

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS
PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL
AUXILIAR DE ÁREA MÉDICA ÁMBITO URBANO 2018**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL, A TRAVÉS DEL PROGRAMA IMSS-PROSPERA, REPRESENTADO POR EL DR. JUÁN RAMÓN DÍAZ PIMENTEL EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL Y DELEGADO DEL IMSS EN OAXACA, Y POR LA OTRA, LA C. NADIA ENRIQUEZ RAMIREZ, A QUIENES EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE LES DENOMINARÁ “EL PROGRAMA” Y “EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”, RESPECTIVAMENTE, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES:

I.- DE “EL PROGRAMA”:

- I.a Que el 6 de agosto de 1997, el Programa de Educación Salud y Alimentación “PROGRESA” inició formalmente sus actividades, como Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Desarrollo Social, con autonomía técnica, a fin de atender a familias del medio urbano en pobreza extrema. Sus principales atribuciones son: Contribuir a vincular las acciones de programación con la política y las acciones de desarrollo regional, empleo y superación de la pobreza, así como, promover la coordinación con los Gobiernos de los Estados y Municipios para el cumplimiento de los objetivos del Programa.
- I.b En octubre de 1998, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público autorizó al Instituto Mexicano del Seguro Social, a través del Programa IMSS-PROSPERA la operación del Programa mediante la contratación de Prestadores de Servicios Profesionales bajo el régimen de Honorarios.
- I.c En mayo de 2004, tuvo verificativo la Reunión de entrega-recepción de PROSPERA Programa de Inclusión Social en su modalidad de atención urbana, en la que la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS le entregó a la Unidad del Programa IMSS-PROSPERA, quedando su operación en lo sucesivo, bajo la responsabilidad de ésta última.

DECLARACIONES:

II.- DE “EL PROGRAMA”:

- II.a. Que es un Programa, con subsidio del Ramo 12 "Salud" para otorgar el Componente Salud a las Familias Beneficiarias de PROSPERA Programa de Inclusión Social, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social.
- II.b. Que su representante, tiene facultades para suscribir el presente contrato, como se desprende de la Escritura Pública Número 12,211, libro número 367 de fecha 13 de marzo de 2015, pasada ante la fe del Lic. Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Notario Público Número 248, en el ese entonces Distrito Federal, en el que consta su nombramiento con el carácter ya mencionado, por lo que tiene facultades legales suficientes para obligar a el Ejecutivo Federal por conducto de “EL PROGRAMA” en los términos y condiciones del presente contrato.

- II.c. Que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria dispone que la Cámara de Diputados, en el Presupuesto de Egresos de la Federación del ejercicio fiscal de que se trate, podrá señalar los Programas a través de los cuales se otorguen subsidios, que deberán sujetarse a Reglas de Operación con el objeto de asegurar que la aplicación de los recursos públicos se realice con eficiencia, eficacia, economía, honradez y transparencia; asimismo, que se señalarán en dicho ordenamiento los criterios generales a los cuales se sujetarán las Reglas de Operación de los Programas, dentro de los que se encuentra **“EL PROGRAMA”**.
- II.d. Que los recursos de dicho Programa se ejercerán conforme a las Reglas de Operación que se emitan y las demás disposiciones aplicables.
- II.e. Que es un instrumento del Ejecutivo Federal, en el marco de una política social integral, que desarrolla acciones intersectoriales para la salud, así como aquellas acciones que promueven el bienestar general de las familias que viven en condiciones de pobreza extrema.
- II.f. Mediante Decreto Presidencial publicado el 25 de junio de 1984, anualmente, el Instituto Mexicano del Seguro Social, en su carácter de administrador del Programa IMSS-PROSPERA publica, en el Diario Oficial de la Federación desde el año 1999, las Reglas de Operación de dicho Programa, las cuales se encuentran vigentes para el ejercicio fiscal de que se trate.
- II.g. Para el cumplimiento de PROSPERA Programa de Inclusión Social, requiere contar con los servicios durante el ejercicio fiscal 2018, de una persona física con conocimientos en materia Enfermería General, por lo que ha determinado llevar a cabo la contratación de **“EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”**.
- II.h. Que cuenta con los recursos suficientes para cubrir el importe de los honorarios de **“EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”** conforme al Acuerdo ACDO.SA2.HCT.291117/316.P.DPM de fecha 29 de noviembre de 2017, emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, quien autoriza a Unidad IMSS-PROSPERA, la contratación de los Prestadores de Servicios Profesionales por Honorarios, para PROSPERA Programa de Inclusión Social ejercicio fiscal 2018, en su ámbito urbano. El ejercicio de los recursos previstos en el Presupuesto de Egresos de la Federación, fue autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en la cuenta 42060206 Unidad de Información 714513, Centro de Costos 073206.
- II.i. Que este contrato se celebra de conformidad con lo dispuesto por los artículos 2606 al 2615 del Código Civil Federal, 69 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2018 así como por ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones en las materias de Recursos Humanos y del Servicio Profesional de Carrera, así como el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Recursos Humanos y Organización y el Manual del Servicio Profesional de Carrera, publicado en el Diario Oficial de la Federación de fecha 23 de agosto de 2013.
- II.j. Que para los efectos del presente contrato, señala como su domicilio el ubicado en Calzada Porfirio Díaz, No.803 Col. Reforma, Oaxaca. C.P. 68050.

III. DE “EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”, manifiesta bajo protesta de decir verdad:

- III.a. Que es de nacionalidad [REDACTED] estado civil [REDACTED] de [REDACTED] años de edad, con fecha de nacimiento [REDACTED] Clave Unica de Registro de Población (CURP)

[REDACTED] en pleno uso y goce de las facultades que le otorga la ley, y que cuenta con los conocimientos y, en su caso, con la experiencia necesaria para prestar el servicio requerido por "EL PROGRAMA".

- III.b. Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes No. [REDACTED] otorgado por el Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- III.c. Que cuenta con estudios y conocimientos en materia Enfermería General y conoce plenamente las características y necesidades de los servicios materia del presente contrato, así como que ha considerado todos los factores equipo e instrumentos necesarios para desarrollar eficazmente y por cuenta propia las actividades que desempeñará.
- III.d. Que manifiesta, bajo protesta de decir verdad, que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público ni se encuentra inhabilitado para el desempeño de éstos, así como que a la suscripción del presente documento no está prestando servicios profesionales por honorarios en la misma y/o en distinta dependencia o entidad de la Administración Pública Federal, en la Procuraduría General de la República, en un Tribunal Administrativo o en la Presidencia de la República. Asimismo, que no es parte en un juicio del orden civil, mercantil o laboral en contra de alguna de las referidas instituciones públicas; y que no se encuentra en algún otro supuesto o situación que pudiera generar conflicto de intereses para prestar los servicios profesionales objeto del presente contrato.
- III.e. Que para los efectos del presente contrato, señala como su domicilio el ubicado en [REDACTED]

DECLARAN LAS PARTES QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, PARA LO CUAL CONVIENEN EN SUJETARSE A LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- "EL PROGRAMA" encomienda a "EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS" y éste se obliga a prestar los servicios consistentes en:

- Participar en la recepción, registro y control de las familias beneficiarias en el componente de salud de PROSPERA Programa de Inclusión Social en el ámbito urbano.
- Proporcionar atención integral a las familias del ámbito urbano.
- Registrar citas e informar acerca de las acciones que van a recibir las familias beneficiarias.
- Participar en la integración de las estadísticas necesarias para la elaboración del diagnóstico de salud.
- Participar en la programación, organización y capacitación de los talleres comunitarios.
- Realizar la toma de signos vitales y somatometría a los integrantes de las familias urbanas beneficiarias.
- Realizar la solicitud, recepción, guarda, manejo y control de las dotaciones de medicamentos, material de curación, ropa y complemento alimenticio, de acuerdo con las normas establecidas.
- Realizar y otorgar información sobre los medicamentos prescritos por el médico.

- Efectuar el control de recetas de medicamentos.
- Realizar la entrega de complemento alimenticio (Vitaniño y Vitasano).
- Registrar y llevar el control mensual de la entrega del complemento alimenticio (Vitaniño y Vitasano).
- Efectuar la solicitud de necesidades del complemento alimenticio, en los formatos correspondientes.
- Preparar equipos e instrumental para utilizar en las actividades preventivas y en su caso los esteriliza o desinfecta de acuerdo al procedimiento establecido en las normas oficiales mexicanas.
- Realizar detección oportuna de padecimientos susceptibles a vigilancia epidemiológica.
- Registrar oportunamente en los formatos institucionales, de acuerdo a las normas del programa, las acciones preventivas.
- Participar con el médico, en la atención, exploración y ministración de medicamentos a las familias beneficiarias del régimen urbano.
- Registrar en los formatos primarios, intermedios e integrales que se incorporan al flujo del sistema único de información en salud para la población abierta (SISPA), así como el Sistema Único de vigilancia Epidemiológica (SUAVE).
- Identificar, cuidar y reportar al médico las fallas en el funcionamiento de equipo e instrumental.
- Orientar procedimientos higiénicos-dietéticos y participar en las actividades de educación para la salud de las familias beneficiarias del régimen urbano.
- Evaluar en forma bimestral el programa de trabajo y proponer medidas de intervenciones.
- Mantener en orden y limpia su área de trabajo.
- Administrar, controlar y resguardar los expedientes clínicos de las familias beneficiarias del Programa.
- Fomentar la organización y participación comunitaria en el auto-cuidado de la salud.
- Elaborar informes con la periodicidad que le sea requerida de las actividades realizadas.
- Participar en el levantamiento de inventarios y vigilar su actualización.
- Asistir a cursos de capacitación previamente autorizados.
- Realizar todas las actividades que se le encomienden, relacionadas con su función.

Adicional a lo anterior, deberá rendir un informe de las actividades desarrolladas y entregar los resultados de los servicios pactados en el contrato de forma mensual para realizar el trámite de pago, mismo que deberá presentar al servidor público que designe **"EL PROGRAMA"**.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS
PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL
AUXILIAR DE ÁREA MÉDICA ÁMBITO URBANO 2018**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL, A TRAVÉS DEL PROGRAMA IMSS-PROSPERA, REPRESENTADO POR EL DR. JUÁN RAMÓN DÍAZ PIMENTEL EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL Y DELEGADO DEL IMSS EN OAXACA, Y POR LA OTRA, LA C. NADIA ENRIQUEZ RAMIREZ, A QUIENES EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE LES DENOMINARÁ "EL PROGRAMA" Y "EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS", RESPECTIVAMENTE, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES:

I.- DE "EL PROGRAMA":

- I.a Que el 6 de agosto de 1997, el Programa de Educación Salud y Alimentación "PROGRESA" inició formalmente sus actividades, como Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Desarrollo Social, con autonomía técnica, a fin de atender a familias del medio urbano en pobreza extrema. Sus principales atribuciones son: Contribuir a vincular las acciones de programación con la política y las acciones de desarrollo regional, empleo y superación de la pobreza, así como, promover la coordinación con los Gobiernos de los Estados y Municipios para el cumplimiento de los objetivos del Programa.
- I.b En octubre de 1998, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público autorizó al Instituto Mexicano del Seguro Social, a través del Programa IMSS-PROSPERA la operación del Programa mediante la contratación de Prestadores de Servicios Profesionales bajo el régimen de Honorarios.
- I.c En mayo de 2004, tuvo verificativo la Reunión de entrega-recepción de PROSPERA Programa de Inclusión Social en su modalidad de atención urbana, en la que la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS le entregó a la Unidad del Programa IMSS-PROSPERA, quedando su operación en lo sucesivo, bajo la responsabilidad de ésta última.

DECLARACIONES:

II.- DE "EL PROGRAMA":

- II.a. Que es un Programa, con subsidio del Ramo 12 "Salud" para otorgar el Componente Salud a las Familias Beneficiarias de PROSPERA Programa de Inclusión Social, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social.
- II.b. Que su representante, tiene facultades para suscribir el presente contrato, como se desprende de la Escritura Pública Número 12,211, libro número 367 de fecha 13 de marzo de 2015, pasada ante la fe del Lic. Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Notario Público Número 248, en el ese entonces Distrito Federal, en el que consta su nombramiento con el carácter ya mencionado, por lo que tiene facultades legales suficientes para obligar a el Ejecutivo Federal por conducto de "EL PROGRAMA" en los términos y condiciones del presente contrato.

- II.c. Que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria dispone que la Cámara de Diputados, en el Presupuesto de Egresos de la Federación del ejercicio fiscal de que se trate, podrá señalar los Programas a través de los cuales se otorguen subsidios, que deberán sujetarse a Reglas de Operación con el objeto de asegurar que la aplicación de los recursos públicos se realice con eficiencia, eficacia, economía, honradez y transparencia; asimismo, que se señalarán en dicho ordenamiento los criterios generales a los cuales se sujetarán las Reglas de Operación de los Programas, dentro de los que se encuentra **“EL PROGRAMA”**.
- II.d. Que los recursos de dicho Programa se ejercerán conforme a las Reglas de Operación que se emitan y las demás disposiciones aplicables.
- II.e. Que es un instrumento del Ejecutivo Federal, en el marco de una política social integral, que desarrolla acciones intersectoriales para la salud, así como aquellas acciones que promueven el bienestar general de las familias que viven en condiciones de pobreza extrema.
- II.f. Mediante Decreto Presidencial publicado el 25 de junio de 1984, anualmente, el Instituto Mexicano del Seguro Social, en su carácter de administrador del Programa IMSS-PROSPERA publica, en el Diario Oficial de la Federación desde el año 1999, las Reglas de Operación de dicho Programa, las cuales se encuentran vigentes para el ejercicio fiscal de que se trate.
- II.g. Para el cumplimiento de PROSPERA Programa de Inclusión Social, requiere contar con los servicios durante el ejercicio fiscal 2018, de una persona física con conocimientos en materia Enfermería General, por lo que ha determinado llevar a cabo la contratación de **“EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”**.
- II.h. Que cuenta con los recursos suficientes para cubrir el importe de los honorarios de **“EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”** conforme al Acuerdo ACDO.SA2.HCT.291117/316.P.DPM de fecha 29 de noviembre de 2017, emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, quien autoriza a Unidad IMSS-PROSPERA, la contratación de los Prestadores de Servicios Profesionales por Honorarios, para PROSPERA Programa de Inclusión Social ejercicio fiscal 2018, en su ámbito urbano. El ejercicio de los recursos previstos en el Presupuesto de Egresos de la Federación, fue autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en la cuenta 42060206 Unidad de Información 714513, Centro de Costos 073206.
- II.i. Que este contrato se celebra de conformidad con lo dispuesto por los artículos 2606 al 2615 del Código Civil Federal, 69 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2018 así como por ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones en las materias de Recursos Humanos y del Servicio Profesional de Carrera, así como el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Recursos Humanos y Organización y el Manual del Servicio Profesional de Carrera, publicado en el Diario Oficial de la Federación de fecha 23 de agosto de 2013.
- II.j. Que para los efectos del presente contrato, señala como su domicilio el ubicado en Calzada Porfirio Díaz, No.803 Col. Reforma, Oaxaca. C.P. 68050.

III. DE “EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS”, manifiesta bajo protesta de decir verdad:

- III.a. Que es de nacionalidad Mexicana, estado civil Casada, de 39 años de edad, con fecha de nacimiento 27 de junio de 1978, Clave Única de Registro de Población (CURP)

EIRN780627MPLNMD02 en pleno uso y goce de las facultades que le otorga la ley, y que cuenta con los conocimientos y, en su caso, con la experiencia necesaria para prestar el servicio requerido por **"EL PROGRAMA"**.

- III.b.** Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes No. EIRN780627MV9, otorgado por el Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- III.c.** Que cuenta con estudios y conocimientos en materia Enfermería General y conoce plenamente las características y necesidades de los servicios materia del presente contrato, así como que ha considerado todos los factores equipo e instrumentos necesarios para desarrollar eficazmente y por cuenta propia las actividades que desempeñará.
- III.d.** Que manifiesta, bajo protesta de decir verdad, que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público ni se encuentra inhabilitado para el desempeño de éstos, así como que a la suscripción del presente documento no está prestando servicios profesionales por honorarios en la misma y/o en distinta dependencia o entidad de la Administración Pública Federal, en la Procuraduría General de la República, en un Tribunal Administrativo o en la Presidencia de la República. Asimismo, que no es parte en un juicio del orden civil, mercantil o laboral en contra de alguna de las referidas instituciones públicas; y que no se encuentra en algún otro supuesto o situación que pudiera generar conflicto de intereses para prestar los servicios profesionales objeto del presente contrato.
- III.e.** Que para los efectos del presente contrato, señala como su domicilio el ubicado en GALEANA 10, CENTRO, HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEÓN OAXACA C.P. 69000.

DECLARAN LAS PARTES QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, PARA LO CUAL CONVIENEN EN SUJETARSE A LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- "EL PROGRAMA" encomienda a **"EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS"** y éste se obliga a prestar los servicios consistentes en:

- Participar en la recepción, registro y control de las familias beneficiarias en el componente de salud de PROSPERA Programa de Inclusión Social en el ámbito urbano.
- Proporcionar atención integral a las familias del ámbito urbano.
- Registrar citas e informar acerca de las acciones que van a recibir las familias beneficiarias.
- Participar en la integración de las estadísticas necesarias para la elaboración del diagnóstico de salud.
- Participar en la programación, organización y capacitación de los talleres comunitarios.
- Realizar la toma de signos vitales y somatometría a los integrantes de las familias urbanas beneficiarias.
- Realizar la solicitud, recepción, guarda, manejo y control de las dotaciones de medicamentos, material de curación, ropa y complemento alimenticio, de acuerdo con las normas establecidas.
- Realizar y otorgar información sobre los medicamentos prescritos por el médico.

- Efectuar el control de recetas de medicamentos.
- Realizar la entrega de complemento alimenticio (Vitaniño y Vitasano).
- Registrar y llevar el control mensual de la entrega del complemento alimenticio (Vitaniño y Vitasano).
- Efectuar la solicitud de necesidades del complemento alimenticio, en los formatos correspondientes.
- Preparar equipos e instrumental para utilizar en las actividades preventivas y en su caso los esteriliza o desinfecta de acuerdo al procedimiento establecido en las normas oficiales mexicanas.
- Realizar detección oportuna de padecimientos susceptibles a vigilancia epidemiológica.
- Registrar oportunamente en los formatos institucionales, de acuerdo a las normas del programa, las acciones preventivas.
- Participar con el médico, en la atención, exploración y ministración de medicamentos a las familias beneficiarias del régimen urbano.
- Registrar en los formatos primarios, intermedios e integrales que se incorporan al flujo del sistema único de información en salud para la población abierta (SISPA), así como el Sistema Único de vigilancia Epidemiológica (SUAVE).
- Identificar, cuidar y reportar al médico las fallas en el funcionamiento de equipo e instrumental.
- Orientar procedimientos higiénicos-dietéticos y participar en las actividades de educación para la salud de las familias beneficiarias del régimen urbano.
- Evaluar en forma bimestral el programa de trabajo y proponer medidas de intervenciones.
- Mantener en orden y limpia su área de trabajo.
- Administrar, controlar y resguardar los expedientes clínicos de las familias beneficiarias del Programa.
- Fomentar la organización y participación comunitaria en el auto-cuidado de la salud.
- Elaborar informes con la periodicidad que le sea requerida de las actividades realizadas.
- Participar en el levantamiento de inventarios y vigilar su actualización.
- Asistir a cursos de capacitación previamente autorizados.
- Realizar todas las actividades que se le encomienden, relacionadas con su función.

Adicional a lo anterior, deberá rendir un informe de las actividades desarrolladas y entregar los resultados de los servicios pactados en el contrato de forma mensual para realizar el trámite de pago, mismo que deberá presentar al servidor público que designe **"EL PROGRAMA"**.

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social

Folio: 1529523719130194134106
Clave de R.F.C.: GOV000830DH4
Nombre, Denominación o Razón Social: GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA SA DE CV

Estimado Patrón:

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente con las obligaciones de pago de aportaciones Seguridad Social, toda vez que no se registran créditos fiscales firmes a su cargo, por lo anterior se emite opinión **Positiva**.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día **20 de junio de 2018**, a las **14:41** horas.

Esta carta opinión de cumplimiento de obligaciones tiene una vigencia hasta el **20 de julio de 2018**.

Usted tiene registrado(s) 3 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

- La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Tiene una vigencia de 30 días naturales a partir de su emisión, de conformidad con el Acuerdo de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA.- Cuando el patrón está inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) del Acuerdo de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA.- Cuando el patrón no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) del Acuerdo antes citado.
- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR de fecha 10 de diciembre de 2014 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este servicio es gratuito.

El IMSS es el instrumento básico de seguridad social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.



Cadena Original: [Invocante:portalimssdigital|Tramite:Carta de No Adeudo Art. 32D|Fecha:20 de junio 2018, 14:41:58|Folio:1529523719130194134106|RFC:GOV000830DH4|Nombre o Razon Social:GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA SA DE CV|CURP:|Opinion:POSITIVA|FechaInicioVigencia:20 de junio 2018, 14:41:58|FechaFinVigencia:20 de julio 2018, 14:41:58|]
Sello digital: ovVhPwDKcR66Yr4j/NLsTilwPKResRGVohFv0urUG5x9GSedwC4EhB9JYAGWk/C+Vq2hFD2p5jyYJRCIFa7Sw4BGkSWuD9irkA73nFO5iDH054t1BfvcbaeyWRHUCyqCulzCAI FkeMztesyOTRyj4oQq09Zrp/4ALX++Joe4hBjuAeYHFWZAx9hnFWQ0Dhc5JoGkXokgT2DvaFvuL/AJHJU0XbWYqWdGJN44AZa4LrYD+Samp59ZVR0NuPnkoggNhxKGAe WT6h6rbTsHouUkMCJircmMFDK9jO1m1c9Mf9BK4nmnr/4zmRLZsYTHP5b3O9OpPNANxTsg==
Secuencia Notarial: 2b936635-544e-460d-9e6b-e43222f2d27b
Número de Serie: 00000000000000000001



Afianzadora
SOFIMEX S.A.

Blvd. Adolfo López Mateos No. 1941. Col. Los Alpes
Ciudad de México, C.P. 01010. Tel. y Fax: 5480-2500

R.F.C. ASG-950531-ID1
www.sofimex.com.mx

POLIZA DE FIANZA

FIANZA
2199980
MOVIMIENTO
EMISION
DOCUMENTO
1702645
AGENTE
1302

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			
VERACRUZ VERACRUZ, A 23 DE ABRIL DE 2018			
MONTO DEL MOVIMIENTO	MONTO TOTAL DE LA FIANZA	MONEDA	OFICINA
\$33,485.40	\$33,485.40	PESOS	9
RAMO	SUBRAMO		
ADMINISTRATIVAS	PROVEEDURIA		

AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., En Ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en los términos de los artículos 11 y 36 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se Constituye fiadora hasta por la suma de:

\$33,485.40 (**TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.**)

AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11 Y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: \$33,485.40 (TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.)

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL OAXACA, PARA GARANTIZAR POR GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA S.A. DE C.V. CON DOMICILIO EN BOULEVARD HÉROES DEL 5 DE MAYO NÚMERO 3510 LOCAL 18, COLONIA LADRILLERA DE BENITEZ, CENTRO COMERCIAL PLAZA DORADA, PUEBLA, PUEBLA C.P. 72530, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO: IMSS-OAX-067-2018 DE FECHA 23 DE ABRIL DE 2018 QUE SE ADJUDICÓ A DICHO PROVEEDOR CON MOTIVO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NUMERO LA-050GYR013-E7-2018 RELATIVO AL SUMINISTRO Y DOTACIÓN DE ANTEOJOS PARA TRABAJADORES, JUBILADOS Y PENSIONADO, EJERCICIO 2018; LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DEL 23 DE ABRIL DE 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018. CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA SOFIMEX S.A. EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO A GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA S.A. DE C.V. LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA DECIMA TERCERA DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA SOFIMEX S.A. EXPRESAMENTE CONSIENTE: A) QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; B) QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA S.A. DE C.V A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO A GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA S.A. DE C.V, LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; C) QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO A GRUPO OPTICO VISUAL DE OAXACA S.A. DE C.V LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA DECIMA TERCERA DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; D) QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; E) QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; F) QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; G) QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA SOFIMEX S.A., ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 279 Y/O 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO.

FIRMA

MONTSERRAT REYES RESÉNDIZ
GERENTE DE OFICINA

SELLO DIGITAL

XWbPAQCbgYmXjcbNBQK122m+K+HtwJhcZcHGSIFWUWpOmQyvxPFtINQE1W4+uqNIBjKfB3T4+pq09pZHPcSbPhgBDqWz17WT7ZKNxLmODwMw02ha9PInqeRUBZMTmz5AKG3wuk5Pary9HBnWw9FLIAUCK9vEDMBE8I= MONTSERRAT REYES RESÉNDIZ