



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)					
1.1 Vacas y toros	28	11,200	5,600	27	46
1.2 Terneras y becerros					
2. Porcino (Suma de 2.1 Y 2.2)					
2.1 Puercos	21	2,100	1,470	35	42
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 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 RAPHAEL RIOS RAYA. Puesto MEDICO DEL RASTRO

Nombre del informante \_\_\_\_\_ Puesto MEDICO DEL RASTRO

Tipo de vialidad Urb. Nombre de la vialidad \_\_\_\_\_

No. Exterior NO. 11 No. Interior \_\_\_\_\_ Código postal 48400

Tipo de asentamiento humano URBANO Nombre de asentamiento humano EL TUPAC

Teléfono del informante 01 322 2690090 Lada Extensión 113 E\_mail piroa.purotes@hotmail.com

Fecha de entrega 09 08 2018 Día Mes Año

Firma del informante Rapheal Rios R.

