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

25042082015047629

23/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, 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: 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	1545E001288	41	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL TIF 366 CORRALES SAN IGNACIO SPR DE RL DE CV
Domicilio: PERIFERICO 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 **Flejes Número:** 201016

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

CERTIFICA
JUAN RODRIGUEZ MARTINEZ

*1

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
||1502201600120154208000148|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|23/02/2015 |13:32:50|ESA081204Q57|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|[redacted]JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|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||23/02/2015|23/02/2015|13:05:16|1502201600120154208000148|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082015047629||25042082015047629|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082015047629|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|OFICIAL||

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
HSeTW19NvXGf5PJkMCMTKULGzxEvYgh2RyiPuqaxbMRrQHeFMvcU86w+IRNvjmlAe6pYVSJC9vUq
/8aul7xDaw37CI7PWDpW+ZtFX1M3bRZo5/cXTJFMpyCo+KpnTFqXaQ8QrhTRGv81vxZeFtfp+ rbA55G4FW/07D3p7ZEl=

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 extemporaneo del Personal Oficial de la Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria y/o al presente 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: ESA081204Q57
Denominación o razón social: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV
Fecha y Hora de Pago: 20/02/2015 11:46 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *1
No. de operación: 505112010139 **Llave de Pago:** CE2815CB27
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=505112010139|40002=20150220|40003=11:46|40008=CE2815CB27|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00001000007000163512||

Sello digital

||jwq2R3dCgumQonDbK3L8Th87j+WChg+Xq0MIb7KXBP7sXFyyDgt+PA+Q4YQHFU1c7GfJ2HEoKUNjFgxFhrHUmslVzeJOa54RZJV11D4MEfwZrv2D4c8WIGehYMnI6Vez9ud0kARo+uQzLO95W4hGDeWOyCh/4IEEKhsIDZj8zKA=||

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.

1545E001288 SH

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. _____ 1
(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 envio 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*
USHW5928 900164000781522	MARE	60MONTHS	USHW5936 900164000781524	MARE	48MONTHS
USHW5924 900032002781536	MARE	36MONTHS	USHW5933 900164000781539	MARE	60MONTHS
USHW5925 900164000781532	MARE	48MONTHS	USHW5929 900164000781530	MARE	120MONTHS
USHW5941 900164000781533	GELDING	48MONTHS	USHW5935 900164000781521	GELDING	72MONTHS
USHX0686 900164000781534	GELDING	48MONTHS	USHW5974 900164000781540	MARE	36MONTHS
USHX0604 900164000781531	MARE	48MONTHS	USHW5942 900164000784833	MARE	60MONTHS
USHX0589 900164000781222	MARE	48MONTHS	USHX0609 900164000781214	MARE	36MONTHS
USHW5948 900164000784911	GELDING	36MONTHS	USHW5909 900164000781543	MARE	48MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545F001288 SH

Health Certificate No. _____ 2

(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*
USHW5903 900164000781548	MARE	60MONTHS	USHX0584 900164000781238	MARE	48MONTHS
USHX0596 900164000781239	GELDING	36MONTHS	USHW5937 900164000781265	GELDING	48MONTHS
USHW5939 900164000781207	GELDING	60MONTHS	USHW5978 900164000781568	MARE	48MONTHS
USHW5915 900164000781589	MARE	60MONTHS	USHW5989 900164000781579	GELDING	60MONTHS
USHW5940 900164000781285	GELDING	60MONTHS	USHX0683 900164000776886	GELDING	60MONTHS
USHX0696 900164000781508	MARE	48MONTHS	USHW5767 900164000781596	MARE	48MONTHS
USHW5979 900164000781577	GELDING	36MONTHS	USHW5947 900164000784920	GELDING	36MONTHS
USHW5901 900164000781552	GELDING	24MONTHS	USHX5904 900164000781555	MARE	48MONTHS
USHW5913 900164000781557	MARE	24MONTHS	USHX0600 900164000781225	GELDING	36MONTHS
USHX0685 900164000776898	GELDING	48MONTHS	USHX0688 900164000781515	MARE	36MONTHS
USHW5938 900164000776851	MARE	60MONTHS	USHX0695 900164000781501	MARE	48MONTHS
USHW5987 900164000781563	GELDING	36MONTHS	USHW5988 900164000781572	MARE	48MONTHS
USHW5980 900164000781561	GELDING	24MONTHS	USHW5944 900164000784902	GELDING	36MONTHS
USHW5945 900164000784909	GELDING	48MONTHS	USHW5946 900164000784918	GELDING	36MONTHS
TOTAL 44					

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

1545F001288 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* 2-18-2015

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

1545F0012885H
4

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.]*

BRYAN ATOR D.V.M.

Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

02/18/15

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

SUZETT HEXUM, DVM

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

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) M AND M LIVESTOCK (MIKE MCBARRON) declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1545F0012 8have 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 1545F0012 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 02/18/15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public 2-18-15
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.

001288 5H

FORM APPROVED
OMB NO.
0579-0160

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE	DATE: 02/18/15
CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE: MULESJOE, 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. 64580
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

- [X] Pregnant mares are not likely to foal (give birth) during the trip.
- [X] Foals are older than 6 months of age.
- [X] Horses are able to bear weight on all 4 limbs.
- [X] Horses are not blind in both eyes.
- [X] 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	USHW	5928					X			X				X			60MONTHS	900164000781522
2	USHW	5936	X							X				X			48MONTHS	900164000781524
3	USHW	5924			X					X				X			36MONTHS	900164000781536
4	USHW	5933		X						X				X			60MONTHS	900164000781539
5	USHW	5925						X		X				X			48MONTHS	900164000781532
6	USHW	5929	X							X				X			120MONTHS	900164000781530
7	USHW	5941	X							X						X	48MONTHS	900164000781533
8	USHW	5935	X							X						X	72MONTHS	900164000781521
9	USHX	0686	X							X						X	48MONTHS	900164000781534
10	USHW	5974				X				X				X			36MONTHS	900164000781540
11	USHX	0604	X							X				X			48MONTHS	900164000781531
12	USHW	5942	X							X				X			60MONTHS	900164000784833
13	USHX	0589	X							X				X			48MONTHS	900164000781222
14	USHX	0609					X			X				X			36MONTHS	900164000781214
15	USHW	5948		X						X						X	36MONTHS	900164000784911

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

1545EUU1288 24

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 displays OMB control number. The valid OMB control number for this in collection is 0579-0180. 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.

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	Cheen	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USHW	5909					X			X				X			48MONTHS	900164000781543
17	USHW	5903					X			X				X			60MONTHS	900164000781548
18	USHX	0584				X				X				X			48MONTHS	900164000781238
19	USHX	0596			X					X						X	36MONTHS	900164000781239
20	USHW	5937						X		X						X	48MONTHS	900164000781265
21	USHW	5939				X				X						X	60MONTHS	900164000781207
22	USHW	5978				X				X				X			48MONTHS	900164000781568
23	USHW	5915						X		X				X			60MONTHS	900164000781559
24	USHW	5989						X		X						X	60MONTHS	900164000781579
25	USHW	5940		X						X						X	60MONTHS	900164000781285
26	USHX	0683		X						X						X	60MONTHS	900164000776886
27	USHX	0696				X				X				X			48MONTHS	900164000781508
28	USHW	5767				X				X				X			48MONTHS	900164000781596
29	USHW	5979					X			X						X	36MONTHS	900164000781577
30	USHW	5947				X				X						X	36MONTHS	900164000784920
31	USHW	5901	X							X						X	24MONTHS	900164000781552
32	USHW	5904				X				X				X			48MONTHS	900164000781555
33	USHW	5913						X		X				X			24MONTHS	900164000781557
34	USHX	0600					X			X						X	36MONTHS	900164000781225
35	USHX	0685	X							X						X	48MONTHS	900164000776898
36	USHX	0688	X							X				X			36MONTHS	900164000781515
37	USHW	5938						X		X				X			60MONTHS	900164000776851
38	USHX	0695				X				X				X			48MONTHS	900164000781501
39	USHW	5987			X					X						X	36MONTHS	900164000781563
40	USHW	5988					X			X				X			48MONTHS	900164000781572
41	USHW	5980	X							X						X	24MONTHS	900164000781561
42	USHW	5944					X			X						X	36MONTHS	900164000784902
43	USHW	5945		X						X						X	48MONTHS	900164000784909
44	USHW	5946		X						X						X	36MONTHS	900164000784918
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:

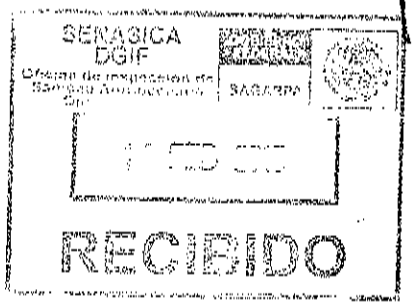
DECLARACIONES

I. DE LA UNIDAD

a) **Que esta autorizada para funcionar por parte de la Secretaria de Agricultura, Ganaderia, 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.**



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 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

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria
SAGARPA
RECIBIDO

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

M.V.Z. Myriam Huerta Romero