



FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C.  
 SIERRA LEONA 216  
 LOMAS SEGUNDA SECCION  
 78210, SAN LUIS POTOSI, S.L.P.  
 FPS-960705-T18

FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

RECIBÍ AMI ENTERA SATISFACCIÓN DE PARTE DE **FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C.**, LA CANTIDAD DE:  
 \_\_\_\_\_ KILOGRAMOS DE SEMILLA DE **MIJO PERLA** EN CATEGORÍA CERTIFICADA DE LA VARIEDAD  
**MDP13.**

**ENTREGA**

**RECIBE Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

\_\_\_\_\_  
**POR FUNDACION PRODUCE  
 DE SAN LUIS POTOSI, A.C.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA  
 DEL PRODUCTOR**

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C., EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA EL PAGO, EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_ LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ /M.N.)

VALOR DE LAS MERCANCIAS DESCRITAS ANTERIORMENTE QUE HE (MOS) RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL Y DE MAS ARTICULOS CORRELATIVOS, POR NO SER PAGARE DOMICILIADO SI NO ES PAGADO A SU VENCIMIENTO CAUSARA \_\_\_\_\_ % DE INTERES MENSUAL.



FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C.  
 SIERRA LEONA 216  
 LOMAS SEGUNDA SECCION  
 78210, SAN LUIS POTOSI, S.L.P.  
 FPS-960705-T18

FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

RECIBÍ AMI ENTERA SATISFACCIÓN DE PARTE DE **FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C.**, LA CANTIDAD DE:  
 \_\_\_\_\_ KILOGRAMOS DE SEMILLA DE **MIJO PERLA** EN CATEGORÍA CERTIFICADA DE LA VARIEDAD  
**MDP13.**

**ENTREGA**

**RECIBE Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

\_\_\_\_\_  
**POR FUNDACION PRODUCE  
 DE SAN LUIS POTOSI, A.C.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA  
 DEL PRODUCTOR**

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE FUNDACION PRODUCE DE SAN LUIS POTOSI, A.C., EN ESTA CIUDAD O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME (NOS) REQUIERA EL PAGO, EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_ LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ /M.N.)

VALOR DE LAS MERCANCIAS DESCRITAS ANTERIORMENTE QUE HE (MOS) RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCION. ESTE PAGARE ES MERCANTIL Y ESTA REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO EN SU ARTICULO 173 PARTE FINAL Y DE MAS ARTICULOS CORRELATIVOS, POR NO SER PAGARE DOMICILIADO SI NO ES PAGADO A SU VENCIMIENTO CAUSARA \_\_\_\_\_ % DE INTERES MENSUAL.

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**LIC. ALEJANDRO M. CAMBESES BALLINA**  
**SECRETARIO DE LA SEDARH**  
**P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO SU VALIOSA INTERVENCIÓN, PARA QUE LA SECRETARIA A SU DIGNO CARGO ME AUTORICE APOYO CON SEMILLA DE \_\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_\_ HECTÁREAS CON OBJETO DE PRODUCIR FORRAJE COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA ENFRENTAR LA TEMPORADA CRITICA DE SEQUIA, LO CUAL BENEFICIARÁ A MI UNIDAD PECUARIA.

POR LA ATENCIÓN QUE BRINDE A LA PRESENTE, EN ESPERA DE UNA RESPUESTA FAVORABLE QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

"Este Programa es publico ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FECHA \_\_\_\_\_

## ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

BENEFICIARIO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DE LA PRESENTE INFORMO QUE DEL PROGRAMA PARA ESTABLECIMIENTO DE BANCOS DE FORRAJE HE RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN LO SIGUIENTE:

CONCEPTO	CULTIVO	CANTIDAD		PRESENTACIÓN
		NÚMERO	LETRA	
Semilla certificada de				Saco de _____ kg
Biofertilizante micorriza				1/2 Kg

**RECIBE EL BENEFICIARIO**

**ENTREGA**

Nombre

Nombre (por el Municipio)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma y sello

**Por la SEDARH**

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"





Fecha: \_\_\_\_\_

**Lic. Alejandro M. Cambeses Ballina**

**Secretario de la SEDARH**

**Presente.-**

Yo \_\_\_\_\_, beneficiario del Programa para Establecimiento de Bancos de Forraje ejercicio 2019, con semilla de \_\_\_\_\_ para establecimiento de \_\_\_\_\_ hectáreas, me comprometo a sembrar la semilla otorgada para el presente ciclo.

Así mismo, en caso que mi predio no cuente con las condiciones óptimas de humedad para la siembra, me comprometo a conservar la semilla para su establecimiento en el ciclo primavera-verano 2020.

Finalmente, manifiesto mi compromiso y disponibilidad para que en cualquier momento la instancia operativa de la SEDARH o algún Órgano Fiscalizador realice supervisión y/o verificación de que cuento con la semilla en posesión no existirá inconveniente alguno de mi parte; *así mismo, en caso de no demostrar que cuento con la semilla, me comprometo a devolver en efectivo a la cuenta del Gobierno del Estado que se me indique, el equivalente al precio del apoyo otorgado (semilla y biofertilizante).*

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre**

Matehuala, S.L.P. a \_\_\_\_de \_\_\_\_de 2019.

**H. COMITÉ TÉCNICO DEL FOFAES  
PRESENTE.**

Con CURP: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_, como beneficiario del programa en Concurrencia con las Entidades Federativas con domicilio en Ejido \_\_\_\_\_ Municipio de MATEHUALA, S.L.P. mismo que señalo para oír y recibir toda clase de notificaciones, por medio de la presente, **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

**No estoy obligado ante el instituto mexicano del seguro social por no tener trabajadores a mi cargo, conforme a la ley del seguro social.**

Lo anterior conforme a lo señalado en las “reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social”, aprobadas por el Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) mediante Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.PDIR, del 10 de diciembre de 2014, publicadas en el diario de la Federación el 27 de febrero de 2015 y modificadas a través del ACUERDO ACDO.SA1.HCT.250615/62.P.DJ dictado por el h. consejo técnico del IMSS, relativo a la autorización para modificar la Primera de las reglas para la Obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

**PROTESTO LO NECESARIO**

---



**FIRMA Y SELLO DE COMISARIADO EJIDAL**

**FIRMA Y SELLO DEL JUEZ AUXILIA**







## TRAMITES QUE OFRECE Y SUS REQUISITOS

PROGRAMA	REQUISITOS
SEGURO AGRICOLA CATASTROFICO	*REGISTRO DE SIEMBRA
	*IFE
	*CURP
	*CERTIFICADO PARCELARIO
CONCURRENCIA AGRICOLA	*REGISTRÓ DE PADRON DE SAGARPA
	* ACTA DE NACIMIENTO
	* CURP
	* RFC Y 32D
	* COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE
	* IDENTIFICACION OFICIAL (INE)
	* ULTIMO ESTADO DE CUENTA DE BANCO
	* CLABE INTERBANCARIA
	* 2 COTIZACIONES
	* CERTIFICADOS PARCELARIOS
CONCURRENCIA GANADERO	*REGISTRÓ DE PADRON DE SAGARPA
	* ACTA DE NACIMIENTO
	* CURP
	* RFC Y 32D
	* COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE
	* IDENTIFICACION OFICIAL (INE)
	* ULTIMO ESTADO DE CUENTA DE BANCO
	* CLABE INTERBANCARIA
	* 2 COTIZACIONES
	*PRUEBAS ZOOSANITARIAS
	* UPP
SEMILLA DE AVENA	*SOLICITUD DIRIGIDA AL SECRETARIO DE LA SEDARH
	*IFE
	*CURP
	*CERTIFICADO PARCELARIO
	*COMPROBANTE DE DOMICILIO
	*ACTA DE ENTREGA DE RECEPCION
	*CARTA COMPROMISO
SEMILLA DE SORGO	*RECIBO DE FUNDACION PRODUCE
	*SOLICITUD DIRIGIDA AL SECRETARIO DE LA SEDARH
	*IFE
	*CURP
	*CERTIFICADO PARCELARIO
	*COMPROBANTE DE DOMICILIO
	*ACTA DE ENTREGA DE RECEPCION
	*CARTA COMPROMISO
	*RECIBO DE FUNDACION PRODUCE
	*SOLICITUD DIRIGIDA AL SECRETARIO DE LA SEDARH
	*IFE

SEMILLA MIJO PERLA	*CURP
	*CERTIFICADO PARCELARIO
	*COMPROBANTE DE DOMICILIO
	*ACTA DE ENTREGA DE RECEPCION
	*CARTA COMPROMISO
ALIMENTO BALANCEADO	*SOLICITUD DIRIGIDA AL SECRETARIO DE LA SEDARH
	*IFE
	*CURP
	*COMPROBANTE DE DOMICILIO
	*UPP
	*ACTA DE RECEPCION
PACAS DE FORRAJE	*SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL
	*IFE
	*CURP
	*UPP
	*LISTA DE BENEFICIARIOS