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

25042082014306540

12/Diciembre/2014

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **12/12/2014** 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, 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, 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 2003, 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

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	1545E00112	34	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL PLANTA TIF366 CORRALES SAN IGNACIO SPR DE RL DE CV
Domicilio: PERIFERICO LOMBARDO TOLEDANO, **Núm. Ext.** 13401,
C.P.: 31384 **Tel.:** **Estado:** CHIHUAHUA **Municipio:** CAMARGO

Primer Punto de Verificación Federal: NO CRUZA NINGUN PUNTO.
Medio de Transporte: Terrestre
Transportista: AUTO TRANSPORTES DEL CONCHOS

Identificación: 011-UC8
Flejes Número: 26118

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

CERTIFICA
JUAN RODRIGUEZ MARTINEZ

*1

Cadena Original. Información del documento oficial que presento que declara:
|1|02201|0001201442|08031|999|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|12/12/2014 |N|4510|ESA081204Q57|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|[redacted]JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|ACEPTADA|1|02|2|1|0001201442|08031|999|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|ESA081204Q57|CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE|1101|DEL|0|CO (ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)|NUEVO LEON|MONTERREY|DEL NORTE|MONTERREY|64500|2|12/12/2014|12/12/2014 16:35:33|1|02201|1|0001201442|08031|999|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082014306540|25042082014320540|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082014306540|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|OFICIAL|

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
OkGTKFOKpUBHVtUOoMpfLQ2BGOcXuJHKaTPp+OaPlyBs0+BedhUdWCkgTnzlYWXL2KuorgoIaJRGBmDzWNZFyyQC+pbnFBKpGJ3MZkPdCavaTsE8c82LFGabMmuSWmWqGTOxDNqaM8CsOpFs BYbVmnU+7nn7SaTg=

ELIMINADO: *1 R.F.C DEL PERSONAL OFICIAL, POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES, CON FUNDAMENTO EN EL ART. 113 FRACC I DE LA LFTAIP

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 sancionada 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 sírvase llamar a la DGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51008, 51009, 51019, 51142.

112

BBVA Bancomer

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

Hoja 1 de 1

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

R.F.C: ESA081204Q57
Denominación o razón social: EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV
Fecha y Hora de Pago: 11/12/2014 15:33 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *1
No. de operación: 434512021470 **Llave de Pago:** 4D613929C3
Total efectivamente pagado: $ 1,882
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	1,882
Cantidad Pagada	1,882

Cadena Original

||10001=ESA081204Q57|10017=1882|20001=40012|20002=434512021470|40002=20141211|40003=15:33|40008=4D613929C3|14704=1882|14708=1882|14720=1882|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||Z8Pb9lPiV+jpwBEviKj9xMXGK3lnG2v9iqacnHYdg5WMlHEAMs+Qs0pbr6tC2kPrl6H5aXmCTtfriHEXqfx3POYAvUKWCwVDICkUfzHhNC0JhnlP0KwmSW4JwjpxCxI83GyE/9m+am3/Hy+9Met3th4o7xWn+JNPNBWxMlNgnyA=||

*ELIMINADO: *1 NÚMERO DE CUENTA BANCARIA, POR TRATARSE DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL REFERIRSE AL PATRIMONIO PARTICULAR; CON FUNDAMENTO EN EL ART. 113 FRACCIÓN I DE LA LFTAIP

Cerrar Imprimir

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E00112

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 /J&R HORSE CO.**
   Nombre y Dirección del Exportador: **11026 CR 213A**
   FORNEY, TX 75126
2. Name and Address of Importer:
   Nombre y Dirección del Importador: **EMPACADORA SELECTA LOS 'ANGELES S.A. CV.**
   CIUDAD DE LOS 'ANGELES ORIENTE 1101 COL. DEL NORTE
   MONTEREY NUEVO LEON CP 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*
USKP5343 900032002470308	**MARE**	**120MONTHS**	**USKP5344 900032002470318**	**GELDING**	**84MONTHS**
USKP5345 900032002470319	**MARE**	**120MONTHS**	**USKP5348 900032002470316**	**MARE**	**84MONTHS**
USKP5349 900032002470317	**MARE**	**96MONTHS**	**USKP5287 900032002470305**	**GELDING**	**84MONTHS**
USKP5288 900032002470315	**MARE**	**72MONTHS**	**USKP5289 900032002470310**	**GELDING**	**96MONTHS**
USKP5290 900032002470307	**MARE**	**96MONTHS**	**USKP5292 900032002470306**	**GELDING**	**96MONTHS**
USKP5293 900032002470320	**GELDING**	**108MONTHS**	**USKP5294 900032002470309**	**GELDING**	**120MONTHS**
USKP5296 900032002470321	**GELDING**	**84MONTHS**	**USKP5297 900032002470304**	**GELDING**	**72MONTHS**
USKP5299 900032002470227	**MARE**	**96MONTHS**	**USKP5300 900032002470230**	**GELDING**	**84MONTHS**

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1545E00112

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*
USKP0612 900032002470237	**GELDING**	**96MONTHS**	**USKP0613 900032002470238**	**MARE**	**84MONTHS**
USKP0100 900032002470228	**GELDING**	**72MONTHS**	**USKP0620 900032002470240**	**MARE**	**108MONTHS**
USKP0621 900032002470236	**MARE**	**120MONTHS**	**USKP0623 900032002470226**	**MARE**	**84MONTHS**
USKP0624 900032002470232	**MARE**	**120MONTHS**	**USKP0625 900032002470239**	**MARE**	**84MONTHS**
USKP0627 900032002470224	**MARE**	**72MONTHS**	**USKP0629 900032002470225**	**GELDING**	**96MONTHS**
USKP0630 900032002470241	**MARE**	**132MONTHS**	**USKP0631 900032002470233**	**GELDING**	**144MONTHS**
USKP5236 900032002465306	**MARE**	**96MONTHS**	**USKP5240 900032002465321**	**MARE**	**84MONTHS**
USKP5243 900032002469568	**MARE**	**120MONTHS**	**USKP5244 900032002469579**	**GELDING**	**84MONTHS**
USKP5248 900032002469574	**MARE**	**72MONTHS**	**USKP5249 900032002469562**	**MARE**	**96MONTHS**
USKP5250 900032002469580	**GELDING**	**84MONTHS**	**TOTAL 35**		

CERTIFICATION STATEMENTS / *CERTIFICACIONES*

1. Horses originate from the United States.
Los animales son originarios de Estados Unidos.

Mexico, Slaughter horse HC

USDA

Veterinary Services

National Center for
Import and Export

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

2. Within 30 days prior to exportation, the animals were inspected by an accredited veterinarian who did not find clinical signs of contagious or infectious diseases.
A la inspección efectuada por un veterinario oficial dentro de los 30 días previos a la exportación, los animales no presentaron signos de enfermedades infectocontagiosas.
Inspection date / *Fecha de inspección* 12-10-2014

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

1545E001124

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

(Delete as appropriate */Remueva lo que no aplique)*

5. [The animals are free of ectoparasite and originated from areas not under quarantine for Boophilus pp ticks.]
[Los animales están libres de ectoparásitos y provienen de áreas no cuarentenadas por garrapatas Boophilus spp.]

BRYAN ATOR D.V.M.

Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

DEBRA TRUJILLO, DVM

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

12/10/14

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

DEC 11 2014

Signature of Endorsing Federal Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario que endosa y Fecha

(Valid only if the USDA Veterinary Seal appears over the signature of the Endorsing Federal Veterinarian.) *(Válido Solamente si el sello veterinario del USDA está sobre la firma del Médico Veterinario Federal).*

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) M AND M LIVESTOCK (MIKE MCBARRON) declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 1545E00112 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 1545E00112 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 12/10/14
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public 12-10-14
Fecha y firma del Notario Público

ASHLEY CASTILLO
My Commission Expires
March 28, 2015

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 12/10/14
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. CV
STREET ADDRESS	11026 CR 213 A
STREET ADDRESS	CIUDAD DE LOS 'ANGELES ORIENTE 1101 COL. DEL NORTE
CITY, STATE, ZIP CODE	FORNEY, TX 75126
CITY, STATE, ZIP CODE	MONTEREY NUEVO LEON CP 64500
AREA CODE & TELEPHONE NO.	469-595-6289
AREA CODE & TELEPHONE NO.	626-453-3980

1545E00112

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	Gald		
1	USKP	5343						X		X				X			120MONTHS	900032002470308
2	USKP	5344						X		X						X	84MONTHS	900032002470318
3	USKP	5345	X							X				X			120MONTHS	900032002470319
4	USKP	5348				X				X				X			84MONTHS	900032002470316
5	USKP	5349				X				X				X			96MONTHS	900032002470317
6	USKP	5287						X		X						X	84MONTHS	900032002470305
7	USKP	5288				X				X				X			72MONTHS	900032002470315
8	USKP	5289					X			X						X	96MONTHS	900032002470310
9	USKP	5290					X			X				X			96MONTHS	900032002470307
10	USKP	5292			X					X						X	96MONTHS	900032002470306
11	USKP	5293					X			X						X	108MONTHS	900032002470320
12	USKP	5294					X			X						X	120MONTHS	900032002470309
13	USKP	5296	X							X						X	84MONTHS	900032002470321
14	USKP	5297					X			X						X	72MONTHS	900032002470304
15	USKP	5299	X							X				X			96MONTHS	900032002470227

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

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

1545F00112

	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	USKP	5300	X							X						X	84MONTHS	900032002470230
17	USKP	0612					X			X						X	96MONTHS	900032002470237
18	USKP	0613						X		X				X			84MONTHS	900032002470238
19	USKP	0100		X						X						X	72MONTHS	900032002470228
20	USKP	0620	X							X				X			108MONTHS	900032002470240
21	USKP	0621					X			X				X			120MONTHS	900032002470236
22	USKP	0623	X							X				X			84MONTHS	900032002470226
23	USKP	0624		X						X				X			120MONTHS	900032002470232
24	USKP	0625						X		X				X			84MONTHS	900032002470239
25	USKP	0627					X			X				X			72MONTHS	900032002470224
26	USKP	0629					X			X						X	96MONTHS	900032002470225
27	USKP	0630					X			X				X			132MONTHS	900032002470241
28	USKP	0631						X		X						X	144MONTHS	900032002470233
29	USKP	5236	X							X				X			96MONTHS	900032002465306
30	USKP	5240				X				X				X			84MONTHS	900032002465321
31	USKP	5243					X			X				X			120MONTHS	900032002469568
32	USKP	5244		X						X						X	84MONTHS	900032002469579
33	USKP	5248					X			X				X			72MONTHS	900032002469574
34	USKP	5249				X				X				X			96MONTHS	900032002469562
35	USKP	5250				X				X						X	84MONTHS	900032002469580
36																		
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.)

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 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 Num. 13401, Col. Sierra Azul, C.P. 31384, Chihuahua, Chih., para los efectos legales del siguiente instrumento.**

II. DEL IMPORTADOR

a) **Que es una persona MORAL y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público con el Registro Federal de Causantes Número ESA-081204-Q57.**

b) **Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes CIUDAD DE LOS ANGELES 1101 OTE, COL. DEL NORTE, MONTERREY NL, CP 64500**

c) **Que cumple con los requisitos zoosanitarios para la importación de equinos destinados a sacrificio con clave de combinación 012-10-427- USA-USA publicados por la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD ANIMAL en el módulo de consulta de requisitos zoosanitarios para importación de SENASICA.**



CLAUSULAS

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

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

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

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

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

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

a) **Si el transporte de ganado equino llega a la UNIDAD de sacrificio sin flejes o quitados y en poder del transportista, el ganado se mantendrá en**

SENASICA
UGIF
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 27 de NOVIEMBRE del 2014 al 27 de ENERO 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 27 de NOVIEMBRE del 2014

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

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

EL IMPORTADOR

LIC. SERGIO ROBERTO GARZA RAMIREZ
REP. LEGAL EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV

POR LA UNIDAD

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
REP. LEGAL DEL TIF 366

ATENTAMENTE
EL JEFE DEL PROGRAMA DE SALUD ANIMAL
POR AUSENCIA DEL SUBDELEGADO AGROPECUARIO Y CON FUNDAMENTO EN LO PREVISTO POR EL ART. 82 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE ESTA DEPENDENCIA DEL EJECUTIVO FEDERAL

SECRETARÍA DE AGRICULTURA GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN. PROGRAMA DE SALUD ANIMAL

MVZ. CESAR O. BORUNDA ALMADA

SENASICA
DGIF
M.V.Z. Myriam Huerta Romero
[illegible] 2014

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA