|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **ANEXO I:**  **Convenio Específico de Adhesión y su Anexo** |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componente:** | **Infraestructura, Equipamiento, Maquinaria y Material Biológico.**  **Subsector:** | **No De Folio**  **SURI:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de la Persona Física y/o representante legal No de Registro SURI. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | |
| Clasificación | Indígena |  | | Discapacidad | | | |  | Estado Civil | |  | | Estado de Nacimiento | | | |  | | | | |
| R.F.C. |  | | | | | CURP |  | | | | | | | Género | | |  | | Edad | |  |
| Domicilio particular |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Colonia | | | | | | | | Municipio/Delegación | | | | | | | Estado | | | | | |
| No. INE |  | | | | | | | | Vigencia | | |  | | | | No. Pasaporte | | | |  | |
| No. Teléfono |  | | | | | | | | No. Celular | | |  | | | | C.P. | |  | | | |
| Cuenta CLABE |  | | | | | | | | Banco | | |  | | | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | Acrónimo organización gremial | | | | |  | | | | |
| Actividad principal | Agrícola | |  | | Pecuaria | | | | |  | | Pesca | |  | Acuícola | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de la Persona Moral No. de Registro SURI. | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | | | |  | |
| Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva | | | | | | | | | Fecha de Constitución | |
| Domicilio fiscal actual |  | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Colonia | | | Municipio / Delegación | | | | | Estado | | |
| R.F.C. |  | | | No. Teléfono | |  | | | C.P. | |  |
| Cuenta CLABE |  | | | Banco | |  | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | Acrónimo organización gremial | | | | |  |
| Actividad principal | Agrícola |  | Pecuaria | |  | Pesca |  | | | Acuícola |  |
| Acta constitutiva | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva número \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_, otorgada ante la Fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_\_, con ejercicio en: Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Proyecto | | Productivo |  | | Estratégico | | |  | | Nuevo | |  |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | |
| Ubicación unidad productiva | | Anotar domicilio completo | | | | | Nombre de la localidad | | |  | | |
| Costo total | |  | | Total apoyo | | | | |  | | | |
| **Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos)** | | | | **Federal** | | **Estatal** | | | **Productor/a** | | **Total** | |
| 1 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 3 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 4 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 5 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 6 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 7 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 8 |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **Totales** | | | |  | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Criterios de selección, calificación y dictamen | Aplica SI o NO | Cantidad del Índice | | Puntos |
| Incremento de la producción. |  |  | % |  |
| Valor agregado a la producción. |  |  | % |  |
| Mayor número de empleos directos. |  |  | No. |  |
| Mayor número de beneficiarios directos. |  |  | No. |  |
| Nombre de la localidad / Índice de CONAPO, (grado de marginación). | | | | |
|  |  |  | Grado ° |  |
| Estratificación que corresponde E2, E3, E4, E5. |  |  | Estrato |  |
| Total de puntos obtenidos | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANEXO II**  **Convenio Específico de Adhesión y su Anexo** |  |

**1. Declaraciones conjuntas;** por el Fideicomiso Fondo de Fomento Agropecuario del Estado de Baja California Sur, (FOFAE), su Representante autorizado el **C. ALVARO GOMEZ REYNOSO,** y el Solicitante Beneficiario, el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en los sucesivo las "PARTES";

Las **"PARTES"** manifiestan que los anteriores datos de la Página 1, coinciden con los contenidos en la documentación proporcionada por la persona física y/o moral, misma que se tuvo a la vista y se le devuelve, el solicitante beneficiario y/o su representante legal, manifestando bajo protesta de decir verdad, indican que no registra cambio o modificación alguna, y que el poder otorgado al apoderado legal se encuentra vigente, por lo que no ha sido limitado, revocado o modificado.

Las **"PARTES"** están de acuerdo en que la interpretación y ejecución del presente instrumento, en el ámbito administrativo, corresponde a la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, por conducto de su Delegación en el Estado de **Baja California Sur**, y en conformidad con el párrafo último del artículo 217, del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; sin prejuicio de las facultades que corresponden al Abogado General, en términos del artículo 9 del Reglamento Interior de la Secretaría.

Las **"PARTES"** manifiestan que no existe dolo o mala Fe en la suscripción del presente instrumento.

**2. El FOFAE declara y conviene:**

Que es un Fideicomiso constituido mediante Contrato de Fideicomiso No**. 22030168**, de fecha **14 de marzo de 1996**, vigente, con el objeto de entregar apoyos a los productores que resulten beneficiarios y cumplan los criterios de elegibilidad de las Reglas de Operación, recursos provenientes del **DPEF 2018** y Convenio de Coordinación para el Desarrollo Rural Sustentable, suscrito entre el Gobierno del Estado de **Baja California Sur** y la **SAGARPA**, del Programa de Concurrencia con Entidades Federativas, con domicilio en Calle**: Blvd. Francisco Eusebio Kino No. 129**, Colonia **5 de Mayo**, Municipio de **Hermosillo**, en el Estado **Sonora**; y mediante el Acuerdo No.\_\_\_\_\_\_\_ , de Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por su Comité Técnico, designo al **C. ALVARO GOMEZ REYNOSO**, como representante, única y exclusivamente para suscribir el presente instrumento con el beneficiario.

Que los apoyos se otorgan al beneficiario de conformidad al dictamen publicado y de manera anticipada con base a lo dispuesto en los Artículos 70, 71, 72 y 73 de la Ley de Desarrollo Rural Sustentable y de conformidad a lo establecido en el Acuerdo por el que se dan a conocer las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, publicadas en el Diario Oficial de la Federación (DOF) en fecha **27 de Diciembre del 2017**; mediante el Acuerdo de autorización No**.** , de fecha  **de del 2018**, Emitido por el FOFAE, por un Monto de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Pesos.00 100/M.N.) y serán depositados en **la Cuenta No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con **CLABE Interbancaria No.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la **Institución Bancaria denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e indicada al inicio del presente instrumento por el beneficiario y o su represéntate legal.

3. **El Solicitante Beneficiario declara y conviene**:

Que conoce los alcances de suscribir el presente Convenio Específico de Adhesión por su voluntad, que sus datos se encuentran asentados al principio de este instrumento, y cuenta con las autorizaciones, permisos, concesiones necesarias de las autoridades competentes, para establecer y llevar a cabo el proyecto, asimismo que no está recibiendo otros apoyos de recursos federales para los mismos conceptos de apoyo.

Que se obliga a aportar los recursos propios necesarios en contra partida para implementar el proyecto autorizado, que dispone de la fuente de recursos suficientes para hacerlo.

Que se obliga a aplicar el recurso recibido en los conceptos de apoyo autorizados, para ello elegirá libremente a su proveedor; bajo el siguiente calendario de ejecución del  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  al  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del **2018**, de conformidad con el párrafo segundo del artículo 176 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; asimismo a comprobar bajo su total responsabilidad la aplicación del recurso y la implementación del proyecto con la presentación de la documentación original, reintegrar los recursos no ejercidos a la TESOFE a través del FOFAE; entregar el Finiquito más amplió que en derecho proceda, así como informar y solicitar anticipadamente por escrito cualquier cambio que pretenda realizar.

Se obliga a dar todas las facilidades para la realización de auditorías y revisiones tanto documentales como físicas, visitas de supervisión y verificación en su domicilio e instalaciones relacionadas, registradas y/o autorizadas a efecto de vigilar el cumplimiento de las disposiciones legales que deriven de las Reglas de Operación y del acuerdo de autorización del FOFAE; por las personas designadas por la autoridad competente.

Que reconoce y está de acuerdo que al suscribir el presente instrumento recibe el apoyo autorizado, se obliga, y sujeta a lo establecido en el Acuerdo por el que se dan a conocer las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, publicadas en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 27 de **Diciembre** del **2017** y a lo dispuesto en el Acuerdo de autorización No. **\_\_\_\_\_\_**de Fecha  **de del 2018**, emitido por el FOFAE.

Que, en caso de desistimiento, por voluntad propia lo hará del conocimiento mediante escrito dirigido al FOFAE, y se compromete a devolver los recursos recibidos, así como los productos financieros generados.

En caso de suscitarse algún conflicto o controversia con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente instrumento, el suscriptor beneficiario acepta someterse expresamente a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Cd. de La Paz Baja California Sur, renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderle, razón de su domicilio presente o futuro, o cualquier otra causa.

De conformidad con lo señalado en el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara Bajo Protesta de decir verdad que reconoce como verdadera la información asentada en el presente documento y que está de acuerdo con los términos y condiciones de esta operación y que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que, enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente por duplicado en la Cd. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2018.

**C. ALVARO GOMEZ REYNOSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del beneficiario y/o del  representante legal  *En el caso de más de un beneficiario*  *directo anexar las firmas* |  | Nombre y firma por el FOFAE  Sello oficial u holograma |

Anexo I, Página 2 / 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANEXO**  **Anexo I del Convenio Específico de Adhesión** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anexo del Convenio Específico de Adhesión No Folio:** |  |

**Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | R.F.C. | CURP | Fecha de nacimiento | Género M- Masculino o F-Femenino |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Relación de Personas Morales Beneficiarias Directas (Adicionales)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre o Razón Social Como Aparece en el Acta Constitutiva | R.F.C | Fecha de Constitución | No. Notaria | No. de Libro | No. de Hoja |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

El presente documento firmado por el productor/a y/o su represéntate legal, forma parte integra del Convenio Específico de Adhesión con el número de folio que se indica al inicio del presente.

**C.ALVARO GOMEZ REYNOSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del beneficiario y/o del representante legal |  | Nombre y firma por el FOFAE  Sello oficial u holograma |

Anexo del Convenio Específico de Adhesión, Página 1/1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.sagarpa.gob.mx/Style%20Library/Images/NuevoPortal/logoSAGARPA_hoz.png | **ANEXO II**  **Finiquito del Convenio Específico de Adhesión** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anexo II, Finiquito del Convenio Específico de Adhesión**  **No. De Folio:** |  |

Me permito hacer la entrega y presentación del Finiquito como Beneficiario del apoyo, a los **\_\_\_**\_, días del mes de \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_, de 2018, en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de BAJA CALIFORNIA SUR.

Finiquito del Convenio Específico de Adhesión suscrito en la Cd. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_,** a los **\_\_\_**\_ días del mes de \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_, de 2018, con la documentación en original para su cotejo, adjuntando copia simple para el expediente conforme a la relación siguiente:

Relación de documentos de comprobación de los recursos autorizados y recibidos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Concepto de Apoyo | Documento/ Factura | No. de Folio | Fecha | Importe en Pesos |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| a1) | Recurso reintegrado al FOFAE antes del 31 de Diciembre. |  |  |  |  |
| b1) | Recurso reintegrado a Finanzas del Estado, posterior al 31 de Diciembre. |  |  |  |  |
| b2) | Recurso reintegrado a TESOFE, posterior al 31 de Diciembre. |  |  |  |  |
| Suma Total | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ubicación Física del Proyecto (Georreferencia Datos del Centro de del Predio ) | | Fotografías | |
| Grados Latitud | Grados Longitud | Cantidad Antes | Cantidad Después |
|  |  |  |  |

Los datos, han sido corroborados con la documentación original presentada por el beneficiario y/o su representante legal, manifestando que los datos asentados corresponden a los documentos de origen legal y originales presentados.

Se hace del conocimiento del beneficiario en este acto, que de resultar observaciones por las revisiones, supervisiones o auditorías por las autoridades competentes, la entrega del Finiquito no lo exime de la responsabilidad de solventarlas, y en su caso, las sanciones o disposiciones que por tal motivo le determine la autoridad competente.

De conformidad con lo señalado en el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara Bajo Protesta de Decir Verdad, que la información asentada en el presente documento es veraz y fidedigna en su contenido, que está de acuerdo con los términos y condiciones de esta operación, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que, enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente por duplicado en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los **\_\_\_\_\_** días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

**C. ALVARO GOMEZ REYNOSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del beneficiario y/o del representante legal  En el caso de más de un beneficiario directo anexar las firmas |  | Nombre y firma por el FOFAE  Sello oficial u holograma |

Finiquito del Convenio Específico de Adhesión, Página ½