

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR HONORARIOS.

### TIEMPO DETERMINADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR TIEMPO DETERMINADO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE LA LIC. LOPEZ RODRIGUEZ MA. GUADALUPE A QUIEN EN LO SUBSECUENTE SE LE DENOMINARA "EL PRESTADOR", Y POR LA OTRA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA MUNICIPAL DENOMINADA SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO, A QUIEN SE LE DENOMINARÁ "LA PRESTATARIA", REPRESENTADA A TRAVÉS DE LA L.A.P. CARLA MARIANA ALEJANDRI CERRILLO EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA GENERAL, FACULTADES OTORGADAS POR EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL C.P. JAVIER CASILLAS SALDAÑA MEDIANTE NOMBRAMIENTO DE FECHA 10 DE OCTUBRE DEL 2018, SOMETIENDOSE EXPRESAMENTE A LAS SIGUIENTES:

*Ma Guadalupe Lopez Rodriguez*

### DECLARACIONES

#### I.-DE "LA PRESTATARIA"

I.1.-QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL; CREADO MEDIANTE ACUERDO PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL NUMERO 18 DE FECHA DE 03 DE MARZO DE 1989 Y REFORMADO EN FECHA 20 DE JULIO DEL 2009.

I.2.-QUE LA **L.A.P. CARLA MARIANA ALEJANDRI CERRILLO**, ACREDITA SU CARÁCTER DE DIRECTORA GENERAL, CON EL NOMBRAMIENTO QUE LE FUE OTORGADO CON **FECHA 10 DE OCTUBRE DE 2018**, POR EL PRESIDENTE MUNICIPAL **C.P. JAVIER CASILLAS SALDAÑA**.

I.3.-CONFORME A LA CLAUSULA VII DEL ARTÍCULO 11 DEL ACUERDO CONSTITUTIVO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO. EL DIRECTOR TIENE LA FACULTAD DE CELEBRAR CONVENIOS, CONTRATOS, Y ACTOS JURIDICOS QUE SEAN INDISPENSABLES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA.

I.4.-QUE PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN LERDO DE TEJADA NO. 600 COL. EL LLANO, SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO.

*Carla A.*

II.-DE "EL PRESTADOR"

II.1.-QUE ES UNA PERSONA FISICA, CON CAPACIDAD JURIDICA PARA CONTRATAR Y SER SUJETO DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

II.2.-QUE ES **LIC. EN EDUCACIÓN DEPORTIVA**, CUENTA CON CONSTANCIA DE TERMINO DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD YAHUALICA.

II.3.-QUE SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL PARA VOTAR EXPEDIDA POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL CON NÚMERO DE **CLAVE DE ELECTOR LPRDMA71112111N300**; CUENTA CON **RFC:LORG711121AM8** Y **CURP: LORG711121MGTPDD07**, ASI MISMO MANIFIESTA QUE TIENE SU DOMICILIO EN **CALLE 20 DE ENERO 1030, COL. FRACC. SAN MIGUEL**, EN LA CIUDAD DE **SAN FRANCISCO DEL RINCON, GUANAJUATO**.

II.4.-MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE TIENE LA CAPACIDAD, CONOCIMIENTOS Y PERICIA NECESARIAS PARA PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES QUE SE LE REQUIEREN.

EN BASE A LO ANTERIOR LAS PARTES ACUERDAN SUJETARSE A LAS SIGUIENTES:

CLAUSULAS:

PRIMERA.-"LA PRESTATARIA" CONTRATA LOS SERVICIOS DE "EL PRESTADOR" POR UN PERIODO DE **TIEMPO DETERMINADO** A PARTIR DEL **01 DE ENERO 2020 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020**.

SEGUNDA.-DE IGUAL FORMA "EL PRESTADOR" SE OBLIGA A CUMPLIR CON LA ATENCIÓN AL USUARIO DE MANERA OPTIMA, EFICIENTE Y PROFESIONAL, EN LO QUE SE REFIERA EL PRESENTE CONTRATO.

TERCERA.-"EL PRESTADOR" SE OBLIGA A OTORGAR EL SERVICIO DE **MAESTRA DE ACTIVACIÓN FISICA** DENTRO DEL ÁREA DE **ADULTOS MAYORES**, DE LUNES A VIERNES ACUDIENDO 16 HORAS CATORCENALES, EN EL HORARIO QUE LA COORDINACIÓN DE ADULTOS MAYORES INDIQUE, EL "PRESTADOR" RECIBIRÁ **\$1,356.27 (MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N.) MENOS IMPUESTOS** DE MANERA CATORCENAL; EL LUGAR DE TRABAJO SERÁ EL QUE INDIQUE LA "PRESTATARIA"; EL PAGO SE REALIZARÁ DE FORMA CATORCENAL EL DIA MIÉRCOLES DE CADA CATORCENA MEDIANTE UNA TRANSFERENCIA **TARJETA DE DEBITO 4152313628593498 DE BANCO DEL BANCOMER** POR PARTE DE LA "PRESTATARIA"

*Ma Guadalupe Lopez Rodriguez*

*Calle A.*

CUARTA.-"EL PRESTADOR" SE OBLIGA:

1. ARMAR COREOGRAFIAS CON EJERCICIOS FISICOS Y/O TERAPÉUTICOS QUE PERMITA A LOS ADULTOS MAYORES CONSERVAR Y MANTENER EN CONDICIONES FAVORABLES SU SISTEMA ÓSEO, MENTAL, ASI COMO SU MOTRICIDAD.

2.- TODAS AQUELLAS INDICADAS POR LA COORDINACION DE ADULTOS MAYORES.

QUINTA.-"EL PRESTADOR" SE OBLIGA A CONSERVAR Y RESGUARDAR TODA DOCUMENTACION RELATIVA AL DESEMPEÑO DE SU FUNCION DANDO APERTURA A UN EXPEDIENTE EN CUESTION A TRATAMIENTOS INDIVIDUALES, TOMANDO EN CUENTA EL SECRETO PROFESIONAL Y SUS CONSECUENCIAS DE NO OBSERVARLO, ASI COMO A ENTREGARLA EN EL MOMENTO QUE SE LE REQUIERA.

SEXTA.-SON CAUSAS DE TERMINACION DEL PRESENTE CONTRATO;

A) POR CONCLUSION DEL TERMINO DEL PRESENTE CONTRATO.

B) POR MUTUO ACUERDO.

C) POR RESCISION, CUANDO ALGUNA DE LAS PARTES NO CUMPLA CON LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE CONTRATO.

D) POR RESOLUCION JUDICIAL.

SEPTIMA.-AMBAS PARTES CONVIENEN, QUE EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES QUE PRESTE "EL PRESTADOR" NO IMPLICA DE NINGUNA MANERA UNA RELACION LABORAL.

OCTAVO.-LAS PARTES CONTRATANTES DECLARAN QUE EN LA CELBRACION DEL PRESENTE CONTRATO NO EXISTE DOLO, ERROR, MALA FE, VIOLENCIA O LESION O CUALQUIER OTRO VICIO DEL CONSENTIMIENTO, QUE PUDIERA AFECTAR LA VALIDEZ Y EXISTENCIA DEL MISMO.

*Ma Guadalupe Lopez Rodriguez*

*Carla A.*

NOVENA.-DE LA MISMA MANERA AMBAS PARTES DE COMÚN ACUERDO ESTABLECEN QUE PARA DIRIMIR CUALQUIER CONTROVERSIA SE SOMETEN A LA INTERPRETACION Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO Y SE SUJETAN EXPRESAMENTE A LA COMPETENCIA TERRITORIAL DE LOS TRIBUNALES JUDICIALES DE LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DEL RINCON, GUANAJUATO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE POR RAZÓN DE DOMICILIO PRESENTE O FUTURO.

ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, VALOR Y FUERZA LEGAL DE ESTE INSTRUMENTO, LO RATIFICAN Y FIRMAN, LOS QUE EN EL INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO. A LOS **06 ENERO DEL 2020.**

*Ma Guadalupe Lopez  
Rodriguez*

**LIC. LOPEZ RODRIGUEZ MA GUADALUPE**

**"EL PRESTADOR"**

*Carla Alejandri*

**L.AP. CARLA MARIANA ALEJANDRI CERRILLO**

**DIRECTORA DEL SISTEMA DIF, MUNICIPAL**

**"LA PRESTATARIA"**

## **CARTA DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA EL CASO DE FALLECIMIENTO.**

SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO., A 06 DE ENERO DEL 2020.

**L.A.P CARLA MARIANA ALEJANDRI CERRILLO  
DIRECTORA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.**

**PRESENTE:**

POR ESTE CONDUCTO, QUIEN SUSCRIBE **LIC. LOPEZ RODRIGUEZ MA GUADALUPE MAESTRO DE ACTIVACIÓN FÍSICA** EN EL DEPARTAMENTO DE **ADULTOS MAYORES**, POR MI PROPIO DERECHO Y CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 35 DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO, EN CORRELACIÓN CON EL ARTÍCULO 115 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, ME DIRIJO A USTED DE MANERA RESPETUOSA, PARA MANIFESTARLE LO SIGUIENTE:

QUE ES MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO, PARA EL CASO DE QUE LLEGASE A FALLECER, DESIGNAR COMO BENEFICIARIO DEL PAGO TOTAL QUE EN CONCEPTO DE FINIQUITO Y/O SALARIOS DEVENGADOS Y NO CUBIERTOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER PRESTACIÓN O INDEMNIZACIÓN QUE PUDIERA CORRESPONDERME, POR MIS SERVICIOS PRESTADOS A FAVOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO, A LA PERSONA SIGUIENTE:

**BENEFICIARIO**

NOMBRE: ANDRES GODÍNEZ CHAVEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 07 DE FEBRERO DE 1970

CURP:

PARENTESCO: ESPOSO

PORCENTAJE: 100%

DOMICILIO: 20 DE ENERO #1030, COL. FRACC. SAN MIGUEL , SAN FCO. DEL RINCÓN,GTO.

TELÉFONO DE LOCALIZACIÓN: 476757-70-61

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE VER FAVORECIDA MI PETICIÓN, QUEDO A SUS ÓRDENES, AGRADECIENDO DE ANTEMANO SUS ATENCIONES.

**PROTESTO LO NECESARIO.**

*Ma Guadalupe Lopez  
Rodriguez*

**LIC. LOPEZ RODRIGUEZ MA GUADALUPE  
MAESTRO DE ACTIVACIÓN FÍSICA  
NOMBRE Y FIRMA**