

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS POR OCASIÓN DETERMINADA QUE CELEBRA, POR UNA PARTE LA DRA. CLAUDIA ALEJANDRA JASSO GONZÁLEZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA EL “PRESTADOR DEL SERVICIO” Y POR OTRA PARTE EL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P., REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA Q.F.B. MA. ENGRACIA MENDEZ SEGURA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA GENERAL, ASISTIDA POR LA L.C.P.F. AZALEA GUADALUPE PADRÓN PADRÓN, DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS, AL TÊNOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES:

DECLARACIONES:

1.- Declara “EL ORGANISMO” por conducto de su titular:

- a) Ser un Organismo Público Descentralizado de la administración pública municipal, el cual fue legalmente creado mediante acuerdo unánime de cabildo en sesión extraordinaria celebrada el 22 de Agosto de 2007 del municipio de Ciudad Fernández, San Luis Potosí, y conforme a la legislación aplicable; contar con personalidad jurídica y patrimonio propios.
- b) Tener su domicilio en Avenida Fuerza Aérea, número 103, colonia “La Virgen”, del Municipio de Ciudad Fernández, S.L.P.
- c) Que su registro federal de contribuyentes es OPD1210123E8
- d) Que es su deseo contratar los servicios del “PRESTADOR DEL SERVICIO” y celebrar el presente contrato con el mismo, en los términos y condiciones consignadas en el presente instrumento.
- e) Que se encuentra representado en este acto por la Directora General la Q.F.B. Ma. **Engracia Méndez Segura**, quién acredita su personalidad con nombramiento expedido por la C. Elvia Pérez Flores de fecha 01 de Octubre del 2021, y es asistida en este acto por la L.C.P.F. Azalea Guadalupe Padrón Padrón, Directora de Recursos Humanos, quién también acredita su personalidad con nombramiento expedido por la C. Elvia Pérez Flores de fecha 01 de Octubre del 2021.

2.- Declara el “PRESTADOR DEL SERVICIO”, por su conducto

- a) Ser de nacionalidad mexicana, mayor de edad, ser Médico Especialista en Rehabilitación, con cédula profesional 9224264 que cuenta con los conocimientos y con la experiencia necesaria para prestar el servicio requerido por “EL ORGANISMO”
- b) Tener su domicilio en Calle Zenón Fernández, número 204, Colonia “Zona Centro”, Ciudad Fernández, S.L.P.

The image shows two handwritten signatures in blue ink on the right side of the document. The top signature is a large, stylized cursive signature, likely belonging to the Director General mentioned in the text. The bottom signature is smaller and also in cursive, likely belonging to the Director of Human Resources mentioned in the text.

- c) Que cuenta su Registro Federal de Contribuyentes es JAGC890927AV8 y se identifica en este acto con credencial expedida por INE con número de folio 0223079423719
- d) Que es su deseo prestar servicios a “EL ORGANISMO”, así como celebrar el presente contrato con el mismo, en los términos y condiciones consignadas en el presente instrumento.

Expuesto las anteriores declaraciones, los partes convienen las siguientes:

CLAUSULAS:

PRIMERA: “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se obliga a desarrollar las actividades con prontitud, puntualidad y profesionalismo a efecto de dejar plenamente satisfecho “EL ORGANISMO” estableciéndose como parámetros de cumplimiento y pericia los que regularmente se manejan en las actividades propias a desarrollar de **consulta médica y certificados de discapacidad**, obligándose a aportar toda su experiencia y capacidad, dedicando todo el tiempo que sea necesario para dar cumplimiento al presente contrato.

SEGUNDA.- La prestación de los servicios establecidos en la cláusula primera del presente contrato se efectuara dentro de la **Unidad Básica de Rehabilitación “María Candelaria Pérez Galván” de Ciudad Fernández, S.L.P.** ubicada en Calle Leona Vicario, número 336, del Municipio de Ciudad Fernández, S.L.P.

TERCERA.- “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se obliga a informar a “EL ORGANISMO” del estado que guarde su labor cuantas veces sea requerido para ello, así como rendir un informe general al término del contrato.

CUARTA.- Ambas partes acuerdan que el pago por los servicios prestados será de \$6,111.12 (Seis Mil Ciento Once Pesos 12/100 M.N.), por cada visita a la **Unidad Básica de Rehabilitación de Ciudad Fernández, S.L.P.** “EL ORGANISMO” cubrirá estos honorarios con recurso propio, haciendo del conocimiento a la Junta de Gobierno la suscripción del presente contrato, así como el pago de dichos honorarios.

QUINTA.- “LAS PARTES” acuerdan que la cantidad señalada en la cláusula cuarta del presente instrumento, no variará durante la vigencia del mismo y dichos honorarios serán pagados únicamente durante el periodo determinado en la cláusula décima de este contrato.

SEXTA.- Ni “EL ORGANISMO” ni “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” podrán ceder ni en propiedad, ni en garantía, ni parcial, ni totalmente los derechos derivados del presente contrato, salvo que cuenten con la autorización por escrito de otra.



SEPTIMA.- “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se obliga a cumplir y obedecer las medidas de seguridad implementadas por “**EL ORGANISMO**”, el incumplimiento de esta cláusula será motivo suficiente para la rescisión del presente contrato.

OCTAVA.- Convienen expresamente las partes en que no existe solidaridad, ni corresponsabilidad en materia Civil, Laboral, Mercantil, Fiscal, Penal, ni en cualquier otra índole, toda vez que el contrato al que se sujetan, por su propia naturaleza, establece independencia, limitando sus alcances hasta el contexto mismo de la prestación de servicios y contraprestaciones.

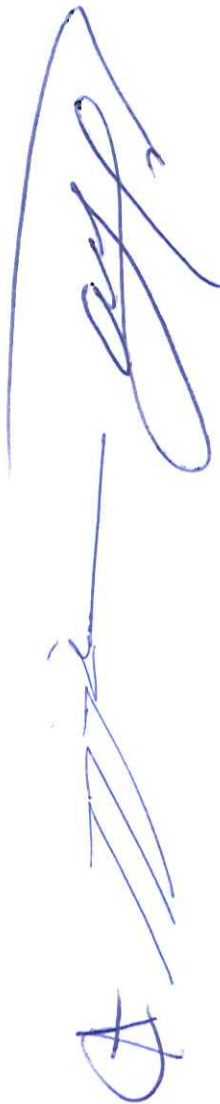
NOVENA.- Para efectos del presente contrato las partes señalan como domicilio respectivo, los siguientes:

“EL ORGANISMO”	“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”
Avenida Fuerza Aérea # 103 Colonia “La Virgen”	Calle Zenón Fernández #204 Colonia “Zona Centro”
C.P. 79650	C.P. 79650
Ciudad Fernández, S.L.P.	Ciudad Fernández, S.L.P.
Tel. 4878724828	Tel. 4871122262

Cualquier cambio de domicilio, deberá ser notificado, por escrito a la otra parte con quince días naturales de anticipación.

DECIMA.- La vigencia del presente contrato será por **TIEMPO DETERMINADO** iniciando el día **02 DE ENERO DE 2023 Y FINALIZARÁ EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2023**, en cuanto a su término cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier momento sin necesidad de declaración judicial o de que medie algún juicio o litigio para tal efecto, bastando únicamente dirigir un aviso a la otra parte con quince días naturales de anticipación en el que se manifieste su deseo de darlo por terminado, y en su caso “**EL ORGANISMO**” estará obligado a cubrir el pago de los servicios prestados que este pendiente de ello.

DECIMA PRIMERA.- Confidencialidad. Las partes aceptan y reconocen, que la información a la que tendrán acceso, ambos, y cualquiera que le sea proporcionada, sin importar el medio por el que se haga, es propiedad exclusiva de la parte que la aporta y que dicha información tiene carácter confidencial, por lo que las partes se comprometen a no divulgarla o enajenarla, parcial o totalmente, a tercero alguno, así como a no utilizarla para fines distintos a los estipulados en el presente contrato.



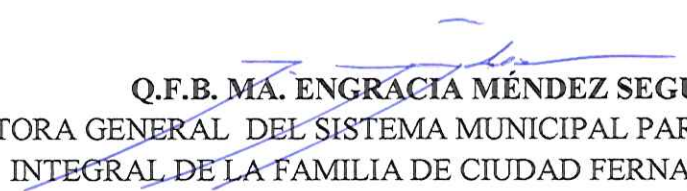
DECIMA SEGUNDA.- “EL ORGANISMO” retendrá los impuestos a “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” que sean procedentes conforme a la legislación aplicable y vigente. Los pagos se harán por visita realizada a la **Unidad Básica de Rehabilitación “María Candelaria Pérez Galván” de Ciudad Fernández, S.L.P.** Las partes de común acuerdo convienen de que en caso de que la cantidad pactada como honorarios sufra alguna modificación, deberá hacerse constar en documento aparte por escrito y firmado por ambas partes, anexándose al presente instrumento como parte integral del mismo y haciéndolo del conocimiento de la Junta de Gobierno.

DECIMA TERCERA.- Para todo lo relativo a la interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten expresamente a la jurisdicción y competencia de los tribunales de la Ciudad de Rioverde, S.L.P., renunciando expresamente a cualquier fuero que por razón de sus domicilios presentes o futuros pudiesen corresponderles.

DECIMA CUARTA.- El presente instrumento dejara sin efectos a cualquier acuerdo hecho de manera verbal o por escrito con anterioridad a la firma del mismo.

Leído que fue el presente contrato por las partes que en el intervienen y debidamente enteradas de su contenido, alcance y fuerza legal, manifiestan que en la celebración del mismo no existe dolo, error, mala fe, violencia, ni vicio alguno en el consentimiento, por lo que renuncian expresamente a pedir la rescisión o nulidad del presente por cualquiera de estas causas, firmándolo de conformidad por triplicado, en Ciudad Fernández, S.L.P., a los dos días del mes de Enero de dos mil veintitrés..





Q.F.B. MA. ENGRACIA MÉNDEZ SEGURA
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.



L.C.P.F. AZALEA GUADALUPE PADRÓN PADRÓN
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.



DRA. CLAUDIA ALEJANDRA JASSO GONZÁLEZ
PRESTADOR DEL SERVICIO



EL CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN, A.C.

extiende el presente

CERTIFICADO

como

ESPECIALISTA EN MEDICINA DE REHABILITACIÓN

A LA:

Dra. Claudia Alejandra Jasso González

en virtud de haber demostrado la competencia
requerida para el ejercicio de la especialidad
en los Estados Unidos Mexicanos

Vigencia de: 01 de Marzo de 2021 a 01 de Marzo de 2026



David Alvaro Escobar Rodriguez
Dr. David Alvaro Escobar Rodriguez
Presidente del Consejo

Alejandro Rafael Parodi Carbajal
Dr. Alejandro Rafael Parodi Carbajal
Responsable del Proceso de Evaluación

José Ignacio Santos Preciado
Dr. José Ignacio Santos Preciado
Presidente del Comité Normativo Nacional
de Consejos de Especialidades Médicas



Ciudad de México, 01 de Marzo de 2021

2021 - 2026

Man

CÉDULA 9224264

SEP



México D.F. 16 de Junio del 2015



FIRMA DEL TITULAR

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

CÉDULA 9224264

EN VIRTUD DE QUE

CLAUDIA ALEJANDRA
JASSO
GONZALEZ

CURP: JAGC890927MSPSNL06

CUMPLÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY
REGlamentARIA DEL ARTICULO 54 CONSTITUCIONAL
RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL
DISTRITO FEDERAL Y SU REGLAMENTO SE LE EXPIDE
EN EDUCACIÓN DE TIPO SUPERIOR LA

CÉDULA

PERSONAL CON EFECTOS DE PATENTE PARA
EJERCER PROFESIONALMENTE EN EL NIVEL DE
**LICENCIATURA COMO
MÉDICO CIRUJANO**

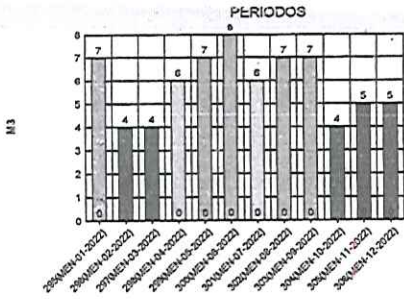
DR. BERNARDO ESPINO DEL CASTILLO BARRÓN
DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES



MEN-12-2022 3892-3892-1 102-224 956625 03/01/2023 31/01/2023

GONZALEZ ARVIZU MARTHA
 ZENON FERNANDEZ No. 204
 CENTRO CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.
 CD. FERNANDEZ
 DOMESTICO URBANO MEDIO

MEDIDOR: 121263798
 LECT. ANT.: 697
 LECT. ACTUAL: 702
 CONSUMO: 5
 MESES ADEUDO: 1



ART. 15 La falta de pago de 2 meses consecutivos del servicio, faculta al Organismo Operador, a restringir o suspender el servicio hasta que regule su pago, con un costo de reconexión de \$ 201.84 + IVA

REPORTA LAS FUGAS AL CELULAR 487-112-2866.

AL PAGAR TU IMPUESTO PREDIAL EN EL MES DE ENERO OBTEN UN 15% DE DESCUENTO. Y UN 50% DE DESCUENTO AL PRESENTAR TU DOCUMENTO OFICIAL INAPAM. CIUDAD FERNANDEZ CRECE GRACIAS A TI.
 SOLICITE SU SALDO AL TELEFONO 487-8714380, NUESTROS COMISIONISTAS SOLO RECIBEN PAGOS CON 1 Y 2 MESES DE ADEUDO.

SALDO ANTERIOR	0.00
RECARGO	0.00
CONSUMO	86.53
M. ALCANTARILLADO Y D.	12.98
SANEAMIENTO	10.56
OTROS CARGOS	0.00
SUBSIDIO	0.00
REDONDEO	0.17
IVA	3.77

TOTAL A PAGAR: 114.00



3892-3892-1 MEN-12-2022
 CONSUMO: 5 MESES ADEUDO: 1

GONZALEZ ARVIZU MARTHA
 ZENON FERNANDEZ No. 204
 CENTRO CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.
 CD. FERNANDEZ
 DOMESTICO

SALDO ANTERIOR	0.00
RECARGO	0.00
CONSUMO	86.53
M. ALCANTARILLADO Y D.	12.98
SANEAMIENTO	10.56
OTROS CARGOS	0.00
SUBSIDIO	0.00
REDONDEO	0.17
IVA	3.77

TOTAL A PAGAR: 114.00



CORTE CAJA Nº 678065

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JASSO
GONZALEZ
CLAUDIA ALEJANDRA

FECHA DE NACIMIENTO
27/09/1989

DOMICILIO
C ZENON FERNANDEZ 204
COL ZONA CENTRO 79650
CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P.

CLAVE DE ELECTOR JSGNCL89092724M600

CURP JAGC890927MSPSNL06 AÑO DE REGISTRO 2007 02



ESTADO 24 MUNICIPIO 011 SECCIÓN 0223

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



EL CÓDIGO FEDERAL LOCALIDAD Y SEPTUAGINTADUENA

INE



EDMUNDO LOYO AGUIRRE
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1528375621<<0223079423719
8909279M2612317MEX<02<<18122<3
JASSO<GONZALEZ<<CLAUDIA<ALEJAN