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

25042082015050734

24/Febrero/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **24/02/2015** 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 23 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	1545E001296	55	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:** 011-UC8
Transportista: AUTO TRANSPORTES DEL CONCHOS **Flejes Número:** 201024

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:
||2504208201505073412504208201505073412|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|2504208201505073412504208201505073412|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|OFICIAL||

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
wFBP1pTUxXzJZXxKkUC5FoRF0mgem43eqaHod+F5+XTr2j6Tk9xSVwId8IdodrmPGloTIXIXJX
Anct,nvrhgh,HWwiGj1RYkqX21LZNKPGOOtJOxyz638Z50/IVQXp50vC2611HAY5azucUfgaCoemUPeg TX1gUZtABojttesqUA=

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 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 pueden llamar a la OGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51019, 51142

06

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: 24/02/2015 12:32 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *1
No. de operación: 505512011289 **Llave de Pago:** DE30965621
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=505512011289|40002=20150224|40003=12:32|40008=DE30965621|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||leNuD81orVAiMeVhPVNDM1VLFwdQNOpPXi8tCkXNvPUjsrokvzAu8WEukeK00UQgaW8a816U2DkAz0ee5MEAYxeuv90hprQwqCcchKXVoGVChOQF+cUDaUmLDUj3gUQqyYbTPHyqupf5pDY03hQnYxQ3GvZXF27oUvmgVlwQs3E=||

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

1545E001296 5

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 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: M AND M LIVESTOCK
   Nombre y Dirección del Exportador: 11026 CR 213^A^,
   FORNEY, TX 75126

   J&R HORSE CO.
   1702 STOCK YARD ROAD
   PRESIDIO, TEXAS 79845

2. Name and Address of Importer:
   Nombre y Dirección del Importador:
   EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES, S.A. DE C.V.
   CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE 1101 COL. DEL NORTE
   MONTERREY, NL. 64500

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*
USKN9001 900032002712998	MARE	36MONTHS	USKN9002 900032002712999	MARE	48MONTHS
USKN9003 900032002713000	MARE	36MONTHS	USKN9005 900032002713002	MARE	48MONTHS
USKN9006 900032002713003	GELDING	72MONTHS	USKN9007 900032002713004	GELDING	48MONTHS
USKN9008 900032002713005	MARE	36MONTHS	USKN9009 900032002715829	MARE	48MONTHS
USKN9011 900032002715043	GELDING	36MONTHS	USKN9012 900032002713009	MARE	24MONTHS
USKN9013 900032002713010	GELDING	36MONTHS	USKN9014 900032002713011	GELDING	24MONTHS
USKN9015 900032002713012	MARE	48MONTHS	USKN9016 900032002715668	GELDING	96MONTHS
USKN9019 900032002713008	MARE	48MONTHS	USKN9020 900032002713017	MARE	48MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E001296

Health Certificate No.

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

Microchip number / *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad Aproximada*	Microchip Number / *Número de microchip*	Sex / *Sexo*	Approximate age/ *Edad Aproximada*
USKN9021 900032002713198	MARE	36MONTHS	USKN9023 900032002715830	MARE	24MONTHS
USKN9024 900032002715837	MARE	36MONTHS	USKN9025 900032002715832	GELDING	48MONTHS
USKN9026 900032002715835	MARE	36MONTHS	USKN9027 900032002713204	MARE	24MONTHS
USKN9028 900032002713205	MARE	24MONTHS	USKN9029 900032002713206	MARE	24MONTHS
USKN9030 900032002713207	GELDING	36MONTHS	USKN9031 900032002713208	GELDING	48MONTHS
USKN9032 900032002713209	MARE	36MONTHS	USKN9033 900032002713210	GELDING	48MONTHS
USKN9034 900032002719048	MARE	24MONTHS	USKN9035 900032002719715	GELDING	36MONTHS
USKN9036 900032002713213	MARE	48MONTHS	USKN9037 900032002713214	MARE	36MONTHS
USKN9038 900032002713215	GELDING	24MONTHS	USKN9039 900032002713216	GELDING	36MONTHS
USKN9040 900032002713217	GELDING	48MONTHS	USKN9071 900032002715728	MARE	60MONTHS
USKN9072 900032002715729	GELDING	48MONTHS	USKN9073 900032002715730	MARE	36MONTHS
USKP7589 900032002713202	GELDING	48MONTHS	USKP7590 900032002713201	MARE	24MONTHS
USKP7591 900032002713203	GELDING	36MONTHS	USKP7592 900032002713200	MARE	48MONTHS
USKP7593 900032002713199	GELDING	36MONTHS	USKP7594 900032002719768	MARE	24MONTHS
USKP7595 900032002715721	MARE	48MONTHS	USKP7596 900032002713212	GELDING	60MONTHS
USKP7597 900032002719643	MARE	48MONTHS	USKP7598 900032002719644	MARE	36MONTHS
USKP7599 900032002715055	MARE	48MONTHS	USKP7600 900032002715827	GELDING	60MONTHS
USKO3778 900032002712717	MARE	48MONTHS	USKO3779 900032002715050	MARE	72MONTHS
USKO3780 900032002715051	GELDING	60MONTHS	USKP7142 900032002715054	MARE	36MONTHS

1545E001296 3

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

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

USKP7143 900032002713203	GELDING	72MONTHS	USKP7144 900032002420027	MARE	60MONTHS
USKP2928 900032002719866	MARE	48MONTHS	USKP2929 900032002420029	MARE	72MONTHS
USKP2930 900032002713117	GELDING	36MONTHS	USKO4158 900032002713298	GELDING	48MONTHS
USKO4159 900032002420026	MARE	24MONTHS	USKO4160 900032002420028	GELDING	24MONTHS
TOTAL, 62					

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* 2-22-2015

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

Health Certificate No. 1545E0012964
(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.

SUZETT HEXUM, DVM

Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

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

02/22/15

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

2/24/15

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 MCGARRON) declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1545E001296 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 1545E001296 *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 02/22/15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public 2-22-15
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 6 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

EA 0012296 SM

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE	DATE 02/22/15
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	USKN	9001	X							X				X			36MONTHS	900032002712998
2	USKN	9002	X										X	X			48MONTHS	900032002712999
3	USKN	9003						X		X				X			36MONTHS	900032002713000
4	USKN	9005					X			X				X			48MONTHS	900032002713002
5	USKN	9006	X										X			X	72MONTHS	900032002713003
6	USKN	9007	X										X			X	48MONTHS	900032002713004
7	USKN	9008	X										X	X			36MONTHS	900032002713005
8	USKN	9009						X		X				X			48MONTHS	900032002715829
9	USKN	9011					X			X						X	36MONTHS	900032002715043
10	USKN	9012						X					X	X			24MONTHS	900032002713009
11	USKN	9013	X										X			X	36MONTHS	900032002713010
12	USKN	9014				X							X			X	24MONTHS	900032002713011
13	USKN	9015				X				X				X			48MONTHS	900032002713012
14	USKN	9016					X			X						X	96MONTHS	900032002715668
15	USKN	9019					X			X				X			48MONTHS	900032002713008

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

15 45 E 00 1296

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.

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	USKN	9020						X		X				X			48MONTHS	900032002713017
17	USKN	9021	X							X				X			36MONTHS	900032002713198
18	USKN	9023	X							X				X			24MONTHS	900032002715830
19	USKN	9024	X										X	X			36MONTHS	900032002715837
20	USKN	9025					X			X						X	48MONTHS	900032002715832
21	USKN	9026	X							X				X			36MONTHS	900032002715838
22	USKN	9027					X			X				X			24MONTHS	900032002713204
23	USKN	9028	X							X				X			24MONTHS	900032002713205
24	USKN	9029	X							X				X			24MONTHS	900032002713206
25	USKN	9030	X							X						X	36MONTHS	900032002713207
26	USKN	9031	X							X						X	48MONTHS	900032002713208
27	USKN	9032					X			X				X			36MONTHS	900032002713209
28	USKN	9033	X										X			X	48MONTHS	900032002713210
29	USKN	9034	X							X				X			24MONTHS	900032002719048
30	USKN	9035						X		X						X	36MONTHS	900032002719715
31	USKN	9036	X							X				X			48MONTHS	900032002713213
32	USKN	9037	X							X				X			36MONTHS	900032002713214
33	USKN	9038	X							X						X	24MONTHS	900032002713215
34	USKN	9039	X							X						X	36MONTHS	900032002713216
35	USKN	9040						X					X			X	48MONTHS	900032002713217
36	USKN	9071	X							X				X			60MONTHS	900032002715728
37	USKN	9072	X							X						X	48MONTHS	900032002715729
38	USKN	9073					X			X				X			36MONTHS	900032002715730
39	USKP	7589					X			X						X	48MONTHS	900032002713202
40	USKP	7590	X							X				X			24MONTHS	900032002713201
41	USKP	7591	X							X						X	36MONTHS	900032002713203
42	USKP	7592						X					X	X			48MONTHS	900032002713200
43	USKP	7593	X							X						X	36MONTHS	900032002713199
44	USKP	7594	X							X				X			24MONTHS	900032002719768
45	USKP	7595	X							X				X			48MONTHS	900032002715721

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.)

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

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

(Please type or print in Ink)

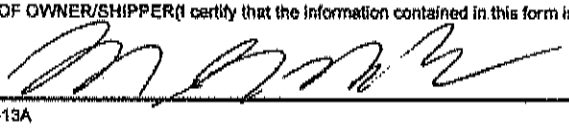
According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0579-0160. The time required to complete this information collection is estimated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

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
46	USKP	7596	X							X						X	60MONTHS	900032002713212
47	USKP	7597				X							X	X			48MONTHS	900032002719643
48	USKP	7598						X					X	X			36MONTHS	900032002719644
49	USKP	7599				X				X				X			48MONTHS	900032002715055
50	USKP	7600				X				X						X	60MONTHS	900032002715827
51	USKO	3778						X					X	X			48MONTHS	900032002712717
52	USKO	3779						X					X	X			72MONTHS	900032002715050
53	USKO	3780						X					X			X	60MONTHS	900032002715051
54	USKP	7142			X					X				X	\		36MONTHS	900032002715054
55	USKP	7143					X						X			X	72MONTHS	900032002713203
56	USKP	7144			X					X				X			60MONTHS	900032002420027
57	USKP	2928	X										X	X			48MONTHS	900032002719866
58	USKP	2929	X							X				X			72MONTHS	900032002420029
59	USKP	2930						X		X						X	36MONTHS	900032002713117
60	USKO	4158					X			X						X	48MONTHS	900032002713298
61	USKO	4159						X					X	X			24MONTHS	900032002420026
62	USKO	4160						X					X			X	24MONTHS	900032002420028

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 Secretaría 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 Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación de cualquier anomalía que se presente en el transporte del ganado importado.**
c) **Que el ganado equino sea sacrificado, debiendo comprobarlo con la documentación respectiva.**
d) **Que el M. V. Z. responsable de la UNIDAD será el único autorizado que podrá remover los flejes del transporte del ganado equino importado, 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**

SEMARNAT
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 Agropecuaria
SAGARPA
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero