

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS Y TIEMPO DETERMINADO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE CAMPECHE A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “LA SECRETARÍA” REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA, EN SU CALIDAD DE SECRETARIO DE SALUD, Y POR LA OTRA PARTE EL C. GUSTAVO DI GESU MARIN FLORES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PRESTADOR DEL SERVICIO”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLAÚSULAS SIGUIENTES:**


### **DECLARACIONES**

#### **I.- “POR LA SECRETARIA”:**

I.1.- Que de acuerdo con lo que establece los artículos 40, 41 párrafo primero, 42 fracción 1 y 43 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1, 2, 3, 4, 23, 24, 26, 59, 71 fracción XV inciso a), 72 y 73 de la Constitución Política del Estado, Campeche es un Estado Libre y Soberano que forma parte integrante de la Federación, y su Administración Pública Centralizada se encuentra conformada por las Dependencias que lo integran, cuyos titulares están facultados para que en representación del Gobierno del Estado de Campeche, suscriban, convenios, contratos y demás actos jurídicos, con la Federación, los Municipios de la Entidad y con personas Físicas y Morales.

I.2.- Que el Dr. Rafael Rodríguez Cabrera en su carácter de Secretario de Salud, cargo otorgado por el C. Gobernador Constitucional del Estado de Campeche, Lic. Rafael Alejandro Moreno Cárdenas, mediante nombramiento de fecha 1 de noviembre del 2017, tiene las facultades para suscribir el presente instrumento así como representar a “LA SECRETARÍA” en todos los actos jurídicos que se realicen.

I.3.- Que para los efectos de suscribir el presente contrato señala como domicilio legal y fiscal el ubicado en Calle 65, Núm.6, Entre 10 Y 12 Colonia Centro C.P.24000, en la ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche.



## **II.-“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**

II.1.- Declara ser de Nacionalidad Mexicana de nombre GUSTAVO DI GESU MARÍN FLORES, de [REDACTED] años de edad, estado civil [REDACTED] con domicilio CALLE [REDACTED]

II.2.- Se encuentra registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con número de Registro Federal de Contribuyentes M [REDACTED]

II.3.- Asimismo, “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” declara bajo protesta de decir verdad que cuenta con los conocimientos, capacidades y habilidades para desempeñar las actividades requeridas, al igual que la capacidad jurídica para contratar y obligarse a la ejecución de los servicios, objeto de este contrato.

## **III.-“AMBAS PARTES DECLARAN”**

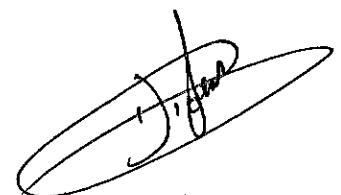
III.1.- Estar de acuerdo en suscribir el presente contrato de prestación de Servicios Profesionales en los términos y condiciones que se consignan en las siguientes cláusulas:

## **CLÁUSULAS**

**PRIMERA.-“LA SECRETARÍA”** encomienda a “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” y este se obliga a realizar los trabajos de SOPORTE ADMINISTRATIVO “C”, en el programa de VIH/SIDA e ITS.

**SEGUNDA.-“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** acepta y se compromete a prestar sus servicios profesionales desempeñando las funciones que “LA SECRETARÍA” determine, mismas que serán eventuales, transitorias con disponibilidad de horario, aplicando al máximo su capacidad y conocimiento para cumplirlas satisfactoriamente, con responsabilidad, dedicación y en apego en todo momento a la normatividad vigente de este contrato.

**TERCERA.-**Las partes contratantes convienen que la vigencia del presente contrato, será de CINCO MESES MEDIO a partir del 1 DE ENERO DEL 2019 AL 15 DE JUNIO DEL 2019 en su caso “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se obliga a dar aviso a “LA SECRETARÍA” por escrito con un mínimo de quince días naturales de anticipación, cuando decida dar por terminado el presente contrato antes de que finalice la vigencia del mismo.



**CUARTA.-“LA SECRETARÍA”** se compromete a cubrir a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** en los términos de este contrato los honorarios mensuales por la cantidad de \$ 9,630.19 (SON: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 19/100 M.N.); en este orden de ideas, **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** manifiesta a través de este instrumento su entera conformidad para que los honorarios que llegara a percibir ~~por la prestación de sus servicios profesionales, sean gravados de conformidad a lo~~ dispuesto en el artículo 94 fracción V, de la Ley de Impuestos Sobre la Renta.

Los honorarios fijados bajo ninguna circunstancia variarán durante la vigencia de este contrato, y para el caso que se de alguna causa de rescisión únicamente se cubrirán los honorarios por el tiempo que se haya prestado el servicio.

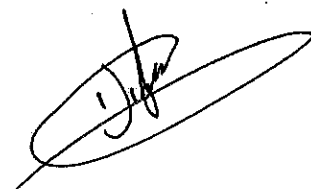
**QUINTA.-“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se compromete a desempeñar los trabajos motivo de este contrato, con esmero y eficacia, el incumplimiento a esta disposición será motivo de rescisión; en este mismo tenor se considerarán las siguientes causas:

- Por cualquier daño o perjuicio que se llegue a causar con motivo de las actividades contratadas y que sean consecuencia de la impericia, negligencia o irresponsabilidad del mismo.
- Por 3 faltas consecutivas injustificadas.
- Por la conclusión del contrato anticipada, por causas ajenas a **“LA SECRETARÍA”**.

**SEXTA: “LA SECRETARÍA”** tendrá en todo momento la facultad de verificar si los servicios, objeto de este contrato se están ejecutando por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** de acuerdo a las cláusulas pactadas en el presente contrato.

**SÉPTIMA:** Para el caso de que se de por concluida la vigencia del contrato o que se aplique la rescisión mencionada **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se obliga a devolver todos los instrumentos de trabajo e identificaciones que le fueron proporcionados por **“LA SECRETARÍA”**, para el buen desempeño de sus actividades; en caso de incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan.

**OCTAVA: “EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** tiene pleno conocimiento de que no le es aplicable la Ley Federal del Trabajo ni la Ley de los Trabajadores al Servicio del Gobierno del Estado, por lo tanto, se encuentra excluido del régimen contemplado por las referidas disposiciones legales, toda vez que se trata de un contrato de prestación de servicios por honorarios, de carácter civil, que con la firma de las partes que lo celebran queda debidamente perfeccionado, no pudiendo ser en consecuencia, considerado como trabajador de **“LA SECRETARÍA”**, por lo que tampoco le será aplicable la Ley del Instituto México del Seguro Social de los Trabajadores del Estado de Campeche, ni las disposiciones establecidas en las Condiciones Generales de Trabajo de la Secretaría de Finanzas.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'J' followed by a large, sweeping loop that extends to the right and then curves back down.

**NOVENA:** "LAS PARTES" manifiestan que el presente contrato, se regula por los Artículos 1698, 1699, 1708, 1736, 2506 y demás aplicables del Código Civil del Estado de Campeche, estableciendo entre ambas una relación de carácter puramente Civil, por lo tanto **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** no podrá reclamar pago de prestaciones de tipo laboral o la generación de derechos laborales, liberando en consecuencia a partir de este momento a **"LA SECRETARÍA"** o al Poder Ejecutivo del Estado de Campeche de toda responsabilidad.

**DECIMA:** "LAS PARTES" manifiestan que en la celebración de este contrato no existe error, dolo o mala fe, violencia o lesión, y que para la interpretación de este contrato, se sujetan expresamente a las leyes y a la jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Francisco de Campeche, Estado de Campeche.

Enteradas las partes del alcance y contenido legal de las cláusulas anteriores, se suscribe el presente contrato y lo firman en la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche el día 01 del mes Enero del 2019.

POR "LA SECRETARIA" 1

  
\_\_\_\_\_  
**DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA**  
**SECRETARIO DE SALUD**

POR "EL PRESTADOR DEL SERVICIO"

  
\_\_\_\_\_  
**C. GUSTAVO DI GESU**  
**MARIN FLORES**