

**RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES,
PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES**

10

Hoja 1 de 1

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

R.F.C: CJE861017DB4

Denominación o razón social: CARNICOS DE JEREZ SA DE CV

Fecha y Hora de Pago: 21/10/2014 14:14 hrs.

Cuenta de cargo: [REDACTED] *1

No. de operación: 429412022257

Llave de Pago: D97A0C70A7

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=CJE861017DB4|10017=1882|20001=40012|20002=429412022257|40002=20141021|40003=14:14|40008=D97A0C70A7|14704=1882|14708=1882|14720=1882|14733=454000554|14734=0003008250CEZI|30003=000001000007000163512||

Sello digital

||cZ0PlorhE6tV3X14XzcSJbw2gW56yM+kiQcZuisLG4G8UIT/L1XKIa4aQsqAnaGRA4HQme62kBapdA2LYovE5BR/psvCcCAar8HvHZDlmnVoe6mxFrNkJTG1jU976sXz115Hot/msZKfUj9Hxv403hppsfpalzPUBK8ZI8aA130=||

*“Se elimina el *1 Número de Cuenta, por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.”*



T 1584010

Health Certificate No. _____
(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:

Nombre y Dirección del Exportador:

[Redacted] *1

[Redacted] *2

“Se elimina el *1 Nombre del Exportador, *2 Dirección del Exportador; por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.”

2. Name and Address of Importer:

Nombre y Dirección del Importador:

Carnicos de Jerez, S.A. de C.V.

Fray Eusebio Kino No. 204 Col. Roble Norte

San Nicolas de los Garza Nuevo Leon, Mexico C.P. 66458

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
USKD 2251 900108001870725	Mare	72 Months	USKD 2259 900108001870737	Gelding	36 Months
USKD 2252 900108001870739	Mare	84 Months	USKD 2260 900108001870750	Mare	18 Months
USKD 2253 900108001870724	Mare	60 Months	USKD 2261 900108001870735	Gelding	18 Months
USKD 2254 900108001870749	Mare	72 Months	USKD 2262 900108001870722	Mare	24 Months
USKD 2255 900108001870729	Mare	108 Months	USKD 2263 900108001870760	Mare	48 Months
USKD 2256 900108001870736	Mare	96 Months	USKD 2264 900108001870752	Mare	72 Months
USKD 2257 900108001870757	Mare	72 Months	USKD 2265 900108001868084	Mare	36 Months
USKD 2258 900108001870748	Gelding	48 Months	USKD 2266 900108001870758	Gelding	108 Months



T 1584010

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	
USKD 2267 900108001870753	Mare	120 Months	USKD 2283 900108001867932	Gelding	60 Months	
USKD 2268 900108001870727	Mare	18 Months	USKD 2284 900108001867927	Mare	108 Months	
USKD 2269 900108001867819	Gelding	72 Months	USKD 2285 900108001867926	Gelding	120 Months	
USKD 2270 900108001867931	Gelding	90 Months	USKD 2286 900108001867923	Gelding	96 Months	
USKD 2271 900108001867805	Gelding	72 Months	USKD 2287 900108001867925	Gelding	120 Months	
USKD 2272 900108001867811	Gelding	84 Months	USKD 2288 900108001867815	Gelding	108 Months	
USKD 2273 900108001867803	Gelding	60 Months	USKD 2289 900108001867820	Gelding	84 Months	
USKD 2274 900108001867818	Gelding	72 Months	USKD 2290 900108001867801	Gelding	72 Months	
USKD 2275 900108001867911	Mare	60 Months	X			
USKD 2276 900108001867913	Mare	84 Months				
USKD 2277 900108001867912	Gelding	96 Months				
USKD 2278 900108001867919	Gelding	60 Months				
USKD 2279 900108001867907	Gelding	60 Months				
USKD 2280 900108001867909	Mare	72 Months				
USKD 2281 900108001867930	Gelding	72 Months				
USKD 2282 900108001867924	Gelding	108 Months				



Health Certificate No. T 1584010
 (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 10/20/14

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.



Health Certificate No. T 1584010
 (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.*]

DEBRA TRUJILLO, DVM

Name of Accredited Veterinarian

Nombre del Médico Veterinario

Acreditado Denise Fowler, DVM

Name of Endorsing Federal Veterinarian

Nombre del Médico Veterinario

Federal que endosa

[Handwritten signature of Denise Fowler, DVM]
 10/20/14

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

[Handwritten signature]
 OCT 21 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**

*1

I (print) _____ declare that the horses included in this shipment and accompanied by the health certificate number T 1584010 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 T 1584010 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 thirosthatatics 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 _____
Fecha y firma del exportador

Date and signature of the Notary Public _____
Fecha y firma del Notario Público



Mary C Roberts
My Commission Expires
04/20/2015

**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 6:00 P.M.	DATE 10-20-14	CITY AND STATE WHERE HORSES WERE LOADED ON CONVEYANCE Brookston, TX
VEHICLE LICENSE NO. AND DRIVER'S LICENSE NO. *1	NAME OF AUCTION/MARKET N/A	T 1584010
CONSIGNOR (OWNER/SHIPPER) NAME *3	CONSIGNEE (RECEIVER/DESTINATION) NAME Carnicos de Jerez de S.A. de C.V.	
STREET ADDRESS *4	STREET ADDRESS Fray Eusebio Kino No. 204 Col. Roble Norte	
AREA CODE & TELEPHONE NO. *5	CITY, STATE, ZIP CODE San Nicolas de los Garza Nuevo Leon, Mexico C.P. 66458	
	AREA CODE & TELEPHONE NO. 011 52 81 81 58 1700	

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. Horses are able to bear weight on all 4 limbs.
 Foals are older than 6 months of age. 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. Age	REMARKS Include existing conditions Chip#	
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld				
1	USKD	2251							Pt		X					X			72 Months	900108001870725
2	USKD	2252							Sr		X					X			84 Months	900108001870739
3	USKD	2253	X								X					X			60 Months	900108001870724
4	USKD	2254							Pt		X					X			72 Months	900108001870749
5	USKD	2255	X								X					X			108 Months	900108001870729
6	USKD	2256	X								X					X			96 Months	900108001870736
7	USKD	2257	X								X					X			72 Months	900108001870757
8	USKD	2258	X								X						X		48 Months	900108001870748
9	USKD	2259							Sr		X						X		36 Months	900108001870737
10	USKD	2260							Sr		X					X			18 Months	900108001870750
11	USKD	2261	X								X						X		18 Months	900108001870735
12	USKD	2262							Pt		X					X			24 Months	900108001870722
13	USKD	2263	X								X					X			48 Months	900108001870760
14	USKD	2264	X								X					X			72 Months	900108001870752
15	USKD	2265	X								X					X			36 Months	900108001868084

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

SIGNATURE

*6

I HEREBY AUTHORIZE THE EXPORTER TO PROVIDE THIS 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)

*6

CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)

EST. _____
DATE _____
TIME _____

DIRECCION GENERAL DE INSPECCION EN FRONTERAS (DGIF)

EST. _____
DATE _____
TIME _____

**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

1584010

	TAG PREFIX	Tag NO.	COLOR DESCRIPTION						BREED/TYPE					SEX			BRANDS Tattoos, etc. Age	REMARKS Include Condition Chip#	
			Bay	Grey	Blk.	Pinto	Chestn	Other	TB	QT	Draft	Pony	Other	Mare	Stal	Geld			
16	USKD	2266						Sr		x							x	108 Months	900108001870758
17	USKD	2267						Pl		x					x			120 Months	900108001870753
18	USKD	2268						Sr		x					x			18 Months	900108001870727
19	USKD	2269						Sr				ML				x		72 Months	900108001867819
20	USKD	2270						Sr		x							x	90 Months	900108001867931
21	USKD	2271						Sr		x							x	72 Months	900108001867805
22	USKD	2272						Dn		x							x	84 Months	900108001867811
23	USKD	2273						Pt		x							x	60 Months	900108001867803
24	USKD	2274						Br		x							x	72 Months	900108001837818
25	USKD	2275						Pt		x					x			60 Months	900108001867911
26	USKD	2276						Sr		x					x			84 Months	900108001867913
27	USKD	2277						Sr		x							x	96 Months	900108001867912
28	USKD	2278	x							x							x	60 Months	900108001867919
29	USKD	2279						Sr		x							x	60 Months	900108001867907
30	USKD	2280						Sr		x					x			72 Months	900108001867909
31	USKD	2281						Sr		x							x	72 Months	900108001867930
32	USKD	2282						Pt		x							x	108 Months	900108001867924
33	USKD	2283						Dn		x							x	60 Months	900108001867932
34	USKD	2284						Pt		x					x			108 Months	900108001867927
35	USKD	2285						Sr		x							x	120 Months	900108001867926
36	USKD	2286						Pt		x							x	96 Months	900108001867923
37	USKD	2287	x							x							x	120 Months	900108001867925
38	USKD	2288						Sr				ML					x	108 Months	900108001867815
39	USKD	2289	x							x							x	84 Months	900108001867820
40	USKD	2290				x				x							x	72 Months	900108001867801
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: [Redacted] *1
The information furnished in this form is true and correct to the best of my knowledge.

"Se elimina el *1 Firma del Exportador; por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados."

Ginaga

CONTRATO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE CARNICOS DE JEREZ, S.A. DE C.V. IMPORTADOR DE EQUINOS Y LA PLANTA DE SACRIFICIO TIPO INSPECCION FEDERAL TIF E33 CARNICOS DE JEREZ, S.A. DE C.V. PARA LA RECEPCION, CONTROL Y SACRIFICIO, DE CONFORMIDAD CON LA HOJA DE REQUISITOS ZOOSANITARIOS A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARA "EL IMPORTADOR" Y LA "TIF", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES

*1

I. DECLARA la TIF E33 a través de su representante legal [REDACTED]

a) Que su representada es una sociedad mercantil, constituida conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, que se encuentra inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con clave: CJE861017DB4 teniendo su domicilio fiscal en: Carretera Jerez-Sánchez Román Km. 27.5, Jerez, Zacatecas, C.P. 99380

*3

b) Que su representada se encuentra autorizada para funcionar como planta de sacrificio Tipo Inspección Federal (TIF), 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), en su calidad de Órgano Administrativo Desconcentrado de la mencionada Secretaría.

*1

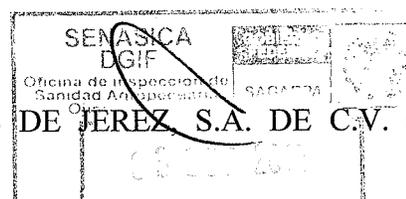
c) Que el representante legal [REDACTED] declara ser de nacionalidad [REDACTED], mayor de edad, con plena capacidad jurídica de goce y ejercicio para contratar y obligarse en nombre de su representada, por contar con facultades expresas para dichos actos, las cuales no han sido revocadas al día de la fecha, lo que se acredita con la escritura o poder notarial número 2758, pasado ante la Fe del Notario Público número 41 de la Ciudad de ZACATECAS, con fecha 4 DE NOVIEMBRE DE 2004.

*2

d) Que su representada cuenta con el servicio de MIGUEL ANGEL DELGADO GALLEGOS Médico Veterinario Zootecnista, responsable OFICIAL, encargado de la Planta de Sacrificio TIF, quien presta sus servicios profesionales en las citadas instalaciones, con cédula profesional N° 669209.

*4

II. DECLARA EL IMPORTADOR CARNICOS DE JEREZ, S.A. DE C.V. a través de su representante legal:



*"Se elimina el *1 Nombre del Representante Legal del Establecimiento, *2 Nacionalidad del Representante Legal del Establecimiento, *3 Firma del Testigo; *4 Firma del Representante Legal del Importador y del Establecimiento, por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados."*

*1

- [REDACTED]
- a) Que su representada es una sociedad mercantil, constituida conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, que se encuentra inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con clave: [REDACTED] teniendo su domicilio fiscal en: Carretera Jerez-Sánchez Román Km. 27.5, Jerez, Zacatecas.
 - b) Que su representada se encuentra autorizada para funcionar como planta de sacrificio TIPO INSPECCION FEDERAL (TIF), 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), en su calidad de Órgano Administrativo Desconcentrado de la mencionada Secretaría.

*1

- c) Que el representante legal [REDACTED] declara ser de nacionalidad [REDACTED], mayor de edad, con plena capacidad jurídica de goce y ejercicio para contratar y obligarse en el nombre de su representada por contar con facultades expresas para dichos actos, las cuales no han sido revocadas al día de la fecha, lo que se acredita con la escritura y poder notarial 2758, pasado ante la Fé del Notario Público Número 41 de la Ciudad de ZACATECAS, con fecha 4 DE NOVIEMBRE DE 2004.

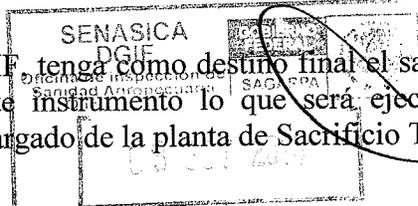
*4

CLAUSULAS

PRIMERA.- El objeto de presente contrato es el de establecer las obligaciones de EL IMPORTADOR y la TIF respecto de la recepción, control y sacrificio de ganado equino de la importación procedente en los Estados Unidos de América para este propósito, de conformidad con los Requisitos Zoonosanitarios con combinación No. 012-10-427-USA-USA.

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

- a) Transportar en su totalidad el ganado equino importado, procedente de ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, desde la Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria (OISA), ubicada en el punto de entrada al país, a la TIF, y en cumplimiento de lo mismo, se cerciorará de que el mismo haya sido flejado por personal de la OISA.
- b) Que el ganado que entregue en la TIF, tenga como destino final el sacrificio en el establecimiento especificado en este instrumento lo que será ejecutado por el Médico Veterinario responsable encargado de la planta de Sacrificio TIF.



*5

*“Se elimina el *1 Nombre del Representante Legal del Importador, *2 RFC del Representante Legal del Importador, *3 Nacionalidad del Representante Legal del Importador, *4 Firma del Testigo; *5 Firma del Representante Legal del Importador y del Establecimiento, por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.”*

- c) Que los flejes que se instalen en el transporte de ganado equino importado, no sean removidos sino hasta que llegue a la TIF en donde serán retirados por el Médico Veterinario responsable oficial encargado de la Planta de Sacrificio TIF.

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

- a) Recibir en sus instalaciones al ganado equino propiedad del importador procedente y originario de LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, destinado al sacrificio, lo que será constatado por el Médico Veterinario responsable oficial encargado de la Planta de Sacrificio TIF.
- b) Controlar dicho ganado dentro de sus instalaciones a fin de que sea sacrificado el lote recibido en su totalidad, no permitiendo que salga de las instalaciones ningún animal vivo, lo que será ejecutado por el Médico Veterinario responsable oficial encargado de la Planta de Sacrificio TIF.
- c) Informar a la Delegación Estatal de la SAGARPA así como al Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (SENASICA), por conducto de la OISA ubicada en el punto de entrada por donde se ingresó al país, sobre cualquier anomalía que se presente en el transporte del ganado importado, lo que será ejecutado por el Médico Veterinario responsable oficial encargado de la Planta de Sacrificio TIF.
- d) Que el Médico Veterinario responsable oficial encargado de la Planta de Sacrificio TIF, será el único que podrá remover los flejes del transporte del ganado equino importado.

*1

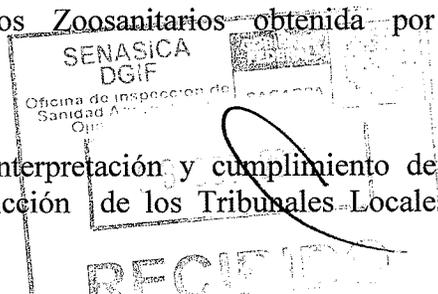
CUARTA.- Que en caso de incumplimiento a las disposiciones del presente contrato, se establece:

- a) Si el transporte del ganado equino llega a la TIF sin fleje o es removido éste, el ganado se mantendría en cuarentena en la TIF y los gastos que se originen con motivo de la misma serán a cargo del IMPORTADOR, con independencia del aviso que la TIF de aviso al SENASICA, por medio de la OISA ubicada en el punto de entrada por donde e ingresó al país.

*2

QUINTA.- La vigencia del presente contrato será de dos meses a partir del 05 de Octubre de 2014 con vencimiento el 05 de Diciembre de 2014, el cual deberá coincidir con los requisitos señalados en la Hoja de Requisitos Zoosanitarios obtenida por EL IMPORTADOR.

SEXTA.- En caso de conflicto en cuanto a la interpretación y cumplimiento de este contrato, las partes aceptan someterse a la jurisdicción de los Tribunales Locales del Estado de Zacatecas.

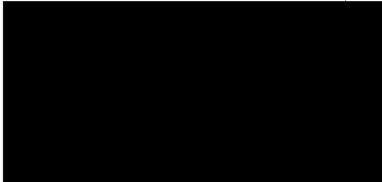


“Se elimina el *1 Firma del Testigo; *2 Firma del Representante Legal del Importador y del Establecimiento, por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.”

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su contenido y alcances, lo firman en tres tantos, en la ciudad de ZACATECAS ESTADO DE ZACATECAS a los 26 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2014.

IMPORTADOR Y POR LA TIF

*1



CARNICOS DE JEREZ, S.A. DE C.V.

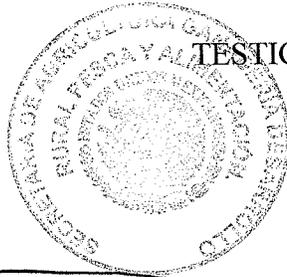
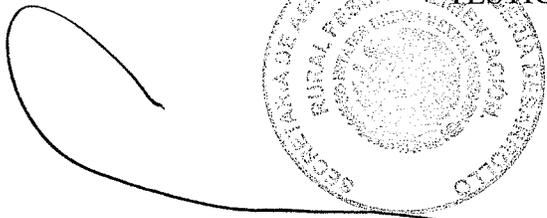
*2



GERENTE ADMINISTRATIVO

Carnicos de Jerez
S. A. de C. V.
R.G. C.V.E-861077-0284
Carr. Jerez-San Mateo Ranchito Km. 21.5 Jerez, Zac.

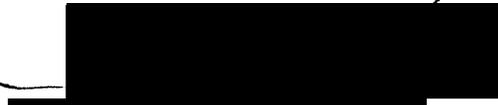
TESTIGOS.



DELEGACIÓN FEDERAL

JEFE DEL PROGRAMA DE SALUD ANIMAL
SAGARPA EN EL ESTADO DE ZACATECAS
M.V.Z. MIGUEL ANTONIO FELIX DOMIGUEZ

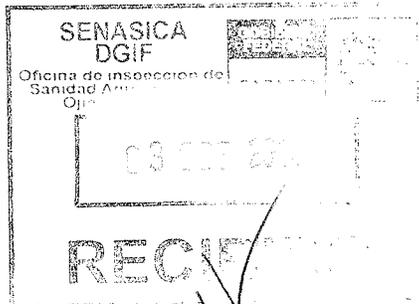
*3



CARNICOS DE JEREZ, S.A. DE C.V.

*4

*“Se elimina el *1 Firma del Representante Legal del Importador y del Establecimiento, *2 Nombre del Representante Legal del Importador y del Establecimiento, *3 Firma del Testigo, *4 Nombre del Testigo; por tratarse de un dato personal, de conformidad con los artículos 23, 24 fracción VI, 68 fracción VI y último párrafo y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 113 fracción I y último párrafo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y 3 fracción IX, 23 y 31, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.”*



M.V.Z. Myriam Huerta Romero