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

25042022015004849

06/Enero/2015

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **07/01/2015** 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 21, 23, 24, 25, 28, 44 y 47 de la Ley Federal de Sanidad Animal, y de conformidad con el artículo octavo transitorio del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril del 2012, el artículo 49 fracciones I, II, V, 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

Domicilio: [redacted] *3

Clave UCON: [redacted]

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	1541A00675	35	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
Flejes Número: 26313

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

CERTIFICA
EDITH ESTALA GALLEGOS

[redacted] *11

*6 *7 *8

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1502201803120154202030004|Modificación al Certificado Zoosanitario para la importación|06/01/2015 |12:06:
28[redacted]Ojinaga Corrales
Blanca[redacted]EDITHESTALAGALLEGOS|[redacted]|[redacted]|[redacted]

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: 07/01/2015 13:30 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *3
No. de operación: 500712010647
Total efectivamente pagado: $ 2,042
Llave de Pago: 5CFFA30412
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=500712010647|40002=20150107|40003=13:30|40008=5CFFA30412|14704=2042|14708=2042|14720=2042|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||lVx0dI5OpfUcBkTfs7kSvqk4KapaV84bgrBAuf9k9DRaKHN+7lLvkfc4rabCsQ32aNY8AaFjj1R5fepUazxQuHIlq/CEtQQWBI9sHlUtCb6HZitSW7aNXR8YIqNnCApoXBJtW0TT9+N5Y/cREEIDepfaglLB3aj7OXHtefEkL5o=||

Eliminado: *1 R.F.C del Importador; *2 Nombre del Importador, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 43 Fracc I de la LFTAIP.

Eliminado: *3 Número de cuenta bancaria del Importador, por tratarse de Información confidencial, por referirse al patrimonio particular. Con fundamento en el Art 43 Fracc I de la LFTAIP.

USDA

VS Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A—00675
(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 monorchídeos.*

1. Name and Address of Exporter:
Nombre y Dirección del Exportador: [redacted] *1

2. Name and Address of Importer:
Nombre y Dirección del Importador: [redacted] *2 *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*
900108001993701	MARE	144 MONTHS	900108001993702	GELDING	36 MONTHS
900108001993703	GELDING	36 MONTHS	900108001993704	MARE	180 MONTHS
900108001993705	MARE	120 MONTHS	900108001993706	MARE	120 MONTHS
900108001993707	GELDING	60 MONTHS	900108001993708	MARE	60 MONTHS
900108001993709	MARE	24 MONTHS	900108001993710	MARE	84 MONTHS
900108001993711	GELDING	120 MONTHS	900108001993712	MARE	120 MONTHS
900108001993713	MARE	120 MONTHS	900108001993714	MARE	180 MONTHS
900164000775081	GELDING	180 MONTHS	900108001993716	GELDING	180 MONTHS
900108001993717	GELDING	84 MONTHS	900108001993718	GELDING	48 MONTHS
900108001993719	MARE	120 MONTHS	900108001993720	GELDING	120 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 Fracc I de la LFTAIP.

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 7541A 00675
(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*
900108001993721	GELDING	120 MONTHS	900108001993722	MARE	96 MONTHS
900108001993723	MARE	120 MONTHS	900108001993724	GELDING	120 MONTHS
900108001993725	GELDING	84 MONTHS	900108001993726	GELDING	96 MONTHS
900108001993727	GELDING	120 MONTHS	900108001993728	GELDING	120 MONTHS
900108001993729	MARE	72 MONTHS	900108001993730	MARE	72 MONTHS
900108001993731	GELDING	120 MONTHS	900108001993732	GELDING	120 MONTHS
900108001993733	GELDING	60 MONTHS	900108001993734	MARE	120 MONTHS
900108001993735	MARE	120 MONTHS	900108001993736	MARE	120 MONTHS
900108001993737	GELDING	96 MONTHS	900108001993738	GELDING	120MONTHS
900108001993739	MARE	120 MONTHS			

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00675
(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* 01-07-15

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

Health Certificate No. 15418 00675
(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.]

BYRON R SCHICK DVM
VETERINARY MEDICAL OFFICER
OKLAHOMA CITY OK 73114

W.H. Mitchell, DVM
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

01/07/15
Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y (Fecha)

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

1-7-15
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).*

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 00675 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 00675 *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. *2

Date and signature of the exporter [redacted] 1-7-15
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public [signature] 1-7-15
Fecha y firma del Notario Público

MS. SABA R RIFE-TAYLOR
Notary Public, State of Oklahoma
Commission # 12010948
My Commission Expires November 28, 2016

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

A 0675

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE / DATE	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE STROUD, OK
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S NAME	NAME OF AUCTION/MARKET N/A
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME [redacted] *1	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME EDUARDO CROSBY STEGE
STREET ADDRESS [redacted] *2	STREET ADDRESS C. EMILIO ZOLA 4608 COL EL COLEGIO
CITY, STATE, ZIP CODE [redacted]	CITY, STATE, ZIP CODE JUAREZ CHIH. MX 32340
AREA CODE & TELEPHONE NO. [redacted] *3	AREA CODE & TELEPHONE NO. 011-626-395-7811

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	Gray	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1	USIZ	0601						X					X	X			144 MONTHS	900108001993701
2	USIZ	0602						X		X						X	36 MONTHS	900108001993702
3	USIZ	0603						X		X						X	36 MONTHS	900108001993703
4	USIZ	0604	X							X				X			180 MONTHS	900108001993704
5	USIZ	0605					X			X				X			120 MONTHS	900108001993705
6	USIZ	0606						X		X				X			120 MONTHS	900108001993706
7	USIZ	0607					X			X						X	60 MONTHS	900108001993707
8	USIZ	0608					X			X				X			60 MONTHS	900108001993708
9	USIZ	0609		X						X				X			24 MONTHS	900108001993709
10	USIZ	0610						X					X	X			84 MONTHS	900108001993710
11	USIZ	0611		X						X						X	120 MONTHS	900108001993711
12	USIZ	0612						X		X				X			120 MONTHS	900108001993712
13	USIZ	0613		X						X				X			120 MONTHS	900108001993713
14	USIZ	0614			X					X				X			180 MONTHS	900108001993714
15	USIZ	3781						X		X						X	180 MONTHS	900164000775681

Horse[redacted] consecutive hours immediately
*4

I [redacted] ON IN IT AS COMPLETED BY THE CFIA OR DGIF TO THE [redacted] PRIC [redacted] A FALSE STATEMENT IS A CRIMINAL OFFENSE AND MAY RESULT IN A [redacted] RE THAN 5 YEARS OR BOTH (18
*4

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

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)52393
EST.

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)
EST.
DATE
TIME

VS FORM 10-13 (SEP 2002) Previous editions are obsolete PAGE 1 OF 2

Eliminado: *1 Nombre del Exportador; *2 Domicilio del Exportador; *3 Teléfono del Exportador; *4 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
(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		
16	USIZ	0616				X				X						X	180 MONTHS	900108001993716
17	USIZ	0617					X			X						X	84 MONTHS	900108001993717
18	USIZ	0618	X							X						X	48 MONTHS	900108001993718
19	USIZ	0619					X			X				X			120 MONTHS	900108001993719
20	USIZ	0620						X		X						X	120 MONTHS	900108001993720
21	USIZ	0621				X				X						X	120 MONTHS	900108001993721
22	USIZ	0622					X			X				X			96 MONTHS	900108001993722
23	USIZ	0623		X						X				X			120 MONTHS	900108001993723
24	USIZ	0624		X						X						X	120 MONTHS	900108001993724
25	USIZ	0625	X							X						X	84 MONTHS	900108001993725
26	USIZ	0626					X			X						X	96 MONTHS	900108001993726
27	USIZ	0627					X			X						X	120 MONTHS	900108001993727
28	USIZ	0628					X			X						X	120 MONTHS	900108001993728
29	USIZ	0629	X							X				X			72 MONTHS	900108001993729
30	USIZ	0630					X			X				X			72 MONTHS	900108001993730
31	USIZ	0631						X		X						X	120 MONTHS	900108001993731
32	USIZ	0632	X							X						X	120 MONTHS	900108001993732
33	USIZ	0633	X							X						X	60 MONTHS	900108001993733
34	USIZ	0634					X			X				X			120 MONTHS	900108001993734
35	USIZ	0635					X			X				X			120 MONTHS	900108001993735
36	USIZ	0636				X				X				X			120 MONTHS	900108001993736
37	USIZ	0637	X							X						X	96 MONTHS	900108001993737
38	USIZ	0638						X		X						X	120 MONTHS	900108001993738
39	USIZ	0639					X			X				X			120 MONTHS	900108001993739
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 7R IMPRISONMENT FOR NOT MORE THAN 5 YEARS OR BOTH (18 U.S.C. SECTION 1001)7

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

*1

V[redacted]

PAGE 2 OF 2

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] *2 **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 fisica y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público con el Registro Federal de Causantes Número [redacted] *3 [redacted] *1

b. Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes a la [redacted] *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
17 DIC 2018
RECIBIDO

Eliminado: *1 Rubrica del Importador; por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 18 Fracc II de la LFTAIPG.
Eliminado: *2 Nombre del Importador; *3 R.F.C del Importador; *4 Direccion del Importador por tratarse de datos personales Con fundamento en el Arte 113 Fracc I de la LFTAIP.

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

Eliminado: *1 Rubrica del Importador, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 43 Fracc I de la LFTAIP

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 08 de Diciembre del 2014 al 5 de Febrero 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 08 de Diciembre del 2014.

RASTRO MUNICIPAL T.I.F. 366

* 1

EL IMPORTADOR [redacted]

POR LA UNIDAD

Lic. Lombardo Toledano No. 1340
Col. Sierra Azul C.P. 31384
Chihuahua, Chih.
[illegible]005162U3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
GERENTE DEL TIF 366

Eliminado: *1 Nombre y Firma del Importador, por tratarse de datos personales. Con fundamento en el Art 18 Fracc I de la LFTAIP.

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

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA

[illegible]ICA
DGIF
17 DIC 2014
RECIBIDO