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

25042082014302962

11/Diciembre/2014

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **08/12/2014** 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, 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 realizo 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: [redacted] *1

Domicilio: [redacted] *2

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	1541A00461	34	Cabeza	

MOVILIZACIÓN INTERNA HASTA SU DESTINO FINAL

Destinatario: RASTRO MUNICIPAL TIPO INSPECCION FEDERAL PLANTA 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: TRANSPORTES UNIDOS DE NORTE AMERICA
Identificación: 1CR-9926
Flejes Número: 26111

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

*4 [redacted]

CERTIFICA
JUAN RODRIGUEZ MARTINEZ

*3

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
||1502201803013014420603108|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|11/12/2014 05:32:21|ESA081204Q57|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|[redacted]|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|ACEPTADA|1502201603125144206001088|EMPACADORA SELECTA LOS ANGELES SA DE CV|ESA081204Q57|CIUDAD DE LOS ANGELES ORIENTE|1101|MEXICO [ESTADOS UNIDOS MEXICANOS]|NUEVO LEON|MONTERREY|DEL NORTE|MONTERREY|64533|2011/13/2014|11/12/2014|14:26|1502201603120144206001088|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082014302962|25042082014302962|Ojinaga Corrales J&R Horses Company|25042082014302962|JUAN|RODRIGUEZ|MARTINEZ|OFICIAL||

Sello Digital del Autorizador del Documento Oficial:
P2rgSmAOWRkTVCLOHO25tLOgkGiOCxZ4PgFvWkVAQiD8FXqRDrec1AXkdAcIobNqBMvRGs8JuaC
PiVuPgfgeWQ3mSx82+YYN92DdpVsF6GJEipHYO6D0Oe2H1chz2502/2858gd2RjfqBgVBMQ2E/Hcg SN5jdPZnAGd6CzdQc=

Eliminado: *1 Nombre del exportador; *2 Domicilio del exportador; *3 R.F.C del personal oficial; *4 Código QR (Contiene Nombre, R.F.C, CURP, Domicilio) del exportador 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 sancionado en lo estatico 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 formato sírvase llamar a la DGIF en el D.F. al teléfono 59051000 ext. 51005, 51009, 51018, 51149.

61

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: 08/12/2014 11:31 hrs.
Cuenta de cargo: [redacted] *1
No. de operación: 434212007145 **Llave de Pago:** 1F92E353C8
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=434212007145|40002=20141208|40003=11:31|40008=1F92E353C8|14704=1882|14708=1882|14720=1882|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000700016351 2||

Sello digital

||Z7r/AA8e1iAuMXEQm/G11q2N5+zjoggWZSqwYRHyqb+B+DUJ1dUXZ8hdnuH0gCtshf63Sgannh6hSc4Wt6E+zRuqVfQDM6Xgx81GsyNEFXRJSlurLwqFTgKIjTZ2RJuUwDRqDrUhKfoxjDa94n3encHLIQFSMnbH+47pfrAnoFw=||

Eliminado: *1 Número de Cuenta bancaria, 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. 541A 00461
(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
   Nombre y Dirección del Exportador [redacted] *2
2. Name and Address of Importer: Empacadora Selecta Los Angeles S.A De CV
   Nombre y Dirección del Importador: Ciudad De Los Angeles Oriente 1101 Col. Del Norte Monterrey 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*
900164000773555	Mare	108 Months	900164000773563	Gelding	108 Months
900164000773556	Mare	96 Months	900164000773564	Mare	96 Months
900164000773557	Gelding	96 Months	900164000773565	Mare	108 Months
900164000773558	Mare	96 Months	900164000773566	Mare	120 Months
900164000773559	Mare	120 Months	900164000773567	Mare	120 Months
900164000773560	Mare	84 Months	900164000773568	Gelding	84 Months
900164000773561	Gelding	96 Months	900164000773569	Gelding	96 Months
900164000773562	Gelding	108 Months	900164000773570	Gelding	96 Months

Eliminado: *1 Nombre del exportador; *2 Domicilio del exportador 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. 15AA0446 1
(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*
900164000773571	Mare	108 Months	900164000560815	Mare	96 Months
900164000773572	Mare	108 Months	900164000773588	Mare	96 Months
900164000773573	Mare	120 Months	900164000773589	Mare	120 Months
900164000773574	Mare	120 Months	900164000608866	Mare	84 Months
900164000773575	Mare	96 Months	900164000608784	Gelding	84 Months
900164000773576	Mare	84 Months			
900164000773577	Gelding	96 Months			
900164000773578	Mare	108 Months			
900164000773579	Gelding	120 Months			
900164000773580	Mare	120 Months			
900164000773581	Gelding	96 Months			
900164000773582	Gelding	96 Months			
900164000773583	Mare	96 Months			
900164000773584	Gelding	108 Months			
900164000773585	Gelding	108 Months			
900164000608650	Mare	108 Months			

Mexico, Slaughter horse HC

USDA

VS
Veterinary Services
National Center for
Import and Export

Health Certificate No. 3541 A 0046 1
(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* 12-06-2014

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

VS
Veterinary Services
National Center for
Import and Export

Health Certificate No. 541 A 00461
(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.*
12-06-2014	Joseph Thomas, DVM DEC 08 2014
Signature of Accredited Veterinarian and Date *Firma del Médico Veterinario Acreditado y Fecha*	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 00461 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 00461 *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, feniltturacilo y propiltiuracilo.

*2 [redacted] 12-06-2014
Date and signature of the exporter
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public Mary Parrish 12-06-2014
Fecha y firma del Notario Público

MARY PARRISH NOTARY PUBLIC EXP. 08-29-2015 IN AND FOR STATE OF OKLAHOMA WASHITA 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

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: [redacted] *1	NAME OF AUCTION/MARKET
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME: [redacted] *2	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME: Empacadora Selecta Los Angeles S.A De CV
STREET ADDRESS: [redacted] *3	STREET ADDRESS: Ciudad De Los Angeles Oriente 1101 Col. Del Norte
CITY, STATE, ZIP CODE: [redacted]	CITY, STATE, ZIP CODE: Monterrey Nuevo Leon CP 64500
AREA CODE & TELEPHONE NO.: [redacted] *4	AREA CODE & TELEPHONE NO.

CHECK THE BOX THAT INDICATES THE FOLLOWING IS TRUE FOR ALL THE HORSES ON THIS CERTIFICATE

- [✓] Pregnant mares are not likely to foal (give birth) during the trip.
- [✓] Foals are older than 6 months of age.
- [✓] Horses are able to bear weight on all 4 limbs.
- [✓] Horses are not blind in both eyes.
- [✓] Horses are able to walk unassisted.

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION: Bay	Grey	Blk	Pinto	Chestn	Other	BREED/TYPE: TB	QT	Draft	Pony	Other	SEX: Mare	Stal	Geld	BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include existing conditions
1	USIZ	5939						XRRBR		X				X			108 MONTHS	900164000773555
2	USIZ	5940					X			X				X			96 MONTHS	900164000773556
3	USIZ	5941		X						X						X	96 MONTHS	900164000773557
4	USIZ	5942						XRDUN		X				X			96 MONTHS	900164000773558
5	USIZ	5943		X						X				X			120 MONTHS	900164000773559
6	USIZ	5944						XPAL		X				X			84 MONTHS	900164000773560
7	USIZ	5945						XPAL		X						X	96 MONTHS	900164000773561
8	USIZ	5946			X					X						X	108 MONTHS	900164000773562
9	USIZ	5947			X								XPAINT			X	108 MONTHS	900164000773563
10	USIZ	5948						XROAN					XAPP	X			96 MONTHS	900164000773564
11	USIZ	5949						XROAN					XAPP	X			108 MONTHS	900164000773565
12	USIZ	5950					X				X			X			120 MONTHS	900164000773566
13	USIZ	5951					X				X			X			120 MONTHS	900164000773567
14	USIZ	5952					X			X						X	84 MONTHS	900164000773568
15	USIZ	5953						XRDUN		X						X	96 MONTHS	900164000773569

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

SIGNATURE: [redacted] *5

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] *5

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

Eliminado: *1 Número de licencia y Nombre del transportista; *2 Nombre del exportador; *3 Domicilio del exportador; *4 Telefono del exportador; *5 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	Cream	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USIZ	5954					X			X						X	96 MONTHS	900164000773570
17	USIZ	5955					X			X				X			108 MONTHS	900164000773571
18	USIZ	5956						[illegible]					[illegible]	X			108 MONTHS	900164000773572
19	USIZ	5957					X			X				X			120 MONTHS	900164000773573
20	USIZ	5958						[illegible]		X				X			120 MONTHS	900164000773574
21	USIZ	5959						XPAL		X				X			96 MONTHS	900164000773575
22	USIZ	5960					X			X				X			84 MONTHS	900164000773576
23	USIZ	5961					X			X						X	96 MONTHS	900164000773577
24	USIZ	5962					X			X				X			108 MONTHS	900164000773578
25	USIZ	5963					X			X						X	120 MONTHS	900164000773579
26	USIZ	5964					X			X				X			120 MONTHS	900164000773580
27	USIZ	5965					X						[illegible]			X	96 MONTHS	900164000773581
28	USIZ	5966						[illegible]		X						X	96 MONTHS	900164000773582
29	USIZ	5967					X			X				X			96 MONTHS	900164000773583
30	USIZ	5968						X		X						X	108 MONTHS	900164000773584
31	USIZ	5969						X		X						X	108 MONTHS	900164000773585
32	USIZ	5970					X			X				X			108 MONTHS	900164000658630
33	USIZ	5971						[illegible]		X				X			96 MONTHS	900164000660815
34	USIZ	5972						X		X				X			96 MONTHS	900164000773588
35	USIZ	5973						X		X				X			120 MONTHS	900164000773589
36	USIZ	5509	X							X				X			84 MONTHS	900164000658806
37	USIZ	5975						[illegible]					[illegible]			X	84 MONTHS	900164000658784
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 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 Secretaría 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 Secretaría para que constate la procedencia y cumplimiento de las obligaciones por parte del importador señaladas en la cláusula segunda del presente instrumento.**

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

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

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

EL IMPORTADOR

POR LA UNIDAD

RASTRO MUNICIPAL S.A.P.I. DE C.V.

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

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

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

ING. ROGELIO OLVERA GARCIA
SUBDELEGADO AGROPECUARIO
SAGARPA- CHIHUAHUA