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

25042022015041200

17/Febrero/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **13/02/2015** 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 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 sanitarias requeridas para su importación.

IMPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *1

Domicilio: [redacted] *2

[redacted]

RFC: [redacted] *3

Clave UCON: [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	1541A00896	95	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, 968UA5, 879UK6
Flejes Número: 201041,201042,201043

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

*11 [redacted]

CERTIFICA
MYRIAM HUERTA ROMERO

*6 *7 *8

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1|5022016001201542020002|Modificación al Certificado Zoosanitario para la importación|17/02/2015 13:27: *7 *6
26[redacted]Ojinaga Corrales
Buenos[redacted]RAMIHUERTA|ROMERO|ACEPTADA|1|5022016001201542020002[redacted]||17/02/2015|17/02/2015|13:17:28|15022016001201542020002|Ojinaga
Corrales Buenos|25042022015041200|25042022015041200|Ojinaga Corrales Buenos|25042022015041200|MYRIAM|HUERTA|ROMERO|OFICIAL DE APOYO|| *9

*10

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
5WgkVMAOHee7IEj3KEWBzKj0/W2805B2/F3jYMb8x5nbuJe4+w5y0/dEHwfi3Mai9fALN0Dr17vA
OCt2DML43jWxUgjnUf'jfFgLORqTwMYKtQ28/AqaFAjuJr4jD2HOdobyUqzFcKGltxDRcX2LhZYb x6RB41Uupyuf"16HINA4=

Eliminado: *1 Nombre; *2 Domicilio; *3 R.F.C.; *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 sancionado en lo relativo con fundamento en la Ley Federal de Sanidad Animal.
Este documento no es valido 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 actualizara 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, 51010, 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: 13/02/2015 12:44 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 504412010712 **Llave de Pago:** 7187928523
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]10017~2042|20001~40012|20002~504412010712|40002~20150213|40003~12:44|40008~7187928523|14704~2042|14708~2042|14720~2042|14733~454000554|14734~0003008250CEZI|30003~00001000007000163512||

Sello digital

||SuK+cKVPaAGGBhRUxwza/qqN5pkqJqeeKajt8GhI1P/9XKY8UqAkUqqtxkQyaHeMvndj1SNkp1eG/vJDMP2Bjyu3EzEv2YjMxwncDqV3wQniAJ24tVUSOh6x5Td4ppPYGYjOqGuwxe3QxPe/jT3N/q3Wb11EmAjMSDYY5P5P5io=||

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

1541A 00896
Health Certificate No.
(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*
900108001991801	GELDING	72 MONTHS	900108001991802	MARE	36 MONTHS
900108001991803	MARE	60 MONTHS	900108001991804	MARE	36 MONTHS
900108001991805	MARE	36 MONTHS	900108001991806	MARE	36 MONTHS
900108001991807	MARE	120 MONTHS	900108001991808	MARE	36 MONTHS
900108001991809	MARE	18 MONTHS	900108001991810	GELDING	36 MONTHS
900108001991811	MARE	144 MONTHS	900108001991812	MARE	180 MONTHS
900108001991813	MARE	72 MONTHS	900108001991814	MARE	144 MONTHS
900108001991815	MARE	180 MONTHS	900108001991816	MARE	60 MONTHS
900108001991817	GELDING	120 MONTHS	900108001991818	MARE	120 MONTHS
900108001991819	GELDING	240 MONTHS	900108001991820	MARE	120 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 00826
(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*
900108001991821	GELDING	60 MONTHS	900108001991822	MARE	96 MONTHS
900108001991823	GELDING	120 MONTHS	900108001991824	GELDING	240 MONTHS
900108001991825	GELDING	120 MONTHS	900108001991826	MARE	24 MONTHS
900108001991827	GELDING	60 MONTHS	900108001991828	MARE	48 MONTHS
900108001991829	GELDING	120 MONTHS	900108001991830	GELDING	96 MONTHS
900108001991831	GELDING	84 MONTHS	900108001991832	MARE	120 MONTHS
900108001991833	GELDING	72 MONTHS	900108001991834	GELDING	120 MONTHS
900108001991835	GELDING	120 MONTHS	900108001991836	GELDING	144 MONTHS
900108001991837	MARE	84 MONTHS	900108001991838	MARE	96 MONTHS
900108001991839	MARE	120 MONTHS	900108001991840	GELDING	120 MONTHS
900108001991841	MARE	120 MONTHS	900108001991842	GELDING	72 MONTHS
900108001991843	MARE	84 MONTHS	900108001991844	GELDING	120 MONTHS
900108001991845	MARE	120 MONTHS	900108001991846	MARE	120 MONTHS
900108001991847	MARE	84 MONTHS	900108001991848	GELDING	60 MONTHS
900108001991849	GELDING	72 MONTHS	900108001991850	MARE	84 MONTHS
900108001991851	MARE	72 MONTHS	900108001991852	MARE	108 MONTHS
900108001991853	GELDING	96 MONTHS	900108001991854	MARE	108 MONTHS
900108001991855	MARE	108 MONTHS	900108001991856	MARE	96 MONTHS
900108001991857	MARE	96 MONTHS	900108001991858	MARE	84 MONTHS
900108001991859	MARE	96 MONTHS	900108001991860	MARE	108 MONTHS
900108001991861	MARE	96 MONTHS	900108001991862	MARE	84 MONTHS
900108001991863	MARE	120 MONTHS	900108001991864	MARE	96 MONTHS
900108001991865	MARE	108 MONTHS	900108001991866	MARE	96 MONTHS
900108001991867	MARE	108 MONTHS	900108001991868	MARE	108 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 15-4TA 00896
(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*
900108001991869	MARE	96 MONTHS	900108001991870	MARE	108 MONTHS
900108001991871	MARE	96 MONTHS	900108001991872	MARE	84 MONTHS
900108001991873	MARE	96 MONTHS	900108001991874	GELDING	84 MONTHS
900108001991875	MARE	108 MONTHS	900108001991876	GELDING	108 MONTHS
900108001991877	MARE	96 MONTHS	900108001991878	MARE	96 MONTHS
900108001991879	MARE	108 MONTHS	900108001991880	GELDING	84 MONTHS
900108001991881	GELDING	96 MONTHS	900108001991882	MARE	96 MONTHS
900108001991883	MARE	96 MONTHS	900108001991884	GELDING	108 MONTHS
900108001991885	GELDING	120 MONTHS	900108001991886	GELDING	120 MONTHS
900108001991887	GELDING	120 MONTHS	900108001991888	MARE	144 MONTHS
900108001991889	MARE	72 MONTHS	900108001991890	MARE	84 MONTHS
900108001991891	MARE	120 MONTHS	900108001991892	GELDING	120 MONTHS
900108001991893	MARE	72 MONTHS	900108001991894	MARE	72 MONTHS
900108001991895	GELDING	180 MONTHS	900108001991896	GELDING	180 MONTHS
900108001991897	GELDING	120 MONTHS	900108001991898	GELDING	60 MONTHS
900108001991899	GELDING	36 MONTHS	900108001991900	MARE	36 MONTHS
900108001991800	GELDING	144 MONTHS	900108001991753	GELDING	120 MONTHS
900108001991759	MARE	180 MONTHS	900108001991735	GELDING	120 MONTHS
900108001991633	GELDING	144 MONTHS			

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 15417 0-0896
(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* 02-12-15

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

15417.0896

Health Certificate No.
(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

2/12/15
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.

13 FEB 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

1541A 00896

VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S NAME	NAME OF AUCTION/MARKET
	N/A

CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME
[redacted] #1	[redacted] #4
STREET ADDRESS	**STREET ADDRESS**
[redacted] #7	[redacted] #5
CITY, STATE, ZIP CODE	**CITY, STATE, ZIP CODE**
[redacted]	[redacted]
AREA CODE & TELEPHONE NO.	**AREA CODE & TELEPHONE NO.**
[redacted] #3	[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	Gray	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1	USKT	9801	X							X						X	72 MONTHS	900108001991801
2	USKT	9802					X			X				X			36 MONTHS	900108001991802
3	USKT	9803			X					X				X			60 MONTHS	900108001991803
4	USKT	9804				X				X				X			36 MONTHS	900108001991804
5	USKT	9805	X							X				X			36 MONTHS	900108001991805
6	USKT	9806	X							X				X			36 MONTHS	900108001991806
7	USKT	9807		X						X				X			120 MONTHS	900108001991807
8	USKT	9808	X							X				X			36 MONTHS	900108001991808
9	USKT	9809						X		X				X			18 MONTHS	900108001991809
10	USKT	9810						X		X						X	36 MONTHS	900108001991810
11	USKT	9811		X						X				X			144 MONTHS	900108001991811
12	USKT	9812						X		X				X			180 MONTHS	900108001991812
13	USKT	9813					X			X				X			72 MONTHS	900108001991813
14	USKT	9814		X						X				X			144 MONTHS	900108001991814
15	USKT	9815					X			X				X			180 MONTHS	900108001991815

Horses ha[redacted] 6 consecutive hours immediately [redacted]. #4

I HERE[redacted] INFORMATION IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA OR DGIF TO THE BEST [redacted]. FALSIFICATION OF THIS FORM OR KNOWINGLY USING A FALSIFIED FORM IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A FINE OF NOT MO[redacted] $10,000 OR IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 [redacted]

#3

SIGNATURE OF OWNER/SHIPPER [redacted] 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

Eliminado: #1 Nombre; #2 Domicilio; #3 Telefono; #4 Nombre; #5 Domicilio; #6 Telefono; #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

1547 A 00896

	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		
16	USKT	9816					X						X	X			60 MONTHS	900108001991816
17	USKT	9817	X							X						X	120 MONTHS	900108001991817
18	USKT	9818						X		X				X			120 MONTHS	900108001991818
19	USKT	9819					X			X						X	240 MONTHS	900108001991819
20	USKT	9820				X							X	X			120 MONTHS	900108001991820
21	USKT	9821		X						X						X	60 MONTHS	900108001991821
22	USKT	9822				X				X				X			96 MONTHS	900108001991822
23	USKT	9823	X							X						X	120 MONTHS	900108001991823
24	USKT	9824				X				X						X	240 MONTHS	900108001991824
25	USKT	9825	X							X						X	120 MONTHS	900108001991825
26	USKT	9826				X				X				X			24 MONTHS	900108001991826
27	USKT	9827				X				X						X	60 MONTHS	900108001991827
28	USKT	9828	X							X				X			48 MONTHS	900108001991828
29	USKT	9829				X				X						X	120 MONTHS	900108001991829
30	USKT	9830					X			X						X	96 MONTHS	900108001991830
31	USKT	9831				X				X						X	84 MONTHS	900108001991831
32	USKT	9832					X			X				X			120 MONTHS	900108001991832
33	USKT	9833						X		X						X	72 MONTHS	900108001991833
34	USKT	9834		X						X						X	120 MONTHS	900108001991834
35	USKT	9835				X				X						X	120 MONTHS	900108001991835
36	USKT	9836				X				X						X	144 MONTHS	900108001991836
37	USKT	9837		X						X				X			84 MONTHS	900108001991837
38	USKT	9838					X			X				X			96 MONTHS	900108001991838
39	USKT	9839					X			X				X			120 MONTHS	900108001991839
40	USKT	9840						X		X						X	120 MONTHS	900108001991840
41	USKT	9841						X		X				X			120 MONTHS	900108001991841
42	USKT	9842				X				X						X	72 MONTHS	900108001991842
43	USKT	9843						X		X				X			84 MONTHS	900108001991843
44	USKT	9844					X			X						X	120 MONTHS	900108001991844
45	USKT	9845		X						X				X			120 MONTHS	900108001991845

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

*1

VS FO
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

1541A 000896

	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	9846		X						X				X			120 MONTHS	900108001991846
47	USKT	9847					X			X				X			84 MONTHS	900108001991847
48	USKT	9848					X			X						X	60 MONTHS	900108001991848
49	USKT	9849					X			X						X	72 MONTHS	900108001991849
50	USKT	9850	X							X				X			84 MONTHS	900108001991850
51	USKT	9851		X						X				X			72 MONTHS	900108001991851
52	USKT	9852				X				X				X			108 MONTHS	900108001991852
53	USKT	9853						X		X						X	96 MONTHS	900108001991853
54	USKT	9854	X							X				X			108 MONTHS	900108001991854
55	USKT	9855				X				X				X			108 MONTHS	900108001991855
56	USKT	9856						X		X				X			96 MONTHS	900108001991856
57	USKT	9857					X			X				X			96 MONTHS	900108001991857
58	USKT	9858					X			X				X			84 MONTHS	900108001991858
59	USKT	9859				X				X				X			96 MONTHS	900108001991859
60	USKT	9860						X		X				X			108 MONTHS	900108001991860
61	USKT	9861					X			X				X			96 MONTHS	900108001991861
62	USKT	9862	X							X				X			84 MONTHS	900108001991862
63	USKT	9863					X			X				X			120 MONTHS	900108001991863
64	USKT	9864					X			X				X			96 MONTHS	900108001991864
65	USKT	9865					X			X				X			108 MONTHS	900108001991865
66	USKT	9866						X		X				X			96 MONTHS	900108001991866
67	USKT	9867						X		X				X			108 MONTHS	900108001991867
68	USKT	9868						X		X				X			108 MONTHS	900108001991868
69	USKT	9869		X						X				X			96 MONTHS	900108001991869
70	USKT	9870						X		X				X			108 MONTHS	900108001991870
71	USKT	9871					X			X				X			96 MONTHS	900108001991871
72	USKT	9872						X		X				X			84 MONTHS	900108001991872
73	USKT	9873						X		X				X			96 MONTHS	900108001991873
74	USKT	9874	X							X						X	84 MONTHS	900108001991874
75	USKT	9875						X		X				X			108 MONTHS	900108001991875

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

VS
P

#1 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

15417 00896

	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	9876					X			X						X	108 MONTHS	900108001991876
77	USKT	9877		X						X				X			96 MONTHS	900108001991877
78	USKT	9878					X			X				X			96 MONTHS	900108001991878
79	USKT	9879					X			X				X			108 MONTHS	900108001991879
80	USKT	9880	X							X						X	84 MONTHS	900108001991880
81	USKT	9881						X		X						X	96 MONTHS	900108001991881
82	USKT	9882					X			X				X			96 MONTHS	900108001991882
83	USKT	9883		X						X				X			96 MONTHS	900108001991883
84	USKT	9884						X		X						X	108 MONTHS	900108001991884
85	USKT	9885		X						X						X	120 MONTHS	900108001991885
86	USKT	9886						X		X						X	120 MONTHS	900108001991886
87	USKT	9887	X							X						X	120 MONTHS	900108001991887
88	USKT	9888						X		X				X			144 MONTHS	900108001991888
89	USKT	9889				X				X				X			72 MONTHS	900108001991889
90	USKT	9890					X			X				X			84 MONTHS	900108001991890
91	USKT	9891	X							X				X			120 MONTHS	900108001991891
92	USKT	9892			X					X						X	120 MONTHS	900108001991892
93	USKT	9893					X			X				X			72 MONTHS	900108001991893
94	USKT	9894					X			X				X			72 MONTHS	900108001991894
95	USKT	9895		X						X						X	180 MONTHS	900108001991895
96	USKT	9896					X			X						X	180 MONTHS	900108001991896
97	USKT	9897	X							X						X	120 MONTHS	900108001991897
98	USKT	9898	X							X						X	60 MONTHS	900108001991898
99	USKT	9899					X			X						X	36 MONTHS	900108001991899
100	USKT	9900				X				X				X			36 MONTHS	900108001991900
101	USKT	9800	X							X						X	144 MONTHS	900108001991800
102	USKT	9753			X					X						X	120 MONTHS	900108001991753
103	USKT	9759					X			X				X			180 MONTHS	900108001991759
104	USKT	9735						X		X						X	120 MONTHS	900108001991735
105	USKT	9633						X		X						X	144 MONTHS	900108001991633

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

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

VS FORM [illegible]
(SEP 20[illegible])
PAGE 4 OF 4

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 00896 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 00896 *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 #2 [redacted] 2-12-15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public 2-12-15
Fecha y firma del Notario Público

MS. SARA R RIFE-TAYLOR
Notary Public, State of Oklahoma
Commission # 12010946
My Commission Expires November 18, 2016

CONTRATO QUE CELEBRAN [redacted] *1 **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

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 Inspeccion de Sanidad Agroalimentaria
SAGARPA
05 [illegible] 2013
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 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 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.**

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.**

RECIBIDO

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

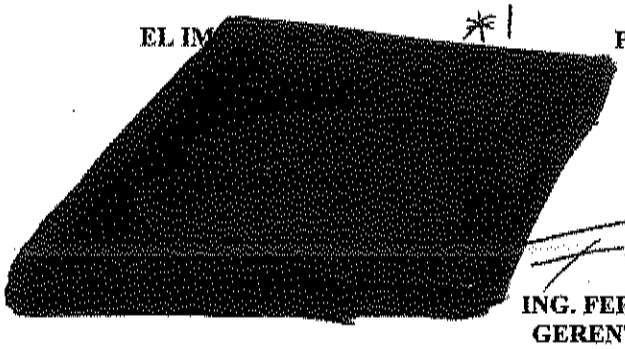
SEXTA- EL IMPORTADOR y la UNIDAD tienen conocimiento que las acciones derivadas del presente contrato serán supervisadas por la Delegación Estatal de la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

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.

EL IM *1 **POR 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

RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Nuente Romero