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

25042022015071244

19/Marzo/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **18/03/2015** por Modificación.

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 2014, 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 sanitarias requeridas para su importación.

IMPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *1

RFC: [redacted] *2

Clave UCON:

Domicilio: [redacted] *3

Municipio: JUAREZ

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *4

Domicilio: [redacted] *5

No. Guia:

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	1541A01146	94	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: 957UA5, 892UK6, 806UK6
Flejes Número: 201105-201106-201107

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

*11 [redacted]

CERTIFICA
JUAN RODRIGUEZ MARTINEZ

*7 *8

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1502201600120154202000044|Alta|Inicio de Certificado Zoosanitario para la Importación|19/03/2015 |12:46:
52 Ojinaga Corrales
Datos|[redacted]|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|A CERTIFICADO|1502201600120154202000044[redacted]19/03/2015|19/03/2015|10/03/2015|12:10:53|1502201600120154202000044|Ojinaga
Corrales BS07|25042022015071244|25042022015071244|Ojinaga Corrales Breza|25042022015071244|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|OFICIAL||

*6 *9 *10

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
un6YGnlr2anvdbnzJaR8JK/IP7ESoowPKpFK3aMp6jN0TabzwMAAJ83ZDjZ4YvrajHM/6H8Pr
h8rKvlYynN25yUBnXgv9TxrSBtqHfPir1WVZYC0vjnvNDv9gQBvhZahn+psKab0JqkOKtaFcb 9TvCkibepjaa2B8hM4

Eliminado: *1 Nombre; *2 R.F.C.; *3 Domicilio; *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 R.F.C.; *7 Nombre; *8 CURP; *9 R.F.C.; *10 Domicilio; *11 Código QR. (Contiene Nombre, R.F.C., CURP, Domicilio), 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 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: 18/03/2015 10:40 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 507712009254 **Llave de Pago:** 0A9A4E3530
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 *1

||10001=[redacted]0017=2042|20001=40012|20002=507712009254|40002=20150318|40003=10:40|40008=0A9A4E3530|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||Dnvcm321jf574R17CFpgutzaX5VNI/0yCbvgizkjR6M5XAB2AkgANgCdkpMje4MfqBlIXq2gshm4xoWIhi1fKMUFI6LhkER2GTutUpHd0WLn7FMznfM0Q40qHJoAdJvvFVRciayjRKGHP3unj113MQAfz1Nxcl u49WGtpFypIaQ=||

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

Eliminado: *3 Número de cuenta bancaria, por tratarse de información confidencial por referirse 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. 1541K 01446
(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

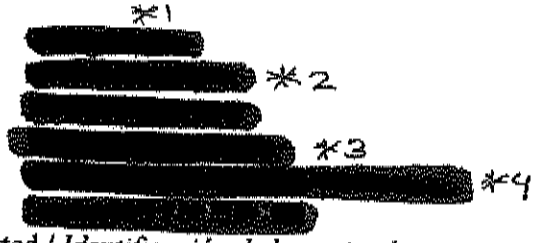
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR CABALLOS PARA SACRICICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MÉXICO

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 monorchideos.*

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

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



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*
990000000124301	GELDING	120 MONTHS	990000000124302	GELDING	120 MONTHS
990000000124303	MARE	120 MONTHS	990000000124304	MARE	36 MONTHS
990000000124305	MARE	180 MONTHS	990000000124306	MARE	120 MONTHS
990000000124307	GELDING	72 MONTHS	990000000124308	MARE	60 MONTHS
990000000124309	MARE	240 MONTHS	990000000124310	GELDING	120 MONTHS
990000000124311	MARE	84 MONTHS	990000000124312	GELDING	180 MONTHS
990000000124313	GELDING	180 MONTHS	990000000124314	MARE	144 MONTHS
990000000124315	MARE	120 MONTHS	990000000124316	MARE	120 MONTHS
990000000124317	MARE	120 MONTHS	990000000124318	MARE	72 MONTHS
990000000124319	MARE	120 MONTHS	990000000124320	MARE	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. 1541A-01116
(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*
990000000124321	MARE	72 MONTHS	990000000124322	MARE	96 MONTHS
990000000124323	MARE	72 MONTHS	990000000124324	MARE	72 MONTHS
990000000124325	MARE	120 MONTHS	990000000124326	GELDING	96 MONTHS
990000000124327	MARE	60 MONTHS	990000000124328	GELDING	180 MONTHS
990000000124329	GELDING	60 MONTHS	990000000124330	MARE	60 MONTHS
990000000124331	MARE	60 MONTHS	990000000124332	GELDING	120 MONTHS
990000000124333	GELDING	84 MONTHS	990000000124334	GELDING	180 MONTHS
990000000124335	GELDING	180 MONTHS	990000000124336	MARE	36 MONTHS
990000000124337	MARE	120 MONTHS	990000000124338	MARE	24 MONTHS
990000000124339	MARE	48 MONTHS	990000000124340	MARE	36 MONTHS
990000000124341	MARE	24 MONTHS	990000000124342	GELDING	72 MONTHS
990000000124343	MARE	180 MONTHS	990000000124344	GELDING	84 MONTHS
990000000124345	GELDING	72 MONTHS	990000000124346	GELDING	120 MONTHS
990000000124347	MARE	180 MONTHS	990000000124348	MARE	48 MONTHS
990000000124349	GELDING	36 MONTHS	990000000124350	MARE	120 MONTHS
990000000124351	GELDING	120 MONTHS	990000000124352	GELDING	120 MONTHS
990000000124353	GELDING	96 MONTHS	990000000124354	GELDING	120 MONTHS
990000000124355	GELDING	60 MONTHS	990000000124356	MARE	120 MONTHS
990000000124357	MARE	120 MONTHS	990000000124358	MARE	144 MONTHS
990000000124359	MARE	120 MONTHS	990000000124360	MARE	120 MONTHS
990000000124361	MARE	72 MONTHS	990000000124362	GELDING	120 MONTHS
990000000124363	GELDING	84 MONTHS	990000000124364	GELDING	60 MONTHS
990000000124365	MARE	72 MONTHS	990000000124366	GELDING	180 MONTHS
990000000124367	MARE	60 MONTHS	990000000124368	MARE	240 MONTHS

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1547A 01146
(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*
990000000124369	MARE	144 MONTHS	990000000124370	MARE	240 MONTHS
990000000124371	MARE	120 MONTHS	990000000124372	GELDING	120 MONTHS
990000000124373	MARE	120 MONTHS	990000000124374	MARE	120 MONTHS
990000000124375	GELDING	36 MONTHS	990000000124376	GELDING	240 MONTHS
990000000124377	GELDING	144 MONTHS	990000000124378	MARE	72 MONTHS
990000000124379	MARE	60 MONTHS	990000000124380	MARE	60 MONTHS
990000000124381	MARE	24 MONTHS	990000000124382	MARE	120 MONTHS
990000000124383	MARE	12 MONTHS	990000000124384	GELDING	36 MONTHS
990000000124385	GELDING	120 MONTHS	990000000124386	GELDING	240 MONTHS
990000000124387	MARE	60 MONTHS	990000000124388	MARE	120 MONTHS
990000000124389	GELDING	120 MONTHS	990000000124390	GELDING	120 MONTHS
990000000124391	GELDING	240 MONTHS	990000000124392	MARE	24 MONTHS
990000000124393	MARE	180 MONTHS	990000000124394	GELDING	240 MONTHS
990000000124395	GELDING	240 MONTHS	990000000124396	MARE	72 MONTHS
990000000124397	MARE	12 MONTHS	990000000124398	MARE	120 MONTHS
990000000124399	MARE	120 MONTHS	990000000124400	GELDING	120 MONTHS
900108001991236	MARE	180 MONTHS	900108001991237	MARE	84 MONTHS

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

Health Certificate No. 15417 01146
(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* 03-17-15

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. 1541A 07146
(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

03/17/15
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

MAR 18 2015
MAR 18 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).*

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

USA TX 01146

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 8 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	Gray	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1	USKT	7901		X						X						X	120 MONTHS	990000000124301
2	USKT	7902		X						X						X	120 MONTHS	990000000124302
3	USKT	7903					X			X				X			120 MONTHS	990000000124303
4	USKT	7904	X							X				X			96 MONTHS	990000000124304
5	USKT	7905				X				X				X			180 MONTHS	990000000124305
6	USKT	7906				X				X				X			120 MONTHS	990000000124306
7	USKT	7907						X		X						X	72 MONTHS	990000000124307
8	USKT	7908						X		X				X			60 MONTHS	990000000124308
9	USKT	7909	X							X				X			240 MONTHS	990000000124309
10	USKT	7910	X							X						X	120 MONTHS	990000000124310
11	USKT	7911					X			X				X			84 MONTHS	990000000124311
12	USKT	7912					X			X						X	180 MONTHS	990000000124312
13	USKT	7913					X			X						X	180 MONTHS	990000000124313
14	USKT	7914						X		X				X			144 MONTHS	990000000124314
15	USKT	7915					X			X				X			120 MONTHS	990000000124315

Horses [redacted] consecutive hours immediately *7

I [redacted] INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA OR DGIF TO THE BEST OF THEIR KNOWLEDGE. I UNDERSTAND THAT FALSIFICATION OF THIS FORM OR KNOWINGLY USING A FALSIFIED FORM IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A FINE OF NOT [redacted] IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 U.S.C. 1001).

[redacted] *7

Signature of owner/shipper (I certify that the information contained in this form is true and correct to the best of my knowledge.)

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)52393
EST.

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

VS FORM 10-13 (SEP 2002) Previous editions are obsolete PAGE 1 OF 4

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 frac. 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

1541A 01146

	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	7916	X							X				X			120 MONTHS	990000000124316
17	USKT	7917					X			X				X			120 MONTHS	990000000124317
18	USKT	7918						X		X				X			72 MONTHS	990000000124318
19	USKT	7919		X						X				X			120 MONTHS	990000000124319
20	USKT	7920				X				X				X			96 MONTHS	990000000124320
21	USKT	7921	X							X				X			72 MONTHS	990000000124321
22	USKT	7922					X			X				X			96 MONTHS	990000000124322
23	USKT	7923		X						X				X			72 MONTHS	990000000124323
24	USKT	7924						X	X					X			72 MONTHS	990000000124324
25	USKT	7925	X							X				X			120 MONTHS	990000000124325
26	USKT	7926				X				X						X	96 MONTHS	990000000124326
27	USKT	7927	X							X				X			60 MONTHS	990000000124327
28	USKT	7928					X			X						X	180 MONTHS	990000000124328
29	USKT	7929	X							X						X	60 MONTHS	990000000124329
30	USKT	7930	X							X				X			60 MONTHS	990000000124330
31	USKT	7931				X				X				X			60 MONTHS	990000000124331
32	USKT	7932		X						X						X	120 MONTHS	990000000124332
33	USKT	7933					X			X						X	84 MONTHS	990000000124333
34	USKT	7934		X						X						X	180 MONTHS	990000000124334
35	USKT	7935					X			X						X	180 MONTHS	990000000124335
36	USKT	7936						X		X				X			36 MONTHS	990000000124336
37	USKT	7937						X		X				X			120 MONTHS	990000000124337
38	USKT	7938						X		X				X			24 MONTHS	990000000124338
39	USKT	7939					X			X				X			48 MONTHS	990000000124339
40	USKT	7940	X							X				X			36 MONTHS	990000000124340
41	USKT	7941					X			X				X			24 MONTHS	990000000124341
42	USKT	7942						X					X			X	72 MONTHS	990000000124342
43	USKT	7943					X			X				X			180 MONTHS	990000000124343
44	USKT	7944					X			X						X	84 MONTHS	990000000124344
45	USKT	7945				X				X						X	72 MONTHS	990000000124345

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 [redacted] YEARS OR BOTH (18 U.S.C. SECTION 1001)7

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

[redacted] #1

V[redacted]

PAGE [redacted]

Eliminada #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

1541A 01146

	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		
46	USKT	7946				X				X						X	120 MONTHS	990000000124346
47	USKT	7947						X		X				X			180 MONTHS	990000000124347
48	USKT	7948				X				X				X			48 MONTHS	990000000124348
49	USKT	7949	X							X						X	36 MONTHS	990000000124349
50	USKT	7950					X			X				X			120 MONTHS	990000000124350
51	USKT	7951					X			X						X	120 MONTHS	990000000124351
52	USKT	7952		X						X						X	120 MONTHS	990000000124352
53	USKT	7953				X				X						X	96 MONTHS	990000000124353
54	USKT	7954						X		X						X	120 MONTHS	990000000124354
55	USKT	7955					X			X						X	60 MONTHS	990000000124355
56	USKT	7956		X						X				X			120 MONTHS	990000000124356
57	USKT	7957						X		X				X			120 MONTHS	990000000124357
58	USKT	7958						X		X				X			144 MONTHS	990000000124358
59	USKT	7959	X							X				X			120 MONTHS	990000000124359
60	USKT	7960	X							X				X			120 MONTHS	990000000124360
61	USKT	7961				X				X				X			72 MONTHS	990000000124361
62	USKT	7962	X							X						X	120 MONTHS	990000000124362
63	USKT	7963	X							X						X	84 MONTHS	990000000124363
64	USKT	7964	X									X				X	60 MONTHS	990000000124364
65	USKT	7965	X							X				X			72 MONTHS	990000000124365
66	USKT	7966		X						X						X	180 MONTHS	990000000124366
67	USKT	7967	X							X				X			60 MONTHS	990000000124367
68	USKT	7968						X		X				X			240 MONTHS	990000000124368
69	USKT	7969		X						X				X			144 MONTHS	990000000124369
70	USKT	7970					X			X				X			240 MONTHS	990000000124370
71	USKT	7971			X					X				X			120 MONTHS	990000000124371
72	USKT	7972	X										X			X	120 MONTHS	990000000124372
73	USKT	7973				X								X			120 MONTHS	990000000124373
74	USKT	7974					X			X				X			120 MONTHS	990000000124374
75	USKT	7975					X			X						X	36 MONTHS	990000000124375

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

*1

VS F[redacted]
PAC[redacted]

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

15411A 01146

	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		
76	USKT	7876					X				X					X	240 MONTHS	990000000124376
77	USKT	7877			X						X					X	144 MONTHS	990000000124377
78	USKT	7878					X			X				X			72 MONTHS	990000000124378
79	USKT	7879						X		X				X			60 MONTHS	990000000124379
80	USKT	7880			X					X				X			60 MONTHS	990000000124380
81	USKT	7881					X			X				X			24 MONTHS	990000000124381
82	USKT	7882					X			X				X			120 MONTHS	990000000124382
83	USKT	7883					X			X				X			12 MONTHS	990000000124383
84	USKT	7884	X							X						X	36 MONTHS	990000000124384
85	USKT	7885				X				X						X	120 MONTHS	990000000124385
86	USKT	7886						X		X						X	240 MONTHS	990000000124386
87	USKT	7887	X							X				X			60 MONTHS	990000000124387
88	USKT	7888				X				X				X			120 MONTHS	990000000124388
89	USKT	7889					X			X						X	120 MONTHS	990000000124389
90	USKT	7890					X			X						X	120 MONTHS	990000000124390
91	USKT	7891	X							X						X	240 MONTHS	990000000124391
92	USKT	7892						X		X				X			24 MONTHS	990000000124392
93	USKT	7893	X							X				X			180 MONTHS	990000000124393
94	USKT	7894					X			X						X	240 MONTHS	990000000124394
95	USKT	7895				X				X						X	240 MONTHS	990000000124395
96	USKT	7896				X				X				X			72 MONTHS	990000000124396
97	USKT	7897	X					X						X			12 MONTHS	990000000124397
98	USKT	7898		X						X				X			120 MONTHS	990000000124398
99	USKT	7899					X			X				X			120 MONTHS	990000000124399
100	USKT	7900					X			X						X	120 MONTHS	990000000124400
101	USKT	7736	X							X				X			180 MONTHS	900108001991236
102	USKT	7737					X			X				X			84 MONTHS	900108001991237
103																		
104																		
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).

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

*1

VS
(9
PAGE 4 OF 4

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

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

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) #1 [redacted] declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1541A 01146 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 01146 *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 thirostathics 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 #2 [redacted] 3-17-15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public Bridget Alexander 3-17-15
Fecha y firma del Notario Público

BRIDGET ALEXANDER
Notary Public
State of Oklahoma
Commission # 06000472 Expires 01/11/18

*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. Jesus Manuel de la O Aguirre 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 calle [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 [redacted]

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.

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria
SAGARPA
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero

Eliminado: *1 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 Inspectoria 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 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, 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.**

*1 [redacted]

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 Secretaria de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.**

SENASICA
Oficina de Inspección de Cuarentena Exterior
03 - - 2015
RECIBIDO

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 26 de Enero del 2015 al 26 de Marzo 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 26 de Enero del 2015.

RASTRO MUNICIPAL T.I.F. 366
SAN IGNACIO S.P.R. DE R.L. DE C.V.

*1

EL IM[redacted]OR LA UNIDAD

Periférico Lombardo Toledano No. 134
Col. Sierra Azul C.P. 31384
Chihuahua, Chih.
R.F.C. CSI0005162U3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
GERENTE DEL TIF 366

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

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

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria
SAGARPA

M.V.Z. Myriam [redacted] Romero

RECIBIDO