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

2S042022015038257

12/Febrero/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **11/02/2015** por Modificación.

La Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Ojinaga

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17, 28 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

RFC: [redacted] *2

Clave UCON: [redacted]

Domicilio: [redacted] *3

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	1541A00883	96	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, 806UK6, 879UK6
Flejes Número: 201059, 201058, 201055

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

*11 [redacted]

CERTIFICA
FERNANDO TRUJILLO MARTINEZ

*6 *7 *8

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1|5022016001201542020000025|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|12/02/2015 |15:53:07|[redacted]|Ojinaga Corrales Baeza|[redacted]|FERNANDO|TRUJILLO|MARTINEZ|ACEPTADA|1|5022016001201542020000025|[redacted]|12/02/2015|12/02/2015|16:41:33|1|5022016001201542020000025|Ojinaga Corrales Baeza|2|2042022015038257|2042022015038257|Ojinaga Corrales Baeza|2042022015038257|FERNANDO|TRUJILLO|MARTINEZ|OSAAS|

*9 *7 *6 *10

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
SBkEdU04F1UgDI+qtvPwsLEFXkM5jobCEoX5SWSk7wJ2kN/PlwvaK60PixpXoBxeo9nzivmVXWP
RhSwn4NiNsuXURROJdW+dLUi5ripwNZn52cChky75wywGrOGWJC+C8vb2hJYTwnBxyBARIGue13 3QrjSovjMcCYyXATR8=

Eliminado: *1 Nombre; *2 R.F.C.; *3 Domicilio; *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 R.F.C.; *7 Nombre; *8 CURP; *9 R.F.C.; *10 Domicilio; *11 Código QR (Contiene Nombre, R.F.C., CURP, Domicilio,) por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 Fracc. II de la LFTAIPG.

Este documento ampara por una sola vez la importación y movilización hasta su destino final, únicamente de los productos especificados en este certificado, mismo que deberá ser presentado cada vez que sea requerido por el personal autorizado de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento, será 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 tridimensional del Personal Oficial de la Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria y/o el 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: [redacted] *1
Nombre: [redacted] *2
Fecha y Hora de Pago: 11/02/2015 12:42 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 504212010192
Llave de Pago: 1219AF0923
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=504212010192|40002=20150211|40003=12:42|40008=1219AF0923|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||RHkPw53YHiREv3NCHN/U7ODV26CQ2mvVbUBfHzQuUay9sp+zEc1sHUMROJKyIH6XvE6B3I+jIHKAm0Xq3Q/JDA8V6+B6z/FuNPtY5G23hao4pdoHroHILdhHntwT1ZayFxg8TOL0m+95gruW40QugFilcJj7tjGNffPRbv5Xu2g=||

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.

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. 1641A 00883
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR SLAUGHTER HORSES EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO MEXICO

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

Note: Mexico will only accept this shipment if VS Form 10-13 and affidavit for residue are completed and presented at the border with this Health Certificate (HC). VS Form 10-13 must have HC number written in the right upper corner. Mexico will not accept sexually intact males and monorchid animals.

Nota: *México aceptará este envío de caballos solamente si la forma VS FORM 10-13 y la declaración jurada están completadas y se presentan en la frontera con este Certificado Zoosanitario (CZ). El número de este CZ debe estar escrito en la parte superior derecha de la forma VS FORM 10-13. México no aceptará machos sin castrar ni monorchideos.*

1. Name and Address of Exporter:
Nombre y Dirección del Exportador: [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*
900108001991701	GELDING	120 MONTHS	900108001991702	MARE	120 MONTHS
900108001991703	GELDING	120 MONTHS	900108001991704	GELDING	96 MONTHS
900108001991705	GELDING	120 MONTHS	900108001991706	GELDING	144 MONTHS
900108001991707	GELDING	120 MONTHS	900108001991708	MARE	48 MONTHS
900108001991709	MARE	48 MONTHS	900108001991710	MARE	120 MONTHS
900108001991711	MARE	60 MONTHS	900108001991712	MARE	36 MONTHS
900108001991713	GELDING	72 MONTHS	900108001991714	GELDING	144 MONTHS
900108001991715	MARE	72 MONTHS	900108001991716	GELDING	36 MONTHS
900108001991717	GELDING	72 MONTHS	900108001991718	MARE	120 MONTHS
900108001991719	MARE	12 MONTHS	900108001991720	GELDING	120 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A-00883
(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*
900108001991721	GELDING	120 MONTHS	900108001991722	MARE	24 MONTHS
900108001991723	MARE	36 MONTHS	900108001991724	GELDING	120 MONTHS
900108001991725	MARE	144 MONTHS	900108001991726	GELDING	36 MONTHS
900108001991727	GELDING	36 MONTHS	900108001991728	GELDING	48 MONTHS
900108001991729	GELDING	48 MONTHS	900108001991730	MARE	84 MONTHS
900108001991731	GELDING	144 MONTHS	900108001991732	GELDING	120 MONTHS
900108001991733	MARE	96 MONTHS	900108001991734	GELDING	96 MONTHS
900108001991735	GELDING	120 MONTHS	900108001991736	MARE	120 MONTHS
900108001991737	GELDING	180 MONTHS	900108001991738	MARE	120 MONTHS
900108001991739	GELDING	60 MONTHS	900108001991740	GELDING	48 MONTHS
900108001991741	GELDING	120 MONTHS	900108001991742	MARE	120 MONTHS
900108001991743	GELDING	72 MONTHS	900108001991744	MARE	144 MONTHS
900108001991745	MARE	120 MONTHS	900108001991746	MARE	120 MONTHS
900108001991747	GELDING	72 MONTHS	900108001991748	GELDING	120 MONTHS
900108001991749	GELDING	36 MONTHS	900108001991750	MARE	144 MONTHS
900108001991751	MARE	120 MONTHS	900108001991752	GELDING	120 MONTHS
900108001991753	GELDING	120 MONTHS	900108001991754	MARE	18 MONTHS
900108001991755	MARE	120 MONTHS	900108001991756	MARE	96 MONTHS
900108001991757	GELDING	120 MONTHS	900108001991758	MARE	120 MONTHS
900108001991759	MARE	180 MONTHS	900108001991760	MARE	120 MONTHS
900108001991761	GELDING	120 MONTHS	900108001991762	GELDING	72 MONTHS
900108001991763	GELDING	72 MONTHS	900108001991764	MARE	120 MONTHS
900108001991765	GELDING	96 MONTHS	900108001991766	MARE	120 MONTHS
900108001991767	GELDING	72 MONTHS	900108001991768	GELDING	36 MONTHS

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 541A-00883
(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*
900108001991769	GELDING	36 MONTHS	900108001991770	MARE	120 MONTHS
900108001991771	MARE	120 MONTHS	900108001991772	GELDING	120 MONTHS
900108001991773	MARE	72 MONTHS	900108001991774	MARE	144 MONTHS
900108001991775	MARE	120 MONTHS	900108001991776	GELDING	96 MONTHS
900108001991777	MARE	120 MONTHS	900108001991778	MARE	120 MONTHS
900108001991779	MARE	96 MONTHS	900108001991780	GELDING	60 MONTHS
900108001991781	GELDING	180 MONTHS	900108001991782	GELDING	96 MONTHS
900108001991783	MARE	120 MONTHS	900108001991784	GELDING	180 MONTHS
900108001991785	MARE	72 MONTHS	900108001991786	MARE	120 MONTHS
900108001991787	GELDING	96 MONTHS	900108001991788	GELDING	120 MONTHS
900108001991789	GELDING	144 MONTHS	900108001991790	GELDING	120 MONTHS
900108001991791	MARE	36 MONTHS	900108001991792	GELDING	120 MONTHS
900108001991793	MARE	144 MONTHS	900108001991794	MARE	96 MONTHS
900108001991795	MARE	72 MONTHS	900108001991796	MARE	120 MONTHS
900108001991797	MARE	120 MONTHS	900108001991798	GELDING	72 MONTHS
900108001991799	GELDING	180 MONTHS	900108001991800	GELDING	144 MONTHS
900108001991611	GELDING	96 MONTHS	900108001991633	GELDING	144 MONTHS
900108001989635	MARE	144 MONTHS	900108001989638	MARE	180 MONTHS
900108001989497	MARE	84 MONTHS			

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00883
(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* 02-10-15

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

1541A 00883
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

02/10/15
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

11 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 0088

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] *2	[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	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1	USKT	9701					X			X						X	120 MONTHS	900108001991701
2	USKT	9702	X							X				X			120 MONTHS	900108001991702
3	USKT	9703					X			X						X	120 MONTHS	900108001991703
4	USKT	9704				X				X						X	96 MONTHS	900108001991704
5	USKT	9705					X			X						X	120 MONTHS	900108001991705
6	USKT	9706		X						X						X	144 MONTHS	900108001991706
7	USKT	9707					X			X						X	120 MONTHS	900108001991707
8	USKT	9708					X			X				X			48 MONTHS	900108001991708
9	USKT	9709						X		X				X			48 MONTHS	900108001991709
10	USKT	9710		X						X				X			120 MONTHS	900108001991710
11	USKT	9711			X					X				X			60 MONTHS	900108001991711
12	USKT	9712					X			X				X			36 MONTHS	900108001991712
13	USKT	9713						X		X						X	72 MONTHS	900108001991713
14	USKT	9714	X							X						X	144 MONTHS	900108001991714
15	USKT	9715		X						X				X			72 MONTHS	900108001991715

Horses h[redacted] consecutive hours immediately

*7

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

*7

[redacted] information contained in this form is true [redacted] to the best of my knowledge.)

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)52383

EST.

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)

EST.

DATE

TIME

Eliminado: *1 Nombre; *2 Domicilio; *3 Teléfono; *4 Nombre; *5 Domicilio; *6 Teléfono; *7 Firma, por tratase 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 008833

	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	USKT	9716					X			X						X	36 MONTHS	900108001991716
17	USKT	9717						X		X						X	72 MONTHS	900108001991717
18	USKT	9718				X				X				X			120 MONTHS	900108001991718
19	USKT	9719				X				X				X			12 MONTHS	900108001991719
20	USKT	9720					X						X			X	120 MONTHS	900108001991720
21	USKT	9721						X		X						X	120 MONTHS	900108001991721
22	USKT	9722	X							X				X			24 MONTHS	900108001991722
23	USKT	9723	X							X				X			36 MONTHS	900108001991723
24	USKT	9724						X		X						X	120 MONTHS	900108001991724
25	USKT	9725					X			X				X			144 MONTHS	900108001991725
26	USKT	9726	X							X						X	36MONTHS	900108001991726
27	USKT	9727				X				X						X	36 MONTHS	900108001991727
28	USKT	9728				X				X						X	48 MONTHS	900108001991728
29	USKT	9729	X							X						X	48 MONTHS	900108001991729
30	USKT	9730			X					X				X			84 MONTHS	900108001991730
31	USKT	9731				X				X						X	144 MONTHS	900108001991731
32	USKT	9732		X						X						X	120 MONTHS	900108001991732
33	USKT	9733						X		X				X			96 MONTHS	900108001991733
34	USKT	9734						X		X						X	96 MONTHS	900108001991734
35	USKT	9735						X		X						X	120 MONTHS	900108001991735
36	USKT	9736						X		X				X			120 MONTHS	900108001991736
37	USKT	9737	X							X						X	180 MONTHS	900108001991737
38	USKT	9738						X		X				X			120 MONTHS	900108001991738
39	USKT	9739					X			X						X	60 MONTHS	900108001991739
40	USKT	9740						X		X						X	48 MONTHS	900108001991740
41	USKT	9741					X			X						X	120 MONTHS	900108001991741
42	USKT	9742		X						X				X			120 MONTHS	900108001991742
43	USKT	9743	X							X						X	72 MONTHS	900108001991743
44	USKT	9744						X		X				X			144 MONTHS	900108001991744
45	USKT	9745						X		X				X			120 MONTHS	900108001991745

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

*1

VS FORM
PAGE 2

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 00883

	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	9746					X			X				X			120 MONTHS	900108001991746
47	USKT	9747			X					X						X	72 MONTHS	900108001991747
48	USKT	9748					X			X						X	120 MONTHS	900108001991748
49	USKT	9749					X			X						X	36 MONTHS	900108001991749
50	USKT	9750					X			X				X			144 MONTHS	900108001991750
51	USKT	9751						X		X				X			120 MONTHS	900108001991751
52	USKT	9752				X				X						X	120 MONTHS	900108001991752
53	USKT	9753			X					X						X	120 MONTHS	900108001991753
54	USKT	9754					X			X				X			18 MONTHS	900108001991754
55	USKT	9755					X			X				X			120 MONTHS	900108001991755
56	USKT	9756	X							X				X			96 MONTHS	900108001991756
57	USKT	9757	X							X						X	120 MONTHS	900108001991757
58	USKT	9758					X			X				X			120 MONTHS	900108001991758
59	USKT	9759					X			X				X			180 MONTHS	900108001991759
60	USKT	9760				X				X				X			120 MONTHS	900108001991760
61	USKT	9761			X					X						X	120 MONTHS	900108001991761
62	USKT	9762				X				X						X	72 MONTHS	900108001991762
63	USKT	9763				X				X						X	72 MONTHS	900108001991763
64	USKT	9764				X				X				X			120 MONTHS	900108001991764
65	USKT	9765					X			X						X	96 MONTHS	900108001991765
66	USKT	9766				X				X				X			120 MONTHS	900108001991766
67	USKT	9767	X							X						X	72 MONTHS	900108001991767
68	USKT	9768	X							X						X	36 MONTHS	900108001991768
69	USKT	9769	X							X						X	36 MONTHS	900108001991769
70	USKT	9770		X						X				X			120 MONTHS	900108001991770
71	USKT	9771	X							X				X			120 MONTHS	900108001991771
72	USKT	9772					X			X						X	120 MONTHS	900108001991772
73	USKT	9773						X		X				X			72 MONTHS	900108001991773
74	USKT	9774					X			X				X			144 MONTHS	900108001991774
75	USKT	9775	X							X				X			120 MONTHS	900108001991775

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

*1

V[redacted]

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

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

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

(Please type or print in ink)

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

FORM APPROVED OMB NO. 0579-0160

1541A 00883

	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	9776			X					X						X	96 MONTHS	900108001991776
77	USKT	9777						X		X				X			120 MONTHS	900108001991777
78	USKT	9778					X			X				X			120 MONTHS	900108001991778
79	USKT	9779				X				X				X			96 MONTHS	900108001991779
80	USKT	9780						X		X						X	60 MONTHS	900108001991780
81	USKT	9781					X			X						X	180 MONTHS	900108001991781
82	USKT	9782	X							X						X	96 MONTHS	900108001991782
83	USKT	9783					X			X				X			120 MONTHS	900108001991783
84	USKT	9784		X						X						X	180 MONTHS	900108001991784
85	USKT	9785				X				X				X			72 MONTHS	900108001991785
86	USKT	9786					X			X				X			120 MONTHS	900108001991786
87	USKT	9787						X		X						X	96 MONTHS	900108001991787
88	USKT	9788						X		X						X	120 MONTHS	900108001991788
89	USKT	9789		X						X						X	144 MONTHS	900108001991789
90	USKT	9790						X		X						X	120 MONTHS	900108001991790
91	USKT	9791	X							X				X			36 MONTHS	900108001991791
92	USKT	9792	X							X						X	120 MONTHS	900108001991792
93	USKT	9793	X							X				X			144 MONTHS	900108001991793
94	USKT	9794					X			X				X			96 MONTHS	900108001991794
95	USKT	9795			-		X			X				X			72 MONTHS	900108001991795
96	USKT	9796	X							X				X			120 MONTHS	900108001991796
97	USKT	9797		X						X				X			120 MONTHS	900108001991797
98	USKT	9798					X			X						X	72 MONTHS	900108001991798
99	USKT	9799	X							X						X	180 MONTHS	900108001991799
100	USKT	9800	X							X						X	144 MONTHS	900108001991800
101	USKT	9611		X						X						X	96 MONTHS	900108001991611
102	USKT	9633						X		X						X	144 MONTHS	900108001991633
103	USIZ	0496				X				X				X			144 MONTHS	900108001989635
104	USIZ	0498		X						X				X			180 MONTHS	900108001989638
105	USKT	9097					X			X				X			84 MONTHS	900108001989497

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

#1

V6 FO
(SEP
PAGE 4 OF 4

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

Eliminado: el nombre, [illegible] de datos personales. Con fundamento en el Art. 18 fracc. II de la LFTAIPG.

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) [redacted] *1 declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1541A 00883 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 541A 00883 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 [redacted] *2 2-10-15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public [signature] 2-10-15
Fecha y firma del Notario Público

MS. SARA R RIFE-TAYLOR
Notary Public, State of Oklahoma
Commission # 12010948
My Commission Expires November 18, 2016

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.

CONTRATO QUE CELEBRAN [redacted] #1 Y EL RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL TIF 366 CORRALES SAN IGNACIO, S.P.R. DE R.I. 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 #4

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.

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Animal
SAGARPA
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero

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

CLAUSULAS

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

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

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

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

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

*1 [redacted]

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

a. **Si el transporte de ganado equino llega a la UNIDAD de sacrificio sin flejes o quitados y en poder del transportista, el ganado se mantendrá en cuarentena en la UNIDAD y los gastos que se originen con motivo de la misma serán cargo del IMPORTADOR.**
b. **Cuando el ganado equino no llegue a su destino final en su totalidad, o parcialmente, no se permitirá al IMPORTADOR realizar nuevas importaciones con este propósito por parte de la Secretaria de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.**

RECIBIDO

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

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

SEPTIMA-La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 26 de Enero del 2015 al 26 de Marzo del 2015.

OCTAVA- En casos de conflicto en cuanto a la interpretación y cumplimiento de este contrato, las partes aceptan someterse a la jurisdicción de los Tribunales Federales o Locales, según corresponda.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su contenido y alcance, lo firman en cuatro tantos en Chihuahua, Chih, el 26 de Enero del 2015.

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

EL IM *1 **POR LA UNIDAD**

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

*2 **ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA**
GERENTE DEL TIF 366

Eliminado: *1 Firma; *2 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 Animal
SAGARPA
RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Nuevas Romero