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

25042062015008364

13/Enero/2015
Hoja 1 de 1

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN
Este Certificado sustituye al emitido con fecha **12/01/2015** 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 27, 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:
Domicilio: [redacted] #3
C.P. [redacted] **Estado:** [redacted]
Municipio [redacted]

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] #4
Domicilio: [redacted] #5
No. Guia:

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	1541A00695	35	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
Transportista: AUTO TRANSPORTES DEL CONCHOS
Identificación: 631-UK6
Flejes Número: 26014

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

#11 [redacted]

CERTIFICA
MYRIAM HUERTA ROMERO

#6 #7 #8

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|150320150012015342390000308|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|13/01/2015 |14:42:
[redacted] #9 #7 #6 #10
Company|25042062015008364|MYRIAM HUERTA ROMERO|OFICIAL DE APOYO||

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
[redacted]

Enumerado: #1 Nombre del importador; #2 Domicilio del Importador; #3 R.F.C del importador; #4 Nombre del Exportador #5 Domicilio del Exportador; #6 R.F.C del Importador; #7 Nombre del Importador; #8 CURP R.F.C, Domicilio del Exportador), por tratarse de datos personales con fundamento en el Art. 18 Fracc I. de la LF TAIP

Este documento empieza 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 88-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. 51005, 51009, 51018, 51142.

BBVA Bancomer

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

60

Hoja 1 de 1

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

R.F.C: [redacted] *1
Nombre: [redacted] *2
Fecha y Hora de Pago: 12/01/2015 12:11 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 501212010864 **Llave de Pago:** 5905F10619
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|20002-501212010864|40002-20150112|4
0003-12:11|40008-5905F10619|14704-2042|14708-2042|14720-2042|14733-454000554|147
34-0003008250CEZI|30003-00000100000700016351 2||

Sello digital

||i468ftUSzvx8+wCknUfkSxVmuMsBBUi9PVxN72alE7AiggwOV/JvoNXEdvgN2RrMOuoIDwR+WAeQYc
G6YfROrKV5lHc2dELge3mbXsjv7vIgCrdaTpslgnHuW8P4JC5wylksZ6BflE8kXC3144HtVY5xOaNSdx
zXwP6S/2ySVVc=||

Eliminado: *1 RFC del importador; *2 Nombre del importador, por tratarse de datos personales. Con Fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP

Eliminado: *3 Numero de cuenta bancaria del Importador, por tratarse de Información Confidencial por referirse al patrimonio particular con fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP.

USDA

VS
Veterinary Services
National Center for
Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00695
(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: [redacted] #1 #2
   Nombre y Dirección del Exportador
2. Name and Address of Importer: [redacted] #3 #4
   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*
900164000773807	Mare	120 Months	900164000773815	Mare	96 Months
900164000773808	Mare	120 Months	900164000773816	Mare	96 Months
900164000773809	Mare	108 Months	900164000773817	Gelding	108 Months
900164000773810	Mare	108 Months	900164000773818	Mare	96 Months
900164000773811	Mare	96 Months	900164000773819	Gelding	108 Months
900164000773812	Mare	108 Months	900164000773820	Mare	108 Months
900164000773813	Mare	120 Months	900164000773821	Mare	120 Months
900164000773814	Mare	84 Months	900164000773822	Mare	96 Months

Eliminado: #1 Nombre del Exportador; #2 Domicilio del Exportador; #3 Nombre del Importador; #4 Domicilio del Importador, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 113 de I de la LFTAIP

USDA

VS
Veterinary Services
National Center for
Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00695
(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*
900164000773823	Mare	84 Months	900164000773839	Gelding	72 Months
900164000773824	Mare	108 Months	900164000773840	Mare	108 Months
900164000773825	Gelding	84 Months	900164000773841	Gelding	96 Months
900164000773826	Gelding	84 Months	900164000773842	Mare	84 Months
900164000773827	Mare	96 Months			
900164000773828	Gelding	108 Months			
900164000773829	Mare	108 Months			
900164000773830	Gelding	120 Months			
900164000773831	Mare	120 Months			
900164000773832	Mare	96 Months			
900164000773833	Mare	84 Months			
900164000773834	Gelding	132 Months			
900164000773835	Mare	96 Months			
900164000773836	Gelding	108 Months			
900164000773837	Mare	96 Months			
900164000773838	Gelding	108 Months			

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00695
(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* 01-11-2015

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. 1541A 00695
(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.]

JOSEPH A THOMAS DVM
VETERINARY MEDICAL OFFICER
OKLAHOMA CITY OK 73114

Jason Simpson
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

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

01-11-2015
Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y Fecha

JAN 12 2015
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).*

Mexico, Slaughter horse HC

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) [redacted] *#1* declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1541A 00695 have not been fed to or treated within the last one hundred eighty (180) days prior to shipment with the following compounds, plants or drugs.

Por este medio declaro que los caballos en este embarque, acompañados por el certificado sanitario número 1541A 00695 *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* 01-11-2015
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public Mary Parrish 01-11-2015
Fecha y firma del Notario Público

MARY PARRISH NOTARY PUBLIC BOR 06-02-2018 IN AND FOR WEBSTER PLANTATION WEBSTER COUNTY

Eliminado: #1 Nombre del Exportador; #2 Firma del Exportador, por tratarse de datos personales con fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP

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

1A 0695

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE	DATE	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE
		Wagoner,Ok.74467
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S NAME		NAME OF AUCTION/MARKET
[redacted]		
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		

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	3220					X				X			X			120 MONTHS	900184000773807
2	USKT	3221			X						X			X			120 MONTHS	900184000773808
3	USKT	3222					X			X				X			108 MONTHS	900184000773809
4	USKT	3223						[illegible]		X				X			108 MONTHS	900184000773810
5	USKT	3224		X						X				X			96 MONTHS	900184000773811
6	USKT	3225						[illegible]					XAPP	X			108 MONTHS	900184000773812
7	USKT	3226						[illegible]					XAPP	X			120 MONTHS	900184000773813
8	USKT	3227					X			X				X			84 MONTHS	900184000773814
9	USKT	3228	X							X				X			96 MONTHS	900184000773815
10	USKT	3229						XDUN		X				X			96 MONTHS	900184000773816
11	USKT	3230			X								XPAINT			X	108 MONTHS	900184000773817
12	USKT	3231						[illegible]					XAPP	X			96 MONTHS	900184000773818
13	USKT	3232						[illegible]		X						X	108 MONTHS	900184000773819
14	USKT	3233						[illegible]		X				X			108 MONTHS	900184000773820
15	USKT	3234					X			X				X			120 MONTHS	900184000773821

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

SIGNATURE: [redacted] #6

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)

EST.

DATE

TIME

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).

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)

EST.

DATE

TIME

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

[redacted] #6

Eliminado: #1 Nombre del Exportador; #2 Domicilio del Exportador; #3 Telefono del Exportador #4 Nombre del Importador; #5 Domicilio del Importador, #6 Firma del Exportador, por tratarse de datos personales con fundamento en el Art 18 Fracc I LFTAIP

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

1941 A 00695

	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	3235						[redacted]		X				X			96 MONTHS	900164000773822
17	USKT	3236	X							X				X			84 MONTHS	900164000773823
18	USKT	3237						[redacted]					XPAINT	X			108 MONTHS	900164000773824
19	USKT	3238		X						X						X	84 MONTHS	900164000773825
20	USKT	3239					X						XAPP			X	84 MONTHS	900164000773826
21	USKT	3240					X						XAPP	X			96 MONTHS	900164000773827
22	USKT	3241		X									XAPP			X	108 MONTHS	900164000773828
23	USKT	3242					X			X				X			108 MONTHS	900164000773829
24	USKT	3243						[redacted]		X						X	120 MONTHS	900164000773830
25	USKT	3244					X			X				X			120 MONTHS	900164000773831
26	USKT	3245						XPAL		X				X			96 MONTHS	900164000773832
27	USKT	3246						[redacted]		X				X			84 MONTHS	900164000773833
28	USKT	3247					X			X						X	132 MONTHS	900164000773834
29	USKT	3248						[redacted]		X				X			96 MONTHS	900164000773835
30	USKT	3249	X							X						X	108 MONTHS	900164000773836
31	USKT	3250						[redacted]		X				X			96 MONTHS	900164000773837
32	USKT	3251					X						XPAINT			X	108 MONTHS	900164000773838
33	USKT	3252						X		X						X	72 MONTHS	900164000773839
34	USKT	3253						X		X				X			108 MONTHS	900164000773840
35	USKT	3254						X		X						X	96 MONTHS	900164000773841
36	USKT	3255						X		X				X			84 MONTHS	900164000773842
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		

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

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

[redacted] #1

VS FORM 10-13A
(SEP 2002)

Eliminado: #1 Firma del Exportador por tratarse de datos personales con fundamento en el Art. 113 Fracc I de la LFTAIP

CONTRATO QUE CELEBRAN [redacted] *1 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 está 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 Núm. 13401, Col. Sierra Azul, C.P. 31384, Chihuahua, Chih., para los efectos legales del siguiente instrumento.

SENASICA DGIF RECIBIDO

II. DEL IMPORTADOR

a) Que es una persona física y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico con el Registro Federal de Causantes Numero [redacted] *2
b) Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes a la [redacted] *3
c) Que cumple con los requisitos zoosanitarios para la importación de equinos destinados a sacrificio con clave de combinación 012-10-427-USA-USA publicados por la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ANIMAL en el modulo de consulta de requisitos zoosanitarios para importación de SENASICA.

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 los Estados Unidos de América , de conformidad con la Hoja de Requisitos Zoosanitarios, así como de establecer las sanciones en caso de incumplimiento.

[redacted] *4

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

Eliminado: *1 Nombre del Importador; *2 R.F.C. del Importador; *3 Domicilio del Importador; *4 Rubrica del Importador por tratarse de datos personales con fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP.

05/01/15

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 Médico Veterinario aprobado, responsable de la UNIDAD de sacrificio.

TERCERA.- Para el cumplimiento de las obligaciones a que se refiere la clausula 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 en 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 clausula segunda del presente instrumento.

SEMARNAT SICA DGIF RECIBIDO

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 fleje 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.

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

*1

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.

05/01/15

Eliminado: *1 Rubrica del Importador, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP

SEPTIMA.- La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 07 de Enero al 07 de Marzo del 2015.

OCTAVA.- En casos de conflicto en cuanto a la interpretación y cumplimiento de este contrato, las partes aceptan cometerse 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 07 de Enero del 2015.

#1

EL IMPORTADO[redacted]

:riférico Lombardo Toledano No. 1340
Col. Sierra Azul C.P. 31384
POR LA UNIDAD Chihuahua, Chih.
[illegible]005162U3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
REP.LEGAL DEL TIF 366

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUB-DELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA-CHIHUAHUA

SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARR[illegible] LO RURAL, [illegible] Y ALIMENTACION DELEGACION ESTATAL Chihuahua SUBDELEGACION AGROPECUARIA

Eliminado: #1 Nombre y Firma del Importador; por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 13 Fracc. I. de la LFTAIP

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad [illegible]
Or[illegible]
RECIBIDO

05/01/15