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

25042082015047630

20/Febrero/2015

Hoja 1 de 1

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **20/02/2015** 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, 22, 24, 25, 28, 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 45 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: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV — **RFC:** ESA081204Q57

Clave UCON:

Domicilio: CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE, **Núm. Ext.** 1101, **Col.** DEL NORTE

C.P. : 64500 **Estado:** NUEVO LEON **Municipio:** MONTERREY

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: M AND M LIVESTOCK / J AND R HORSE CO.

Domicilio: 11026 CR 213A FORNEY TX 75126, ESTADOS UNIDOS

No. Guía:

Consecutivo	Fracción	Descripción de la mercancía	Tipo de Requisito	Requisito	País Origen	País Procedencia	Certificado	Cantidad	UMT	Planta
1	01012903	EQUINOS PARA SACRIFICIO	Número de combinación	012-10-427-USA-USA	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	1545E001289	38	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL TIF 366 CORRALES SAN IGNACIO SPR DE RL DE CV
Domicilio: PERIFIFERICO 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 **Identificación:** 972-UC7
Transportista: AUTO TRANSPORTES DEL CONCHOS **Fletes Número:** 201019

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

CERTIFICA
MYRIAM HUERTA ROMERO

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1|50220160012015420800148|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|20/02/2015 |18:24:03|ESA081204Q57|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|[redacted]MYRIAM|HUERTA|ROMERO|ACEPTADA|1502201600120154208000148|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|ESA081204Q57|CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE|1101|MEXICO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)|NUEVO LEON|MONTERREY|DEL NORTE|MONTERREY|64500|||20/02/2015|20/02/2015|15:56:01|1502201600120154208000148|0|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082015047630|25042082015047630|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082015047630|MYRIAM|HUERTA|ROMERO|OFICIAL DE APOYO|

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
sITq1+MOorTbz9HhnC4IYi0AvgzUERRqqkiSkg3ZPToNKrtw+/QKQfZGJ+O4yNUynGYPkVOwm5U
1TV7LONclaw4ft7OaCh/1oh233sJavy5jN50a5zTNwEUWLbWjgkOf9NgImdfKRfyVmQSOnfznvm q0OPK/NGDE+xzYAaIYO=

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

Este documento ampara por una sola vez la importación y movilización hasta su destino final, únicamente de los productos especificados en este certificado, mismo que deberá ser presentado cada vez que sea requerido por el personal autorizado de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento, será sancionado en lo relativo con fundamento en la Ley Federal de Sanidad Animal.

Este documento no es válido sin la cadena original, sello digital de Autorizador y el sello tridimensional 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 acceda 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

Hoja 1 de 1

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

R.F.C: ESA081204Q57
Denominación o razón social: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV.
Fecha y Hora de Pago: 20/02/2015 12:20 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *1
No. de operación: 505112012429 **Llave de Pago:** 65F755C323
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

||10001=ESA081204Q57|10017=2042|20001=40012|20002=505112012429|40002=20150220|40003=12:20|40008=65F755C323|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00001000007000163512||

Sello digital

||OZEfqUUCm7nNDkNOCxACYkQ0zESRwu5ZO9+9ALWYR9YnE/eICmNTY6iYCEmRmS7DRbZU1TFWW0gOJD1Sb12HM+gxJU8Txk6YLgtfhuQD7ioptWrkcav+fs8zAqczNri8xGIADNAjwZywSX1ROyICB4Cnmmhub03qUQu5OIuX8rk=||

Eliminado: *1 Número de cuenta bancaria, por tratarse de información confidencial por referirse al patrimonio particular. Con fundamento en el Art. 18 fracc. I de la LFTAIPG.

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E001289 SH 1

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 SACRIFICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO

Note: Mexico will only accept this shipment if VS Form 10-13 and affidavit for residue are completed and presented at the border with this Health Certificate (HC). VS Form 10-13 must have HC number written in the right upper corner. Mexico will not accept sexually intact males and monorchid animals.
Nota: México aceptará este envío de caballos solamente si la forma VS FORM 10-13 y la declaración jurada están completadas y se presentan en la frontera con este Certificado Zoosanitario (CZ). El número de este CZ debe estar escrito en la parte superior derecha de la forma VS FORM 10-13. México no aceptará machos sin castrar ni monorchideos.

1. Name and Address of Exporter: M AND M LIVESTOCK 11026 CR 213* FORNEY, TX 75126 J&R HORSE CO. 1702 STOCK YARD ROAD PRESIDIO, TEXAS 79845
   Nombre y Dirección del Exportador:
2. Name and Address of Importer: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES, S.A. DE C.V. CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE 1101 COL. DEL NORTE MONTERREY, NL. 64500
   Nombre y Dirección del Importador:

3. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animales 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*
USKP1651 900032002713855	MARE	108MONTHS	USKP1652 900032002713856	MARE	120MONTHS
USKP1653 900032002713857	MARE	132MONTHS	USKP1654 900032002713842	MARE	84MONTHS
USKP1655 900032002713852	GELDING	96MONTHS	USKP1656 900032002713849	MARE	84MONTHS
USKP1657 900032002713851	MARE	108MONTHS	USKP1658 900032002713838	GELDING	120MONTHS
USKP1659 900032002713843	MARE	132MONTHS	USKP1660 900032002713841	MARE	84MONTHS
USKP1661 900032002713840	GELDING	72MONTHS	USKP1662 900032002713850	MARE	96MONTHS
USKP1663 900032002713845	MARE	108MONTHS	USKP1664 900032002713853	GELDING	120MONTHS
USKP1665 900032002713847	MARE	96MONTHS	USKP1666 900032002713846	GELDING	120MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E001289

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

2

Microchip number / *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad Aproximada*	Microchip Number / *Número de microchip*	Sex / *Sexo*	Approximate age/ *Edad Aproximada*
USKP1667 900032002713854	MARE	132MONTHS	USKP1668 900032002717129	GELDING	84MONTHS
USKP1669 900032002717136	MARE	72MONTHS	USKP1670 900032002717126	GELDING	120MONTHS
USKP1671 900032002717118	MARE	84MONTHS	USKP1672 900032002717128	MARE	96MONTHS
USKP1673 900032002717121	MARE	108MONTHS	USKP1674 900032002717127	MARE	120MONTHS
USKP1675 900032002717124	GELDING	96MONTHS	USKP1676 900032002717120	GELDING	84MONTHS
USKP1677 900032002717119	MARE	72MONTHS	USKP1678 900032002717123	GELDING	96MONTHS
USKP1679 900032002717122	MARE	84MONTHS	USKP1680 900032002717125	MARE	72MONTHS
USKP1681 900032002717132	MARE	84MONTHS	USKP1682 900032002717131	GELDING	96MONTHS
USKP1683 900032002717130	GELDING	72MONTHS	USKP1684 900032002717135	MARE	84MONTHS
USKP1685 900032002717137	MARE	96MONTHS	USKP1686 900032002717134	MARE	84MONTHS
USKP1687 900032002717287	MARE	72MONTHS	USKP1688 900032002717289	MARE	84MONTHS
USKP1689 900032002717290	MARE	96MONTHS	TOTAL 39		

CERTIFICATION STATEMENTS / *CERTIFICACIONES*

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

Mexico, Slaughter horse HC

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E001289 SH

Health Certificate No. _____ 3

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

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* 2-19-2015

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

1545E0012895H

Health Certificate No. _____ 4

(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.]*

BRYAN ATOR D.V.M.

Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

SUZETT HEXUM, DVM

Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que endosa.

02/19/15

Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y Fecha

2/20/15

Signature of Endorsing Federal Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario que endosa y Fecha

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

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) MANN LIVESTOCK (MIKE MCBRAYER) declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 15455E0012 89 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 5F0012 8 *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 thirosthatics 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 02/19/15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public 2-19-15
Fecha y firma del Notario Público

AMBER DOTSON SHAPIRO
My Commission Expires
April 3, 2018

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.

001289 SH

FORM APPROVED
OMB NO.
0579-0160

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE / DATE: 02/19/15	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE: FORNEY, TX
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S NAME	NAME OF AUCTION/MARKET: N/A
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME: M AND M LIVESTOCK J&R HORSE CO.	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES, S.A. DE C.V.
STREET ADDRESS: 11026 CR 213 A 1702 STOCK YARD ROAD	STREET ADDRESS: CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE 1101 COL. DEL NORTE
CITY, STATE, ZIP CODE: FORNEY, TX 75126 PRESIDIO, TEXAS 79845	CITY, STATE, ZIP CODE: MONTERREY, NL. 64500
AREA CODE & TELEPHONE NO.: 469-595-6289	AREA CODE & TELEPHONE NO.

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

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

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						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	USKP	1651					X			X				X			108MONTHS	900032002713855
2	USKP	1652						X		X				X			120MONTHS	900032002713856
3	USKP	1653				X				X				X			132MONTHS	900032002713857
4	USKP	1654	X							X				X			84MONTHS	900032002713842
5	USKP	1655	X							X						X	96MONTHS	900032002713852
6	USKP	1656					X			X				X			84MONTHS	900032002713849
7	USKP	1657	X							X				X			108MONTHS	900032002713851
8	USKP	1658				X				X						X	120MONTHS	900032002713838
9	USKP	1659	X							X				X			132MONTHS	900032002713843
10	USKP	1660					X			X				X			84MONTHS	900032002713841
11	USKP	1661						X		X						X	72MONTHS	900032002713840
12	USKP	1662				X				X				X			96MONTHS	900032002713850
13	USKP	1663					X			X				X			108MONTHS	900032002713845
14	USKP	1664			X					X						X	120MONTHS	900032002713853
15	USKP	1665					X			X				X			96MONTHS	900032002713847

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

SIGNATURE

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

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

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)

EST. DATE

TIME

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)

EST. DATE

TIME

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

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

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

(Please type or print in ink)

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

15 AE 001289 SH

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USKP	1666					X			X						X	120MONTHS	900032002713846
17	USKP	1667					X			X				X			132MONTHS	900032002713854
18	USKP	1668			X								X			X	84MONTHS	900032002717129
19	USKP	1669						X		X				X			72MONTHS	900032002717136
20	USKP	1670	X							X						X	120MONTHS	900032002717126
21	USKP	1671					X			X				X			84MONTHS	900032002717118
22	USKP	1672					X			X				X			96MONTHS	900032002717128
23	USKP	1673				X				X				X			108MONTHS	900032002717121
24	USKP	1674					X			X				X			120MONTHS	900032002717127
25	USKP	1675				X				X						X	96MONTHS	900032002717124
26	USKP	1676	X							X						X	84MONTHS	900032002717120
27	USKP	1677						X		X				X			72MONTHS	900032002717119
28	USKP	1678			X					X						X	96MONTHS	900032002717123
29	USKP	1679					X			X				X			84MONTHS	900032002717122
30	USKP	1680					X			X				X			72MONTHS	900032002717125
31	USKP	1681	X							X				X			84MONTHS	900032002717132
32	USKP	1682					X			X						X	96MONTHS	900032002717131
33	USKP	1683					X			X						X	72MONTHS	900032002717130
34	USKP	1684					X			X				X			84MONTHS	900032002717135
35	USKP	1685	X							X				X			96MONTHS	900032002717137
36	USKP	1686			X					X				X			84MONTHS	900032002717134
37	USKP	1687	X							X				X			72MONTHS	900032002717287
38	USKP	1688	X							X				X			84MONTHS	900032002717289
39	USKP	1689		X						X				X			96MONTHS	900032002717290
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		

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

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

CONTRATO QUE CELEBRAN EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV 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 MORAL y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público con el Registro Federal de Causantes Número ESA-081204-Q57.**
b) **Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes CIUDAD DE LOS ANGELES 1101 OTE, COL. DEL NORTE, MONTERREY NL, CP 64500.**
c) **Que cumple con los requisitos zoosanitarios para la importación de equinos destinados a sacrificio con clave de combinación 012-10-427- USA-USA publicados por la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ANIMAL en el módulo de consulta de requisitos zoosanitarios para importación de SENASICA.**

SENASICA DGIF Oficina de Inspección de Sanidad Animal SAGARPA RECIBIDO

CLAUSULAS

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

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

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

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

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

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

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

SENASICA DGIF RECIBIDO

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

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

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

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

SEPTIMA-La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 06 de FEBRERO al 06 de ABRIL 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 06 FEBREO 2015

EL IMPORTADOR

LIC.SERGIO ROBERTO GARZA RAMIREZ

REP. LEGAL EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV

POR LA UNIDAD

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

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

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
REP. LEGAL DEL TIF 366

SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION
DELEGACION ESTATAL
CHIHUAHUA, CHIH.
SUBDELEGACION AGROPECUARIA

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Fronteriza y Puerto
SAGARPA
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero