

## SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

**ACUERDO por el que se modifica el anexo del similar por el que se exenta a los caballos para deportes y espectáculos del certificado zoosanitario de movilización, publicado el 26 de abril de 2011.**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.

ENRIQUE MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ, Secretario de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 35 fracciones IV y XXII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 6 fracciones I, II y XIII, 67, 68, 69 y 77 de la Ley Federal de Sanidad Animal, 109 fracción II del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Animal y 1, 2 párrafo primero, letra D fracción VII, 5 fracción XXII y octavo transitorio del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, vigente; en correlación con el artículo 49 fracciones I y II del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 10 de julio de 2001, y

### CONSIDERANDO

Que el 26 de abril de 2011 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Acuerdo por el que se exenta a los caballos para deportes y espectáculos del certificado zoosanitario de movilización en el que se dio a conocer el pasaporte sanitario y de identificación;

Que es facultad de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación (Secretaría), por conducto del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (SENASICA), determinar los requisitos zoosanitarios que deben cumplir los interesados en movilizar animales en el territorio nacional.

Que es interés de la Secretaría a través del SENASICA, facilitar el llenado del pasaporte sanitario y de identificación al distribuir adecuadamente los campos de datos de los equinos, y

Que el Gobierno de la República determinó la identidad gráfica institucional que deberán observar todas las Dependencias de la Administración Pública Federal, bajo esa premisa se actualiza en la imagen del anexo de mérito, por lo que he tenido a bien expedir el siguiente:

### ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL ANEXO DEL SIMILAR POR EL QUE SE EXENTA A LOS CABALLOS PARA DEPORTES Y ESPECTÁCULOS DEL CERTIFICADO ZOOSANITARIO DE MOVILIZACIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 26 DE ABRIL DE 2011

**ÚNICO.** Se modifica el Anexo "Pasaporte Sanitario y de Identificación para Caballos de Deportes y Espectáculos" del Acuerdo por el que se exenta a los caballos para deportes y espectáculos del certificado zoosanitario de movilización, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 26 de abril de 2011; para quedar como se establece en el Anexo Único del presente Acuerdo.

### TRANSITORIOS

**PRIMERO.** El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

**SEGUNDO.** El pasaporte sanitario y de identificación publicado en el Diario Oficial de la Federación el 26 de abril de 2011, seguirá empleándose hasta que los diez mil ejemplares distribuidos en las entidades del territorio nacional se agoten.

México, D.F., a 9 de enero de 2014.- El Secretario de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, **Enrique Martínez y Martínez.**- Rúbrica.

Anexo Único

Pasaporte sanitario y de identificación para caballos de deporte y espectáculos

**PASAPORTE SANITARIO Y DE IDENTIFICACIÓN PARA CABALLOS DE DEPORTES Y ESPECTÁCULOS**

Folio No. \_\_\_\_\_ Año de Registro \_\_\_\_\_

Nombre del caballo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (AAAA) / (MM) / (DD)

**RESEÑA**

**Tratamientos antiparasitarios externos e internos**

Fecha	Lugar/Municipio/Estado	Principio activo	Vía/Método	Firma MVZ	Vigencia

**Tratamientos médicos de lesiones y otros**

Fecha	Lugar/Municipio/Estado	Lesión o Padecimiento	Tratamiento Aplicado	Firma MVZ

**CONTROL SANITARIO**

**Pruebas de laboratorio para control de enfermedades infecciosas**

Fecha	Enfermedad	Prueba	Laboratorio	Caso	Resultado	Firma MVZ	Vigencia

**Registro de vacunas, toxoides y bacterinas**

Fecha	Lugar/Municipio/Estado	Enfermedad/Vacuna	Lote	Firma MVZ	Vigencia

**DESCRIPCIÓN DETALLADA**  
 Sexo:  H  M    Firma: \_\_\_\_\_  
 Raza: \_\_\_\_\_  
 Chip: \_\_\_\_\_    Color: \_\_\_\_\_  
 Señas particulares: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: \_\_\_\_\_  
 R.F.C.: \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL MÉDICO VETERINARIO AUTORIZADO**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 No. de Autorización SENASICA: \_\_\_\_\_  
 Cédula Profesional: \_\_\_\_\_    Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO MÁS FRECUENTE DEL EQUINO**  
 Nombre del inmueble: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_    C.P.: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_    Teléfonos: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL MÉDICO VETERINARIO OFICIAL QUE EXPIDE EL PASAPORTE**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cédula Profesional: \_\_\_\_\_    Cargo: \_\_\_\_\_  
 Oficina de la SAGARPA en: \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**  
 Dibujar el contorno de la cabeza particular, indicando un lado rojo y otro la marca blanca (cabeza del pastoreo) y no haberlo negro para los corchales (X) y corchales (O) y marca de perfil (Δ). Tener especial cuidado con los trazados de la cabeza del cuello y del pliegue yugular, así como de los miembros anteriores y posteriores (cabeza, por debajo). Para el otro pedimento: sea indicada por una flecha dirigida hacia el otro lado de la cabeza. Los marcados como animales y firmados con corchales. Los áreas designadas de la cruz y los cuernos serán rellenados con negro.  
**ESTE PASAPORTE ES INDIVIDUAL, INTRANSFERIBLE Y PARA USO PERMANENTE DURANTE TODA LA VIDA DEL EQUINO QUE SE IDENTIFICA EN EL MISMO**