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

25042082014288431

21/Noviembre/2014

CERTIFICADO ZOOSANITARIO PARA IMPORTACIÓN

Este Certificado sustituye al emitido con fecha **21/11/2014** 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, 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

Domicilio [redacted] *3

Clave UCON: [redacted]

EXPORTADOR

Nombre o Razón Social: [redacted] *4

[redacted] *5

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	1541A00350	40	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: AUTO TRANSPORTES DEL CONCHOS
Identificación: 124-UC7
Flejes Número: 26288

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

*8 [redacted]

CERTIFICA
ENRIQUE CASTAÑEDA HERNANDEZ

*2 *1 *6

*7

Cadena Original. Información del documento oficial que presenta que declara:
|1|20231|03|2014|43|0|01|08|Modificación al Certificado Zoosanitario para la Importación|21/11/2014 17:04:
[redacted] Ojinaga Corrales J&R Horses
Company|[redacted]|[redacted]|[redacted]

50

BBVA Bancomer

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

Hoja 1 de 1

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

R.F.C: [redacted] *1
Nombre: [redacted] *2
Fecha y Hora de Pago: 20/11/2014 16:21 hrs.
Cuenta de cargo [redacted] *3
No. de operación: 432412026219 **Llave de Pago:** F3ACFA83B8
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 *1

||10001[redacted]10017=1882|20001=40012|20002=432412026219|40002=20141120|40003=16:21|40008=F3ACFA83B8|14704=1882|14708=1882|14720=1882|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=00000100000070001635l2||

Sello digital

||DTIVjwmh7BZXm4NUVfMy/PJ4jVIBZ+JB8bhY/ipyhqJzMqgfbA/xRWwpTKXuffkO0zOTpK6b23Pp1GKScFaA5dwn/Yze5gIIyy02B8y/1T9YLy9J48PE3vhG8kQ6PyNxJgwKlF2imtuggguyudmnsZOG3u4kcYKqT6lworEmwnQs=||

ELIMINADO: *1 RFC DEL CONTRIBUYENTE; *2 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE, POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES; CON FUNDAMENTO EN EL ART 113 FRACC I DE LA LFTAIP

ELIMINADO: *3 NÚMERO DE CUENTA BANCARIA, POR TRATARSE DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL; POR CONTENER DATOS PERSONALES QUE REQUIEREN CONSENTIMIENTO; CON FUNDAMENTO EN EL ART 113 FRACC I DE LA LFTAIP

USDA

Veterinary Services
National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1-5[illegible]A 00350
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

INTERNATIONAL HEALTH CERTIFICATE FOR SLAUGHTER HORSES EXPORTED FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO MEXICO
CERTIFICADO INTERNACIONAL ZOOSANITARIO PARA EXPORTAR CABALLOS PARA SACRICICIO DE LOS ESTADOS UNIDOS A MÉXICO

Note: Mexico will only accept this shipment if VS Form 10-13 and affidavit for residue are completed and presented at the border with this Health Certificate (HC). VS Form 10-13 must have HC number written in the right upper corner. Mexico will not accept sexually intact males and monorchid animals.
***Nota:** México aceptará este envío de caballos solamente si la forma VS FORM 10-13 y la declaración jurada están completadas y se presentan en la frontera con este Certificado Zoosanitario (CZ). El número de este CZ debe estar escrito en la parte superior derecha de la forma VS FORM 10-13. México no aceptará machos sin castrar ni monorchideos.*

1. Name and Address of Exporter:
Nombre y Dirección del Exportador: [redacted] *1 *2

2. Name and Address of Importer:
Nombre y Dirección del Importador: [redacted] *3 *4

3. Identification of the animals to be exported / *Identificación de los animals a ser exportados.*

Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*	Microchip number/ *Número de microchip*	Sex/*Sexo*	Approximate age/*Edad aproximada*
900000000074481	Gelding	120Months	900000000074482	Mare	108Months
900000000074483	Mare	60Months	900000000074484	Mare	48Months
900000000074485	Mare	84Months	900000000074486	Mare	72Months
900000000074487	Mare	84Months	900000000074488	Mare	60Months
900000000074489	Mare	72Months	900000000074490	Gelding	60Months
900000000074491	Mare	72Months	900000000074492	Mare	108Months
900000000074493	Gelding	84Months	900000000074494	Gelding	72Months
900000000074495	Mare	84Months	900000000074496	Mare	108Months

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

Health Certificate No. 1541A 00350

(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*
900000000074497	Mare	108Months	900000000074498	Mare	120Months
900000000074499	Mare	72Months	900000000074500	Mare	132Months
900000000074392	Mare	72Months	900000000073321	Gelding	60Months
900000000073322	Mare	84Months	900000000073323	Mare	96Months
900000000073324	Mare	72Months	900000000073325	Gelding	72Months
900000000073326	Gelding	96Months	900000000073327	Mare	72Months
900000000073328	Mare	120Months	900000000073329	Mare	108Months
900000000073330	Gelding	48Months	900000000073331	Gelding	72Months
900000000073332	Gelding	120Months	900000000073333	Gelding	108Months
900000000073334	Mare	108Months	900000000073335	Mare	120Months
900000000073336	Mare	96Months	900000000073337	Mare	96Months
900164000155888	Mare	72Months	900164000155889	Gelding	72Months
900164000155890	Mare	84Months	900000000074398	Mare	72Months
900000000074399	Gelding	84Months	900000000074400	Mare	120Months
900164000560863	Mare	108Months			

Mexico, Slaughter horse HC

USDA

Veterinary Services

National Center for Import and Export

1541A 00350

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

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 11-18-2014*

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

Health Certificate No. 15A1A 00350
(Valid only if the USDA Veterinary Seal Appears over the Certificate Number)

(Delete as appropriate /*Renueva 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

Jason Simpson
Name of Accredited Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Acreditado

11-18-14
Signature of Accredited Veterinarian and Date
Firma del Médico Veterinario Acreditado y (Fecha)

BYRON R. SCHICK, DVM
AREA VETERINARIAN IN CHARGE
USDA, APHIS, VETERINARY SERVICES
OKLAHOMA CITY, OK
Name of Endorsing Federal Veterinarian
Nombre del Médico Veterinario Federal que endosa.

NOV 20 2014
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).*

AFFIDAVIT
DECLARACIÓN JURADA

I (print) [redacted] *X1* declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number 15 41A 0035 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 15 41A 00350 *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.

X2

Date and signature of the exporter [redacted] 11-20-14
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public Cathy Brumley 11.20.14
Fecha y firma del Notario Público

Notary Public
State of Oklahoma
CATHY BRUMLEY
DELAWARE COUNTY
COMMISSION #07010939
Comm. Exp. 11-13-2015

Estamos X1 NOMBRE DEL EXPORTADOR; X2 Firma del exportador, con Traducción de ambos renglones; Con Fundamento en el Art 113 Fracc I de la LFTAIP

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not 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 .29 hours 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.

OMB NO. 0579-0160 — 1541A-00350

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE
ANIMAL AND PLANT HEALTH INSPECTION SERVICE
VETERINARY SERVICES

OWNER/SHIPPER CERTIFICATE
FITNESS TO TRAVEL TO A SLAUGHTER FACILITY
(Please type or print in ink)

TIME HORSES LOADED ON CONVEYANCE	DATE: 11-18-2014
CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE: Bartlett, Ks	
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVERS NAME: [redacted] *1	NAME OF AUCTION/MARKET
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME: [redacted] *2	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME: [redacted] *6
STREET ADDRESS: [redacted] *3	STREET ADDRESS: [redacted] *7
CITY, STATE, AND ZIP CODE: [redacted]	CITY, STATE, AND ZIP CODE: [redacted]
AREA CODE AND TELEPHONE NO.: [redacted] *4	AREA CODE AND TELEPHONE NO.

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

- [X] Pregnant mares are not likely to foal (give birth) during the trip.
- [X] Foals are older than 6 months of age.
- [X] Horses are able to bear weight on all 4 limbs.
- [X] Horses are not blind in both eyes.
- [X] 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	Cremlo	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
1.	USIY	5681					X					X				X	120MONTHS	900000000074481
2.	USIY	5682	X										X	X			108MONTHS	900000000074482
3.	USIY	5683					X			X				X			60MONTHS	900000000074483
4.	USIY	5684	X							X				X			48MONTHS	900000000074484
5.	USIY	5685						X					X	X			84MONTHS	900000000074485
6.	USIY	5686						X		X				X			72MONTHS	900000000074486
7.	USIY	5687	X							X				X			84MONTHS	900000000074487
8.	USIY	5688		X						X				X			60MONTHS	900000000074488
9.	USIY	5689						X		X				X			72MONTHS	900000000074489
10.	USIY	5690					X			X						X	60MONTHS	900000000074490
11.	USIY	5691						X		X				X			72MONTHS	900000000074491
12.	USIY	5692					X			X				X			108MONTHS	900000000074492
13.	USIY	5693						X		X						X	84MONTHS	900000000074493
14.	USIY	5694						X		X						X	72MONTHS	900000000074494
15.	USIY	5696						X		X				X			84MONTHS	900000000074496

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

SIGNATURE: [redacted] *5

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*: [redacted] *5

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)

EST.
DATE.
TIME.

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)

EST.
DATE.
TIME.

VS FORM 10-13
MAR 2010

PREVIOUS EDITIONS ARE OBSOLETE

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 0579-0180. 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.
0579-0180

TA 1A 00350

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc.	REMARKS Include precondition
			Bay	Gray	Blk.	Pinto	Cheetn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld		
16	USIY	5696		X						X				X			108MONTHS	900000000074496
17	USIY	5697					X			X				X			108MONTHS	900000000074497
18	USIY	5698		X									X	X			120MONTHS	900000000074498
19	USIY	5699			X					X				X			72MONTHS	900000000074499
20	USIY	5700		X						X				X			132MONTHS	900000000074500
21	USIY	5400						X		X				X			72MONTHS	900000000074392
22	USIY	5621						X		X						X	60MONTHS	900000000073321
23	USIY	5622			X					X				X			84MONTHS	900000000073322
24	USIY	5623					X			X				X			96MONTHS	900000000073323
25	USIY	5624					X			X				X			72MONTHS	900000000073324
26	USIY	5625			X					X						X	72MONTHS	900000000073325
27	USIY	5626						X		X						X	96MONTHS	900000000073326
28	USIY	5627					X			X				X			72MONTHS	900000000073327
29	USIY	5628		X						X				X			120MONTHS	900000000073328
30	USIY	5629					X						X	X			108MONTHS	900000000073329
31	USIY	5630						X		X						X	48MONTHS	900000000073330
32	USIY	5631	X										X			X	72MONTHS	900000000073331
33	USIY	5632	X							X						X	120MONTHS	900000000073332
34	USIY	5633	X										X			X	108MONTHS	900000000073333
35	USIY	5634		X						X				X			108MONTHS	900000000073334
36	USIY	5635			X								X	X			120MONTHS	900000000073335
37	USIY	5636					X						X	X			96MONTHS	900000000073336
38	USIY	5637					X			X				X			96MONTHS	900000000073337
39	USIY	5638		X						X				X			72MONTHS	900184000135888
40	USIY	5639	X							X						X	72MONTHS	900184000155939
41	USIY	5640					X						X	X			84MONTHS	900184000155890
42	USIY	5586		X									X	X			72MONTHS	900000000074396
43	USIY	5587		X						X						X	84MONTHS	900000000074399
44	USIY	5588					X			X				X			120MONTHS	900000000074400
45	USIY	5701			X					X				X			108MONTHS	900184000560863

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).

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

*1

VS FORM 10-13A
(SEP 2002)

ELIMINATE *1 FIND OUT WHETHER, FOR THOSE OF BOTH REMAINDER, CAN THEY BE USED AS A BRD. 113 FORM OR LETTER IF

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

II. DEL IMPORTADOR

a) Que es una persona física y tiene el carácter de importador registrado en la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico con el Registro Federal de Causantes Numero [redacted]

b) Que tiene capacidad jurídica para celebrar el presente contrato, señalando como domicilio para los efectos legales correspondientes a la [redacted]

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.

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Aeroportuaria
RECIBIDO

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

a) Transportar en su totalidad al ganado equino importado desde la Inspectoría 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 Secretaría 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 Secretaría para que constate la procedencia y cumplimiento de las obligaciones por parte del importador señaladas en la clausula 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 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 Secretaría 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 de presente contrato serán supervisadas por la Delegación Estatal de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria

RECIBIDO

SEPTIMA.- La vigencia del presente contrato será de dos meses (60 DIAS), del 08 de Noviembre al 06 de Enero 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 08 de Noviembre del 2014.

EL IM[redacted]

POR LA UNIDAD

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

Periférico Lombardo Toledano No. 1340
Col. Sierra Azul C.P. 31384
Chihuahua, Chih.
R.F.C. CSI0005162U3

ING. FERNANDO QUEZADA RIVERA
REP. LEGAL DEL TIF 366

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

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

Eliminados: el Nombre y Firma del Interesado, por tratarse de datos personales; con fundamento en el Art. 113 Fracc. I de la LFTAIP.

SENASICA
DGIF
Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria
Chih.

GOBIERNO FEDERAL
SAGARPA

12 NOV 2014

RECIBIDO

M.V.Z. Myriam Huerta Romero