990000000066548
49	USKT	6549				X				X				X			72 MONTHS	990000000066549
50	USKT	6550	X							X				X			120 MONTHS	990000000066550
51	USKT	6551					X			X						X	72 MONTHS	990000000066551
52	USKT	6552						X		X						X	72 MONTHS	990000000066552
53	USKT	6553						X		X						X	180 MONTHS	990000000066553
54	USKT	6554					X			X						X	120 MONTHS	990000000066554
55	USKT	6555			X					X						X	72 MONTHS	990000000066555
56	USKT	6556		X						X				X			120 MONTHS	990000000066556
57	USKT	6557						X		X				X			72 MONTHS	990000000066557
58	USKT	6558	X							X				X			120 MONTHS	990000000066558
59	USKT	6559						X		X				X			120 MONTHS	990000000066559
60	USKT	6412		X						X						X	180 MONTHS	990000000066412
61	USKT	6561					X			X						X	120 MONTHS	990000000066561
62	USKT	6562						X		X						X	120 MONTHS	990000000066562
63	USKT	6563	X							X				X			120 MONTHS	990000000066563
64	USKT	6564						X		X				X			120 MONTHS	990000000066564
65	USKT	6565				X				X				X			72 MONTHS	990000000066565
66	USKT	6566					X			X						X	120 MONTHS	990000000066566
67	USKT	6567		X						X				X			120 MONTHS	990000000066567
68	USKT	6568						X		X						X	180 MONTHS	990000000066568
69	USKT	6569				X				X				X			120 MONTHS	990000000066569
70	USKT	6570				X				X						X	120 MONTHS	990000000066570
71	USKT	6571	X							X				X			84 MONTHS	990000000066571
72	USKT	6572					X			X				X			120 MONTHS	990000000066572
73	USKT	6573				X				X				X			60 MONTHS	990000000066573
74	USKT	6574					X			X				X			120 MONTHS	990000000066574
75	USKT	6575						X		X				X			48 MONTHS	990000000066575

I HEREBY AUTHORIZE THE CFIA TO DISCLOSE THIS DOCUMENT AND THE INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA TO THE USDA. FALSIFICATIN 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).

SIGNATU[redacted] contained in this form is true and correct to the best of my knowledge.)

*1

VS F
PAGE

Eliminado: *1 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.

B-21-K 1783

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Gray	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Male	Stal	Geld		
76	USKT	6576		X						X				X			120 MONTHS	9900000000066576
77	USKT	6577					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066577
78	USKT	6578	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066578
79	USKT	6579	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066579
80	USKT	6580	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066580
81	USKT	6581		X						X						X	24 MONTHS	9900000000066581
82	USKT	6582					X			X						X	60 MONTHS	9900000000066582
83	USKT	6583						X		X				X			72 MONTHS	9900000000066583
84	USKT	6584		X						X				X			180 MONTHS	9900000000066584
85	USKT	6585				X				X						X	120 MONTHS	9900000000066585
86	USKT	6586		X						X				X			72 MONTHS	9900000000066586
87	USKT	6587						X		X				X			120 MONTHS	9900000000066587
88	USKT	6588						X		X				X			12 MONTHS	9900000000066588
89	USKT	6589					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066589
90	USKT	6590		X						X						X	180 MONTHS	9900000000066590
91	USKT	6591					X			X				X			12 MONTHS	9900000000066591
92	USKT	6592					X			X				X			120 MONTHS	9900000000066592
93	USKT	6593	X							X				X			180 MONTHS	9900000000066593
94	USKT	6594		X						X				X			48 MONTHS	9900000000066594
95	USKT	6595					X			X						X	144 MONTHS	9900000000066595
96	USKT	6596	X							X				X			72 MONTHS	9900000000066596
97	USKT	6597					X			X				X			180 MONTHS	9900000000066597
98	USKT	6598				X				X						X	72 MONTHS	9900000000066598
99	USKT	6599					X			X						X	120 MONTHS	9900000000066599
100	USKT	6600	X							X				X			120 MONTHS	9900000000066600
101	USKT	8798				X				X				X			72 MONTHS	9900000000125398
102	USKT	8799		X						X				X			120 MONTHS	9900000000125399
103	USKT	8800					X			X				X			180 MONTHS	9900000000125400
104	USKT	6051					X				X					X	144 MONTHS	9900000000125551
105																		

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).

SIGNA[redacted] that the information contained in this form is true and correct to the best of my knowledge.)

*1

VS
(SE
PAGE 4 OF 4

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

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) [redacted] *1 declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1541A 01783 have not been fed to or treated within the last one hundred eighty (180) days prior to shipment with the following compounds, plants or drugs.

Por este medio declaro que los caballos en este embarque, acompañados por el certificado sanitario número 1541A 01783 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, cloroformo, clorpromazina, colchicine, dapsona, demetridazole, 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 se usaron como promotores del crecimiento: zilpaterol, clenbuterol, raptopamine, así como esteroides anabólicos.

3. The following thirostatics were not used: thiouracil, methyluracil phenylthiouracil and propylthiouracil.
Que no fueron empleados los siguientes tirostáticos: tiouracilo, metiluracilo, feniltiuracilo y propiltiuracilo.

Date and signature of the exporter [redacted] *2 5-20-15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public
Fecha y firma del Notario Público 5-20-15

SARA R RIEE-JAYCOB
Notary Public, State of Oklahoma
Commission # 12004048
My Commission Expires November 18, 2016

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

*1

CONTRATO QUE CELEBRAN [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

a. Que es una persona física 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 a la [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 modulo de consulta de requisitos zoosanitarios para importación de SENASICA.

*4

SENASICA DGIF Oficina de Inspección de Sanidad Agroalimentaria SAGARPA [redacted] RECIBIDO

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.

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 Inspectoría Fitozoosanitaria de la frontera a la UNIDAD de sacrificio para lo cual solicitara 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 Medico 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:

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 Secretaría 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, informara al supervisor de la Secretaria 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 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 Secretaría de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.**

*1

SAGARPA

REGISTRO

RECIBIDO

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

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

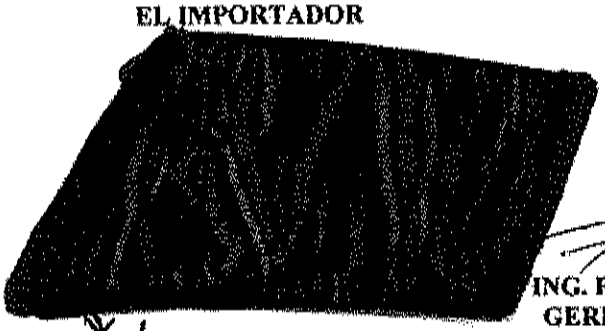
SEXTA- EL IMPORTADOR y la UNIDAD tienen conocimiento que las acciones derivadas del presente contrato serán supervisadas por la Delegación Estatal de la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

SEPTIMA-La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 24 de Marzo del 2015 al 23 de Mayo 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 24 de Marzo del 2015.

EL IMPORTADOR



POR LA UNIDAD

Peninico Lombardo Toledano No. 1340
Col. Sierra Azul C.P. 31384
Chihuahua, Chih.
R.F.C. CSI0005162U3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
GERENTE DEL TIF 366

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

SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION
DELEGACION ESTATAL
CHIHUAHUA, CHIH.
UNIDAD DE APOYO AGROPECUARIO

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero