

los totales para los bovinos y porcinos deberán dejarse en blanco. Para las demás especies, favor de registrar la información referente a los precios por kilogramo.

I. SACRIFICIO DE GANADO EN EL RASTRO

Clase de Ganado	Número de cabezas sacrificadas (A)	Peso total en kgs. (B)		Precios por kgs. (C)	
		En pie (B.1)	En canal (B.2)	En pie (C.1)	En canal (C.2)
1. Bovino (Suma de 1.1 Y 1.2)	29	10,380	5 190	26	48
1.1 Vacas y toros					
1.2 Terneras y becerros					
2. Porcino (Suma de 2.1 Y 2.2)	14	1.400	9800	30	40
2.1 Puercos					
2.2 Lechones					
3. Ovino (Borregos)					
4. Caprino (Cabras)					
5. Equino (Caballos)					
6. Equidos (Mulas y Burros)					

DATOS DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL RASTRO Y GASTOS EN INSUMOS

Deberá registrar el número total de personas (dependientes y no dependientes) que laboraron en el rastro durante el mes de referencia, así como el total de sueldos y salarios percibidos por el personal ocupado(*) y en el renglón correspondiente a gastos e insumos, debe registrar el total de pagos efectuados(*) durante el mes, por concepto de: agua, electricidad, gas, gasolina, diesel, aceites y lubricantes, compra de refacciones para maquinaria, alquiler de transporte, teléfono, gastos de reparación y mantenimiento, limpieza y otros. (*) Cifras en pesos.

II. PERSONAL OCUPADO Y COSTOS DE OPERACIÓN

7. Personal dependiente del rastro municipal 5 C I N C O

8. Personal no dependiente del rastro municipal | | |

9. Sueldos y salarios pagados al personal dependiente del municipio \$ 3 | 3 | 5 | 5 | 0 | . | 9 | 2 |

10. Total de gastos e insumos erogados para el correcto funcionamiento del rastro municipal \$ | | | | | | | |

OBSERVACIONES

DATOS DEL INFORMANTE

Nombre del responsable del rastro RAFAEL RIOS RAYA. Puesto MEDICO DEL RASTRO

Nombre del informante RAFAEL RIOS RAYA Puesto MEDICO DEL RASTRO

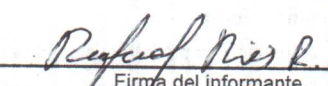
Tipo de vialidad _____ Nombre de la vialidad _____

No. Exterior No. 11 No. Interior _____ Código postal 48400

Tipo de asentamiento humano URBANO Nombre de asentamiento humano _____

Teléfono del informante 01 322 2690090 Extensión 113 E_mail _____

Fecha de entrega 08 04 2017.


 Firma del informante

