

DOF: 28/12/2020**ACUERDO por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche, a cargo de Liconsa, S.A. de C.V. (LICONSA), para el ejercicio fiscal 2021.****Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- AGRICULTURA.- Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.**

VICTOR MANUEL VILLALOBOS ARÁMBULA, Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural, con fundamento en los artículos 4, párrafo tercero, 25 y 26 apartado A, 27, fracción XX y 28, párrafo decimotercero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 9, 12, 23, 26, 35 y Artículo Décimo Séptimo Transitorio de las modificaciones publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 30 noviembre de 2018, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 9, 12, 33, 34, 35 y 40 de la Ley de Planeación; 75 y 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y 176 de su Reglamento; 1, 72, 140, 178, 179, 180, 183 y 189 de la Ley de Desarrollo Rural Sustentable; 1 y 70 fracciones I, XV, XIX, XX, XXVI y XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; fracción XII, 26, 27 y 32, los Anexos 10, 11, 18, 25 y 26, y el Artículo Tercero Transitorio del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2021; y 1, 3 y 5, fracción XXII del Reglamento Interior de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación; 3, fracción XII, 27, 28, 31 y Noveno Transitorio, así como los Anexos 11, 25 y 26 del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2021 y

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, establece en su Artículo 25 que corresponde al Estado la rectoría del desarrollo nacional para garantizar que sea integral y sustentable, que fortalezca la Soberanía de la Nación y su régimen democrático y que, mediante el fomento del crecimiento económico y el empleo, así como una más justa distribución del ingreso y la riqueza, permita el pleno ejercicio de la libertad y la dignidad de los individuos, grupos y clases sociales;

Que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria dispone que la Cámara de Diputados en el Presupuesto de Egresos, podrá señalar los programas, a través de los cuales se otorguen subsidios, que deberán sujetarse a reglas de operación con el objeto de asegurar que la aplicación de los recursos públicos se realice con eficiencia, eficacia, economía, honradez y transparencia. Asimismo, se señalarán en el Presupuesto de egresos los criterios generales a los cuales se sujetarán las reglas de operación de los programas;

Que los programas de subsidios del Ramo Administrativo 08, "Agricultura y Desarrollo Rural", entre ellos el Programa de Abasto Social de Leche a cargo de Liconsa, S.A. de C.V. (LICONSA), se destinarán, en las entidades federativas, en los términos de las disposiciones aplicables, exclusivamente a la población en condiciones de pobreza, de vulnerabilidad, de adultos mayores, de rezago y de marginación, de acuerdo con los criterios de resultados que defina el Consejo Nacional de Población y la Declaratoria de Zonas de Atención Prioritaria formulada por la Cámara de Diputados, mediante acciones que promuevan la superación de la pobreza a través de la educación, la salud, la alimentación nutritiva y de calidad, la generación de empleo e ingreso, autoempleo y capacitación; protección social y programas asistenciales; y el fomento del sector social de la economía;

Que para contribuir a las Directrices del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, este Programa se encuentra alineado a la Directriz 3 "Desarrollo Económico Incluyente"; al Programa Sectorial de Agricultura y Desarrollo Rural 2020-2024 y los programas institucionales de SEGALMEX y de Liconsa.

Que el Artículo 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria ordena que las Reglas de Operación deberán ser simples y precisas, con el objeto de facilitar la eficiencia y la eficacia en la aplicación de los programas;

Las presentes Reglas de Operación no se contraponen, afectan o se duplican con otros Programas y/o acciones del Gobierno Federal, en cuanto a su diseño, beneficios, apoyos otorgados y población objetivo. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 179 del Reglamento de Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria;

Que para asegurar la coordinación de acciones entre dependencias y entidades y evitar duplicidad en el ejercicio de los recursos y reducir gastos administrativos este Programa se apeg a lo dispuesto en el artículo 75 fracción VII de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; y

Que para cumplir con todo lo anterior, en todo caso se cuidará aplicar las leyes y demás normas en vigor en lo que toca a la igualdad de derechos entre hombres y mujeres, la eliminación de toda forma de discriminación y se buscará en todas las acciones, tener presentes los principios de sustentabilidad para preservar y mejorar el medio ambiente.

El Programa de Abasto Social de Leche a cargo de Liconsa S.A. de C.V, apoya a las personas que viven en condiciones pobreza, contribuyendo a promover el acceso a la alimentación por medio de la distribución de leche fortificada, para mejorar sus niveles de nutrición y el desarrollo de capacidades básicas.

En este tenor, he tenido a bien emitir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ABASTO SOCIAL DE LECHE, A CARGO DE LICONSA, S.A. DE C.V. (LICONSA), PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Para efectos y aplicación del Programa y sus Componentes, en las presentes Reglas de Operación independientemente de que el término se utilice en plural o singular, se entenderá por:

Actor Social y Comunitarios.- Es una agrupación de personas con un fin determinado, legalmente constituidas bajo la figura jurídica de persona moral, con objeto social y/o comunitario sin fines de lucro.

Comité de Beneficiarios.- Es una agrupación social de interés comunitario sin personalidad jurídica ni relación laboral con Liconsa que apoya la operación del punto de venta para que se realice en forma ordenada y de acuerdo a la normatividad establecida.

Convenios con Actores Sociales y Comunitarios.- Son aquellos celebrados con instituciones públicas de los tres órdenes de gobierno: federal, estatal y municipal, con aquellas instituciones de asistencia pública, personas morales legalmente constituidas, así como organizaciones comunitarias indígenas y de vecinos, todos sin fines de lucro.

Convenio Modificatorio.- Son aquellos que se celebran con los actores sociales y comunitarios, a fin de modificar lo pactado en el convenio principal suscrito con Liconsa, para ajustar el número de personas beneficiarias, el suministro por día autorizado y/o la persona representante legal, entre otros términos.

Cuestionario Único de Actores Sociales y Comunitarios.- Instrumento de recolección de información en el que se registran los actores sociales que reciben apoyos.

Encuesta de Información Socioeconómica.- Instrumento de recolección de información en el que se captan los datos sobre las condiciones socioeconómicas y demográficas del hogar y sus integrantes para la identificación de los posibles beneficiarios.

Estudio de factibilidad.- Formato para recopilar datos relevantes acerca de la cantidad potencial de personas beneficiarias, la disponibilidad de local, la ubicación de la zona en donde se requiere instalar un nuevo punto de venta, etc., que sirve para dictaminar la procedencia o no de su instalación. Se puede consultar en el Manual de Procedimiento para la Apertura, Reubicación y Cierre de Lecherías, el cual se encuentra la página electrónica www.gob.mx/liconsa.

Ficha socioeconómica.- Cuestionario que se aplica a los Actores Sociales y Comunitarios, mediante la cual se determina la factibilidad de incorporarse al Programa de Abasto Social de Leche.

Hogar.- Es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco y que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina.

Vivienda.- Espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas. XI. Jefe (a) de hogar.- Persona que forma parte del hogar, que toma las decisiones importantes y a quien se le reconoce de forma natural como el líder por parte de los demás integrantes por su edad, experiencia, autoridad, respeto o por razones de dependencia

Leche fortificada.- Leche líquida o en polvo que distribuye Liconsa, y que, adicionalmente a su contenido de proteínas, grasa, lactosa, minerales y vitaminas A y D, contiene cantidades importantes de vitaminas B2, B12, ácido fólico, hierro y zinc.

Padrón de beneficiarios.- Relación oficial de beneficiarios que incluye a las personas registradas para acceder a los beneficios del Programa de Abasto Social de Leche.

Personas Beneficiarias.- Aquellas personas que forman parte de la población atendida.

Perspectiva de Género.- Se refiere a la metodología y los mecanismos que permiten identificar, cuestionar y valorar la discriminación, desigualdad y exclusión de las mujeres, que se pretende justificar con base en las diferencias biológicas entre mujeres y hombres, así como las acciones que deben emprenderse para actuar sobre los factores de género y crear las condiciones de cambio que permitan avanzar en la construcción de la igualdad de género.

Personal de Promotoría Social.- Es la persona responsable de la administración del padrón de beneficiarios y el enlace con el público en general en los puntos de venta

Punto de venta.- Es el lugar al cual acuden las personas beneficiarias a recoger su dotación de leche.

Unidades operativas.- Lugar o lugares donde los actores sociales y comunitarios entregan la leche a sus beneficiarios.

Tarjeta de Dotación de Leche.- Instrumento oficial que identifica a la persona titular y que indica la cantidad de leche que puede retirar, de acuerdo con el número de personas beneficiarias registradas en el padrón.

Titular de la Tarjeta de Dotación de Leche.- Es la persona que representa al hogar inscrito en el Programa, identificada para recibir la dotación de leche y realizar cualquier trámite relacionado al mismo.

Localidad.- De acuerdo con el Marco Geoestadístico es el lugar ocupado con una o más edificaciones utilizadas como viviendas, las cuales pueden estar habitadas o no, este lugar es reconocido por un nombre dado por alguna disposición legal o la costumbre.

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).- Es una herramienta de planeación que en forma resumida, sencilla y armónica establece con claridad los objetivos de un programa, incorpora los indicadores que miden dichos objetivos y sus resultados esperados. También identifica los medios para obtener y verificar la información de los indicadores e incluye los riesgos y contingencias que pueden afectar el desempeño del programa.

Zonas de Atención Prioritarias.- Áreas o regiones del ámbito rural o urbano cuya población registra índices de marginación, indicativos de la existencia demarcadas insuficiencias y rezagos en el ejercicio de los derechos para el desarrollo social. Las declaradas por la Cámara de Diputados en cumplimiento de los Artículos 29,30, 31 y 43, fracción III de la Ley General de Desarrollo Social y que se encuentran publicadas en el Diario Oficial de la Federación.

CONTENIDO

TITULO PRIMERO. Disposiciones Generales

Capítulo I Lineamientos cardinales

Artículo 1º	Establecimiento de las Reglas de Operación de Liconsa, S.A. de C.V.
Artículo 2º	Misión de Liconsa.
Artículo 3º	Objetivos.
Artículo 4º	Cobertura.
Artículo 5º	Población Objetivo.
Artículo 6º	Requisitos Generales para el Otorgamiento de los Incentivos.
Artículo 7º	Tipos y Montos de Apoyo.

TITULO SEGUNDO. Operación del Programa

Capítulo I Lineamientos secundarios

Artículo 8º	Instancias Participantes.
Artículo 9º	Mecánica Operativa.
Artículo 10º	Coordinación Interinstitucional.

TITULO TERCERO. Seguimiento, Supervisión y Evaluación

Capítulo I Seguimiento, Supervisión y Evaluación del Programa

Artículo 11º	Seguimiento y supervisión física y operativa.
--------------	---

Capítulo II Evaluación

Artículo 12º	Evaluación.
Artículo 13º	Indicadores.

TITULO CUARTO. Disposiciones Complementarias

Capítulo I Disposiciones

Artículo 14º	Casos de Emergencia o Desastre.
Artículo 15º	Derechos de las Personas Beneficiarias.

Artículo 16º	Obligaciones de las Personas Beneficiarias.
--------------	---

Artículo 17º	Causas de Baja.
--------------	-----------------

Capítulo II Control y Auditoría

Artículo 18º	Seguimiento, Control y Auditoría.
--------------	-----------------------------------

Capítulo III Transparencia y Rendición de Cuentas

Artículo 19º	Acceso a la información pública.
Artículo 20º	Transparencia y Contraloría Social.
Artículo 21º	Blindaje electoral.
Artículo 22º	Perspectiva de Género.

Capítulo IV Quejas, Denuncias y Solicitudes de Información

Artículo 23º	Peticiones o Denuncias.
Artículo 24º	Solicitudes de Información.
Artículo 25º	Compras Sociales.

Transitorios

ANEXOS

Anexo I.	Guía rápida para el beneficiario.
Anexo II	Ficha Socioeconómica del Actor Social y Comunitario Venta de Leche en Polvo del Programa de Abasto Social.
Anexo III.	Lineamientos, Derechos y Obligaciones para el uso de la tarjeta de dotación de leche Liconsa.
Anexo IV.	Promotoría Social.
Anexo V.	Convenio para el suministro de leche en polvo.
Anexo VI.	Convenio modificadorio al convenio para el suministro de leche en polvo.
Anexo VII.	Avance Físico y Financiero 2021.

Anexo VIII.	Presupuesto Ejercido Entregado o Dirigido a las Personas Beneficiarias.
Anexo IX.	Indicadores de Reglas de Operación 2021 del Programa de Abasto Social de Leche.
Anexo X.	Esquema de Contraloría Social.
Anexo XI.	Encuesta de Información Socioeconómica.
Anexo XII.	Cuestionario Único de Actores Sociales y Comunitarios.
Anexo XIII.	Flujograma para Solicitar la incorporación al Padrón de Beneficiarios.
Anexo XIV.	Flujograma para Solicitar Nuevos Puntos de Venta.
Anexo XV.	Flujograma Convenios con Actores Sociales y Comunitarios.
Anexo XVI.	Flujograma Convenio Modificadorio con Actores Sociales y Comunitarios.
Anexo XVII	Solicitud para la Instalación de un Punto de Venta DAS-SPB-88
Anexo XVIII	Solicitud para la Instalación de un Punto de Venta.

TITULO PRIMERO. Disposiciones Generales

Capítulo I Lineamientos cardinales

Artículo 1º. Establecimiento de las Reglas de Operación de Liconsa, S.A. de C.V.

El presente Acuerdo tiene como objeto establecer las Reglas de Operación que estarán vigentes en el Ejercicio **Fiscal 2021**, para la ejecución del Programa de Abasto Social de Leche.

Las cifras más recientes de pobreza publicadas en la última encuesta del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) muestran que, en 2018, 52.4 millones de personas se encontraban en condición de pobreza, 61.1 millones de personas presentaban un ingreso inferior a la Línea de Bienestar y 25.5 millones de personas presentaban la carencia de acceso a la alimentación.

Artículo 2º. Misión de Liconsa.

La Misión de Liconsa es proporcionar lácteos de la mejor calidad nutricional para contribuir a la alimentación de las familias mexicanas para fomentar hábitos sanos de alimentación, así como contribuir al combate de obesidad, diabetes e hipertensión.

Artículo 3º. Objetivos.

Objetivo General del Programa

Contribuir al bienestar social mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas integrantes de familias beneficiarias.

El Programa de Abasto Social de Leche en lo sucesivo PASL genera complementariedades y sinergias con otros programas de la SADER que realizan acciones para garantizar el derecho de acceso a la alimentación.

Objetivo específico del Programa

Mejorar el acceso a la alimentación de las personas integrantes de las familias beneficiarias, mediante el acceso al consumo de leche fortificada, de calidad y a bajo precio.

Artículo 4º. Cobertura.

El Programa opera a nivel nacional en dos modalidades:

I. Abasto Comunitario: concesiones, centros de distribución mercantil y sistema de tiendas Diconsa.

Los puntos de venta se pueden consultar en la página electrónica <http://www.gob.mx/liconsa/documentos/puntos-de-venta-liconsa>

II. Convenios con instituciones públicas, Actores Sociales y Comunitarios y personas morales legalmente constituidas sin fines de lucro.

Artículo 5º. Población Objetivo.

La población potencial del PASL se define como las personas que forman parte de hogares cuyo ingreso está por debajo de la línea de pobreza extrema y que pertenecen a cualquiera de los siguientes grupos de población:

- I. Niñas y niños de 6 meses a 12 años de edad.
- II. Mujeres y hombres adolescentes de 13 a 15 años.
- III. Mujeres en período de gestación o lactancia.
- IV. Mujeres de 45 a 59 años.
- V. Personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad.
- VI. Personas adultas de 60 y más años de edad.

Dicha población se atiende a través de dos modalidades: Abasto Comunitario y Convenios con Actores Sociales y Comunitarios, considerando que pueden existir asociaciones de personas indígenas y de vecinos que se organizan para tener

acceso a los apoyos.

El Programa enfocará su crecimiento y tendrá como prioridad para ser beneficiario a las personas que habiten en zonas indígenas que han sido históricamente marginadas, zonas con mayor grado de marginación o zonas con altos índices de violencia, según datos oficiales.

Complementariamente, se dará preferencia de incorporación al Programa, a aquellas personas identificadas mediante visitas domiciliarias y entrevistas casa por casa, recorridos y trabajo de campo realizados por los Servidores de la Nación para el Censo del Bienestar y otras fuentes oficiales, que cumplan con los requisitos necesarios y sean parte de la población objetivo para poder recibir el beneficio del programa.

Artículo 6º. Requisitos Generales para el Otorgamiento de los apoyos para la dotación de leche.

I. Abasto Comunitario

Para tener acceso al apoyo del Programa se deberá cumplir con lo siguiente:

a. Incorporación de hogares y beneficiarios al Programa de Abasto Social de Leche, en la modalidad de Abasto Comunitario (altas totales).

El servicio de inscripción es gratuito, las personas solicitantes que deseen tener acceso al apoyo del Programa deberán acudir al punto de venta en los días y horarios establecidos por el promotor social y cumplir con lo siguiente:

Criterios	Requisitos
a. En todos los casos se deberá cumplir con lo siguiente:	
i. Que el domicilio del hogar se encuentre dentro de la cobertura del Programa. ii. Que en el hogar existan personas con las características de la población objetivo señalada en el artículo 5.	I. La persona interesada presentará en el punto de venta los siguientes documentos en original o copia para revisión. <ul style="list-style-type: none"> A. Cualquiera de las siguientes identificaciones correspondiente a la persona que pretenda ser Titular: Credencial para Votar con Fotografía; Cartilla del Servicio Militar Nacional; Pasaporte; Cédula Profesional; Cédula de Identidad Ciudadana; Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM); Constancia de Identidad o de Residencia con fotografía, emitida por autoridad local, expedida en un periodo no mayor de seis meses previo a su presentación; Formas Migratorias vigentes o la "Tarjeta del Bienestar". B. Comprobante de domicilio, que pueden ser: recibo de luz, agua, predial o teléfono; en su caso, escrito libre de la autoridad local en el que se valide la residencia de la persona solicitante. El comprobante deberá ser de fecha reciente (antigüedad máxima de tres meses). C. Acta de nacimiento de la persona titular y de las personas beneficiarias. D. Clave Única del Registro de Población (CURP) de la persona titular y de las personas beneficiarias. E. Proporcionar en su caso, datos de identidad personal e información Socioeconómica que se requiera.
b. Adicionalmente a lo señalado en el inciso a), las mujeres en período de gestación o lactancia deberán:	
i. Acreditar que se encuentra en periodo de gestación o lactancia.	i. Presentar constancia médica o, en su caso, copia del carnet perinatal y/o control de embarazo u otro documento expedido por instituciones de salud del Gobierno Federal, estatal, municipal u otra institución de salud, en la que haga referencia a su situación de embarazo, o

	ii. Presentar acta de nacimiento o constancia de alumbramiento del recién nacido.
c. Adicionalmente a lo señalado en el inciso a), las personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad deberán:	
i. Comprobar ser persona con enfermedad crónica o persona con discapacidad que requiera incluir leche en su dieta.	i. Presentar constancia médica oficial expedida por instituciones de salud del Gobierno Federal, estatal, municipal u otra institución de salud en la que se recomiende ingerir leche.

b. Incorporación de nuevos beneficiarios de las familias ya inscritas en el padrón de Liconsa, en la modalidad de abasto comunitario (altas parciales).

El servicio es gratuito, las personas que soliciten inscribir en el padrón de beneficiarios a otro integrante del hogar, podrán acudir al punto de venta en el cual están registradas en los días y horarios establecidos por el promotor social y cumplir con lo siguiente:

Crterios	Requisitos
a. En todos los casos se deberá cumplir con lo siguiente:	
i. Que las personas solicitantes sean integrantes de un hogar que esté inscrito en el Programa. ii. Que las personas solicitantes tengan las características de la población objetivo señaladas en el Artículo 5. iii. Que la dotación de leche autorizada por hogar no exceda lo señalado en el inciso I del Artículo 7.	i. La persona interesada presentará en el punto de venta los siguientes documentos en original o copia para revisión. A. Cualquiera de las siguientes identificaciones correspondiente a la persona Titular: Credencial para votar con fotografía; Cartilla del Servicio Militar Nacional; Pasaporte; Cédula Profesional; Cédula de Identidad Ciudadana; Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM); Constancia de Identidad o de Residencia con fotografía, emitida por autoridad local, expedida en un periodo no mayor de seis meses previo a su presentación; Formas Migratorias vigentes o la "Tarjeta del Bienestar". B. Tarjeta de dotación de Leche vigente. C. Acta de Nacimiento de las personas beneficiarias. D. Clave Única del Registro de Población (CURP) de la persona titular y de las personas beneficiarias. E. Proporcionar en su caso datos de identidad personal que se requieran.
b. Adicionalmente a lo señalado en el inciso a), las mujeres en período de gestación o lactancia deberán:	
i. Acreditar que se encuentra en periodo de gestación o lactancia.	i. Presentar constancia médica o, en su caso, copia del carnet perinatal y/o control de embarazo u otro documento expedido por instituciones de salud del Gobierno Federal, estatal, municipal u otra institución de salud, en la que haga referencia a su situación de embarazo, o ii. Presentar acta de nacimiento o constancia de alumbramiento del recién nacido.
c. Adicionalmente a lo señalado en el inciso a), las personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad deberán:	
i. Comprobar ser persona con enfermedad crónica o persona con discapacidad que requiera incluir leche en su dieta.	i. Presentar constancia médica oficial expedida por instituciones de salud del Gobierno Federal, estatal, municipal u otra institución de salud en la que se recomiende ingerir leche.

II. Convenios con Actores Sociales y Comunitarios

El servicio para celebrar Convenios con Actores Sociales y Comunitarios (en el entendido de que el beneficiario último será una persona física) es gratuito, los Actores Sociales y Comunitarios que deseen celebrar un Convenio deberán acudir al Programa de Abasto Social y/o Gerencia Estatal que le corresponda en los días y horarios hábiles y deberá cumplir con lo siguiente:

Criterios	Requisitos
a. Acreditar el Objeto del Actor Social y Comunitario solicitante.	La persona representante del Actor Social y Comunitario, presentará en el centro de trabajo un escrito libre, solicitando la suscripción de un convenio para el suministro de leche en polvo, anexando copia del acta constitutiva, cuyo objeto social sin fines de lucro deberá relacionarse al apoyo alimentario.
b. Entrega de copia de Identificación Oficial Vigente.	El Apoderado o Representante Legal del Actor Social y Comunitario, así como los integrantes del Comité de la Asociación Civil, deberán entregar copia de cualquiera de las siguientes identificaciones: Credencial para votar con fotografía; Cartilla del Servicio Militar Nacional; Pasaporte y/o Cédula Profesional. Será obligatorio para todos los casos, la entrega de la copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
c. Acreditar su inscripción ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público como persona moral.	Las organizaciones de la sociedad civil, presentarán copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y copia de la Constancia de Situación Fiscal.
d. Entrega de copia de comprobante de domicilio.	Entrega de Comprobante de domicilio fiscal y geográfico, con una vigencia no mayor a 60 días. (recibo de luz, agua, predial, teléfono o estado de cuenta bancario)
e. Acreditar el número de personas beneficiarias.	El Actor Social y Comunitario, presentará el padrón de personas que atiende, por entidad federativa y centros de atención.
f. Acreditar su inscripción en el Registro Federal de Organizaciones de la Sociedad Civil.	Las organizaciones de la sociedad civil, presentarán copia de la Clave Única de Inscripción denominada CLUNI.
g. Acreditar la operatividad del Actor Social y Comunitario.	El centro de trabajo formulará al Actor Social y Comunitario, la ficha socioeconómica del Anexo II, con excepción de las Instituciones Gubernamentales.

Los domicilios de las oficinas regionales de Liconsa en todo el país pueden consultarse en:

<https://www.gob.mx/liconsa/documentos/centros-de-trabajo-en-entidades-federativas>

Así como toda la información relacionada a Convenios Con Actores Sociales y Comunitarios en:

<https://www.gob.mx/liconsa/acciones-y-programas/convenios-con-actores-sociales>

III. Criterios de Selección

a. Abasto comunitario

Las personas que se incorporen al padrón de Beneficiarios de LICONSA serán las que se encuentren en las Zonas de Atención Prioritaria y las demás que comunique la Secretaría de Bienestar con base a los acuerdos que se establezcan con SEGALMEX y Liconsa para el censo del Bienestar; lo anterior estará sujeto a la suficiencia presupuestal del Programa y de la disponibilidad de leche.

El Programa prevé que en caso de situaciones inesperadas o fortuitas en donde el suministro de leche sea insuficiente tendrán prioridad de atención los niños y las niñas de 6 meses hasta 5 años y mujeres en periodo de gestación y lactancia, con la finalidad de prevenir problemas nutricionales y apoyar su desarrollo.

Los beneficios del Programa se entregarán de manera directa y sin intermediarios a los beneficiarios, por la Unidad Responsable de la ejecución.

En el caso de tratarse de asociaciones, se priorizará a las asociaciones comunitarias indígenas y de vecinos.

b. Convenios con Actores Sociales y Comunitarios

Los Actores Sociales y Comunitarios son una agrupación de personas con un fin determinado, legalmente constituidas bajo la figura jurídica de persona moral con objeto social y/o comunitario sin fines de lucro.

Son convenios con Actores Sociales y Comunitarios los que atienden a personas en situación de vulnerabilidad y que son validados a través de la ficha socioeconómica que aplique el centro de trabajo, actas de asamblea, actas y constancias vecinales o representaciones de pueblos indígenas, de acuerdo a las siguientes prioridades:

- i. Personas que pertenecen a los mismos grupos considerados en la población objetivo.
 - ii. Personas que por diferentes situaciones están ingresadas en alguna institución pública o privada de asistencia social.
 - iii. Personas que son apoyadas por instituciones privadas de asistencia social que suman esfuerzos con el gobierno federal, estatal y/o municipal a favor de la nutrición de las niñas y los niños, así como de la población objetivo.

El Programa prevé que en caso de situaciones inesperadas o fortuitas en donde el suministro de leche sea insuficiente, tendrán prioridad:

- i. Asociaciones que atiendan a grupos que habitan en zonas con alto porcentaje de personas en situación de pobreza.
- ii. Asociaciones que se encuentren ubicadas en zonas rurales o indígenas con alto porcentaje de población en situación de pobreza y aquellas que se encuentran en zonas con alto índice de inseguridad.
- iii. Asociaciones que atiendan a niños y a niñas de hasta 12 años y adultos mayores que habiten en zonas con alto porcentaje de personas en situación de pobreza.

Artículo 7º. Tipos y Montos de Apoyo.

El Programa otorga una dotación de leche fortificada y con alto valor nutricional, a un precio preferencial por litro, transfiriendo un margen de ahorro a los beneficiarios, generado por la diferencia entre el precio promedio de la leche Liconsa y el de la leche comercial.

I. Abasto Comunitario

La dotación de leche autorizada es de hasta cuatro litros a la semana por persona beneficiaria registrada en el padrón y cada hogar tendrá derecho a adquirir un máximo de 24 litros a la semana, dependiendo del número de personas beneficiarias, conforme a lo que se establece en el siguiente cuadro, previa presentación de la tarjeta de dotación de leche:

Número de personas Beneficiarias	Dotación semanal (litros)
1	4
2	8
3	12
4	16
5	20
6 o más	24

El Director General definirá el rango de precios para personas beneficiarias registradas en el padrón y no beneficiarias (venta libre), mismos que se encontrarán visibles en todos los puntos de venta. De la misma forma, determinará la comisión que corresponda para los concesionarios y distribuidores mercantiles.

Además, la población en general podrá adquirir productos de la canasta básica de Diconsa, en los puntos de venta de la red Liconsa donde exista este servicio.

II. Convenios con Actores Sociales y Comunitarios (beneficiarios)

El esquema de operación para la dotación de leche en polvo, se especifica en el convenio suscrito con el Actor Social y comunitario, de acuerdo a las necesidades y características operativas de las partes involucradas.

Se podrán celebrar convenios modificatorios a los convenios suscritos con Actores Sociales y Comunitarios para ajustar, entre otros términos, el número de personas beneficiarias, el suministro por día autorizado y el representante legal.

La cobertura de los convenios no podrá rebasar el cuatro por ciento del total del padrón de beneficiarios.

Para la determinación de los beneficiarios del Programa se atenderán las reglas establecidas en los artículos anteriores, que van del número 4 a este 7, así como los datos que arroje el Censo del Bienestar.

El Padrón del Bienestar está integrado con los beneficiarios de los Programas Integrales para el Desarrollo con información de las dependencias y entidades responsables, información de entrevistas domiciliarias, de visitas de campo y del registro e inscripción por los medios específicos para cada programa.

El Padrón del Bienestar permitirá implementación de acciones transversales de las distintas dependencias de la Administración Pública Federal que faciliten la planeación, coordinación y ejecución de los programas.

El Padrón del Bienestar será revisado por la Secretaría de la Función Pública de manera continua para su debida validación, actualización y auditoría, atendiendo los criterios de Zonas de Atención Prioritaria y los demás que la Secretaría de Bienestar defina.

III. Exclusiones

No establecen exclusiones con los apoyos otorgados por otros Programas Sociales del Gobierno Federal.

TITULO SEGUNDO. Operación del Programa

Capítulo I Lineamientos secundarios

Artículo 8º. Instancias Participantes.

I. Instancias Ejecutoras

Para el correcto cumplimiento de sus objetivos LICONSA registrará sus actividades por los lineamientos, políticas directrices y demás reglas que le indique Seguridad Alimentaria Mexicana-SEGALMEX.

Los centros de trabajo de LICONSA dentro de su ámbito territorial, son los responsables de la operación del Programa y del cumplimiento de las presentes Reglas de Operación y la normatividad aplicable en la materia.

II. Instancia Normativa

LICONSA será instancia normativa del Programa y estará facultada para interpretar las presentes Reglas y resolver sobre aspectos no contemplados en ellas.

El Director General de LICONSA tendrá amplias facultades para la interpretación y aclaración de dudas o necesidades respecto de estas Reglas de Operación y para decidir todo lo necesario para su adecuado cumplimiento. También podrá conocer y resolver todas aquellas cuestiones no previstas en ellas.

Artículo 9º. Mecánica Operativa.

I. Proceso de Operación

a. Incorporación al padrón de beneficiarios

i. Abasto Comunitario. **Incorporación de beneficiarios al Programa de Abasto Social de Leche, en la modalidad de Abasto Comunitario (altas totales).**

El servicio es gratuito, las personas que soliciten la inscripción del hogar en el padrón de beneficiarios, podrán acudir al punto de venta más cercano a su domicilio en los días y horarios establecidos por el promotor social y cumplir con lo siguiente:

- A. La persona interesada en adquirir la leche deberá presentar los documentos indicados en el artículo 6º, fracción I, apartado I.I de estas Reglas de Operación al personal de promotoría social en el punto de venta, de conformidad con el día y horario de visitas colocados en los mismos. Anexo XI
- B. El personal de promotoría social cotejará la documentación y le informará a la persona solicitante en ese momento si falta algún documento, de ser así deberá presentar la documentación completa para realizar su trámite en la siguiente visita del personal de promotoría social al punto de venta.
- C. El personal de promotoría social informará a la persona representante del hogar en el punto de venta el resultado de su gestión para su incorporación al padrón de beneficiarios. En el caso de una respuesta afirmativa, se le entregará a la persona solicitante su tarjeta de dotación de leche, en un plazo de hasta 30 días naturales posteriores a la fecha de aceptación.
- D. El personal de promotoría social realizará las funciones referidas en el Anexo IV.

ii. Abasto Comunitario. **Incorporación de nuevos beneficiarios de las familias ya inscritas en el padrón de Liconsa, en la modalidad de abasto comunitario (altas parciales).**

El servicio es gratuito, las personas que soliciten inscribir en el padrón de beneficiarios a otro integrante, podrán acudir al punto de venta en el cual está inscrito en los días y horarios establecidos por el promotor social y cumplir con lo siguiente:

- E. La persona interesada en incorporar a otro integrante deberá presentar los documentos indicados en el artículo 6, Fracción I, apartado I.II de estas Reglas de Operación al personal de promotoría social en el punto de venta, en el día y horario de visita del promotor social.
 - F. El personal de promotoría social cotejará la documentación e informará a la persona solicitante si falta algún documento, de ser así deberá presentar la documentación completa para realizar su trámite, en la siguiente visita del promotor social al punto de venta.
 - G. Cuando la documentación esté completa, el personal de promotoría social recabará los datos de identidad de las personas a incorporar al programa.
 - H. El personal de promotoría social realizará la incorporación de beneficiarios y entregará a la persona solicitante una tarjeta de dotación de leche, en un plazo de hasta 30 días naturales posteriores a la fecha de solicitud.
 - I. El personal de promotoría social realizará las funciones referidas en el Anexo IV.
- ###### iii. Convenios con Actores Sociales y Comunitarios
- J. Los Actores Sociales y Comunitarios interesados en celebrar un Convenio, deberán presentar en el centro de trabajo un escrito libre, solicitando la suscripción de un convenio para el suministro de leche en polvo y entregar los documentos indicados en el artículo 6º.

- K. Si los Actores Sociales y Comunitarios cumplen con la normatividad aplicable, se autorizará la suscripción del convenio de suministro de leche en un plazo de hasta 90 días naturales posteriores a la fecha de presentación de la solicitud, con base en el esquema de operación que se acuerde y el modelo de Convenio establecido en el Anexo V.
- L. El Actor Social y Comunitario en el momento de hacer su requerimiento, enviará al centro de trabajo el número de personas beneficiarias.
- M. El Actor Social y Comunitario enviará al centro de trabajo, el padrón de personas beneficiarias atendidas en los primeros cinco días naturales del mes siguiente de la entrega de leche por parte de LICONSA.
- N. En el caso de ajuste del número de personas beneficiarias, del suministro de leche en polvo por día autorizado y/o cambio de la persona representante legal, entre otros términos, se celebrará convenio modificatorio, conforme al modelo establecido en el Anexo VI.

b. Instalación de nuevos puntos de venta de leche para abasto comunitario.

- i. Cualquier persona interesada o instancias de gobierno, en representación de su comunidad, podrán solicitar la instalación de un nuevo punto de venta, este servicio es completamente gratuito.

Los requisitos para presentar la solicitud son los siguientes:

- A. El interesado podrá presentar una solicitud mediante escrito libre o el llenado del formato "Solicitud para la Instalación de un Punto de Venta", Anexo XVII, en cualquier día y hora hábiles en la oficina regional de Liconsa que corresponda o en cualquier punto de venta en operación en los días y horarios asignados al personal de promotoría social y se deberá considerar lo estipulado en el siguiente inciso de estas Reglas.
- B. También se podrá presentar la solicitud en línea, accediendo a la página de Liconsa en el sitio <http://www.gob.mx/liconsa> en la opción "Tramita vía web la apertura de una lechería".
- C. El solicitante deberá indicar el nombre, domicilio de la organización y/o persona solicitante, teléfono y correo electrónico de contacto, además del domicilio y características del local donde se busca instalar el punto de venta.

Los domicilios de las oficinas de Liconsa en todo el país pueden consultarse en <https://www.gob.mx/liconsa/documentos/centros-de-trabajo-en-entidades-federativas>.

Los domicilios de los puntos de venta podrán consultarse en la siguiente liga:

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/562742/Lech0520.pdf>

Los interesados, también podrán buscar la colonia donde habitan y visualizar el punto de venta más cercano en la siguiente dirección: <https://sisge.bienestar.gob.mx/sis/sisliconsa>

- ii. Personal especializado del centro regional evaluará la solicitud, mediante el análisis de las características de la localidad o zona propuesta, utilizando el Sistema de Información Social de Liconsa y acudiendo a campo a realizar el levantamiento del estudio de factibilidad con el propósito de verificar el cumplimiento de los criterios y requisitos del siguiente cuadro para dictaminar su procedencia.

Crterios	Requisitos
a) Que exista interés de la población para la instalación de un punto de venta.	a) El personal de Liconsa deberá asegurarse que los residentes de la localidad o zona propuesta, estén interesados en adquirir la leche, a fin de cumplir con un mínimo de personas y justificar la permanencia del punto de venta, a través de la adquisición de leche de manera regular por parte de los beneficiarios.
b) Contar con un mínimo de posibles personas que se benefician.	b) La localidad o zona urbana propuesta, deberá ubicarse en las Zonas de Atención Prioritarias declaradas por la Cámara de Diputados para el año en que se emitan estas Reglas de Operación. El número mínimo de posibles personas beneficiarias debe ser de 300 para leche líquida; para leche en polvo será de 200 en localidades mayores de 2,500 habitantes y de 100 para localidades menores. En el caso de Zonas de Atención Prioritaria, estas cantidades mínimas no serán limitantes para llevar a cabo una instalación. En las localidades o zonas urbanas que no pertenezcan a Zonas de Atención Prioritarias, se evaluará que el número de personas con ingreso inferior a la línea de bienestar sea al menos 3 veces mayor al mínimo de personas beneficiarias, como lo indica el párrafo anterior.
c) Verificar que no exista un punto de venta Liconsa cercano.	c) Deberá existir una distancia mínima de 2 km. de desplazamiento físico, entre el punto central de la zona donde habiten las posibles personas beneficiarias y los puntos de venta en operación.
d) Asegurar la existencia de un local, comercio	d) El inmueble debe contar con las características, capacidad e higiene adecuadas, de acuerdo con la cantidad y tipo de leche a expender y que

particular o tienda comunitaria de DICONSA.	haya accesibilidad de caminos para los vehículos que transportan la leche.
---	--

- iii. La persona solicitante apoyará, de manera corresponsable, al centro de trabajo en el levantamiento de la información para realizar el estudio de factibilidad y la obtención del local adecuado para la operación.
- iv. En caso de que el centro de trabajo dictamine la procedencia de instalar un nuevo punto de venta, enviará un oficio a la oficina central de Liconsa para solicitar el visto bueno de la Dirección de Abasto Social, anexando la documentación requerida por la normatividad vigente, para su validación y dictamen final que puede ser positivo o negativo. Se dará respuesta escrita al solicitante en un plazo no mayor de 90 días naturales después de haber recibido su solicitud.
- v. La instalación del punto de venta estará sujeta a la disponibilidad presupuestal, a las metas de padrón y de leche, así como a las rutas de promotoría social y de distribución de leche, de acuerdo a la normatividad interna.
- vi. La distancia mínima de 2 km. de desplazamiento físico, podrá ser menor, por las siguientes condiciones:
 - A. La existencia de avenidas o carreteras que pongan en riesgo la integridad física de las personas beneficiarias, al intentar cruzar o transitarlas.
 - B. El relieve o condiciones climáticas, que dificulten el desplazamiento de las personas beneficiarias.
 - C. Insuficiencia de alumbrado o presencia de zonas delictivas en el trayecto recorrido por las personas beneficiarias, desde sus domicilios hasta el punto de venta.
 - D. Alta densidad de población objetivo, que afecte la eficacia en la atención en los puntos de venta.
 - E. Cuando se requiera atender a un grupo de personas beneficiarias con leche líquida y a otro con polvo.

c. Entrega del beneficio

- i. La leche de los beneficiarios en la modalidad de abasto comunitario se distribuye en los puntos de venta bajo los siguientes esquemas de operación.
 - A. Concesión mercantil: opera en inmuebles que son generalmente proporcionados por los gobiernos locales atendidos por personas físicas que en su mayoría distribuyen leche líquida.
 - B. Distribución mercantil: establecimientos operados por personas físicas en tiendas o comercios particulares que trabajan con limitado surtido de mercancías y que en su mayoría distribuyen la leche en polvo.
 - C. Convenio con DICONSA: opera en las tiendas comunitarias que atienden a los beneficiarios inscritos en el PASL y distribuyen solamente leche en polvo.

Cuando las personas beneficiarias eventualmente no asistan a los puntos de venta de leche líquida el día que les corresponde retirar su dotación y en consideración a que este tipo de leche es altamente perecedera y no puede almacenarse ni devolverse, una vez que concluya el horario de venta a las personas beneficiarias, se podrá vender a quien la requiera.

En caso de que el hogar beneficiario cambie de domicilio, la persona representante del hogar deberá informar verbalmente al personal de promotoría social, de conformidad con el día y horario de visitas colocados en el punto de venta más cercano, presentando un comprobante del nuevo domicilio. Asimismo, en caso de extravío de la tarjeta de dotación, se deberá informarlo al personal de promotoría social para que le haga entrega de la nueva tarjeta en un plazo de hasta 60 días naturales posteriores a la fecha de la notificación de dicha pérdida.

Cuando se cierre un punto de venta, se tratará de no afectar a su población beneficiaria, la cual será adscrita a otros puntos de venta cercanos.

- ii. En la modalidad de convenios con Actores Sociales y Comunitarios la leche en polvo se distribuye por medio de los siguientes canales:
 - A. La infraestructura de distribución de LICONSA.
 - B. En los centros de trabajo de LICONSA.

De acuerdo con su forma de operación, cada Actor Social y Comunitario hará llegar la leche a las personas beneficiarias que atiende.

De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 75, fracción VI, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, LICONSA continuará desarrollando estrategias para fortalecer sus fuentes alternativas de ingresos, con el fin de lograr una mayor autosuficiencia financiera.

SEGALMEX, de conformidad con el Artículo Tercero de su Estatuto Orgánico, cuidará, en todo momento, que no falten a LICONSA los elementos necesarios y el abasto para el cumplimiento de su función social.

II. Registro de Operaciones

a. Ejercicio y aprovechamiento de los recursos

Para lograr un mejor nivel de ejercicio y aprovechamiento de los recursos, LICONSA realizará una calendarización eficiente; asimismo, preverá que las aportaciones que en su caso se realicen, se ejerzan de manera oportuna y en apego a la normatividad aplicable.

Adicionalmente, a partir del 30 de junio la SADER podrá realizar una evaluación del avance de las acciones y ejercicio de los recursos en cada entidad. Los recursos que no hubieren sido ejercidos o comprometidos, o cuyas acciones no tuvieran avance de acuerdo a lo programado, serán reasignados por LICONSA.

Asimismo, LICONSA, entregará reportes acumulados trimestrales en archivos electrónicos a través de los medios disponibles a la SHCP, SFP y Cámara de Diputados, en el último día hábil de los meses de abril, julio y octubre del ejercicio fiscal vigente y en enero del año subsecuente. Anexo VIII.

b. Avances físico-financieros

LICONSA presentará trimestralmente a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), el informe sobre el avance físico y financiero de las metas programadas. Anexo VII.

c. Cierre de ejercicio

LICONSA integrará el cierre de ejercicio anual del programa y lo remitirá debidamente validado en medios magnéticos y/o electrónicos, a la Secretaría de la Función Pública (SFP), a más tardar el último día hábil del mes de enero del ejercicio fiscal subsecuente.

Artículo 10º Coordinación Interinstitucional

De manera especial se procurará la coordinación de acciones con Segalmex y Diconsa en los términos previstos en los correspondientes estatutos.

TITULO TERCERO. Seguimiento, Supervisión y Evaluación

Capítulo I Seguimiento, Supervisión y Evaluación del Programa

Artículo 11º Seguimiento y supervisión física y operativa

El Programa deberá realizar un ejercicio de seguimiento y supervisión física y operativa de sus apoyos, acciones o servicios entregados, cuya metodología deberá ser elaborada con base en los elementos técnicos mínimos que defina LICONSA. Asimismo, se establecerá el mecanismo para la validación de dicha metodología, previo a su aplicación en campo y revisará el informe final del ejercicio, analizando su consistencia metodológica y sus resultados.

De acuerdo al segundo párrafo del artículo 74 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria los titulares de las dependencias y entidades, con cargo a cuyos presupuestos se autorice la ministración de subsidios y transferencias, serán responsables, en el ámbito de sus competencias, de que éstos se otorguen y ejerzan conforme a las disposiciones generales aplicables; asimismo, conforme a lo establecido en el artículo 75 de la misma Ley los subsidios deben sujetarse a los criterios de objetividad, equidad, transparencia, publicidad, selectividad y temporalidad.

Capítulo II Evaluación

Artículo 12º. Evaluación.

Con la finalidad de identificar y atender posibles áreas de mejora en el diseño, gestión y resultados del Programa, LICONSA realizará las evaluaciones externas, de acuerdo con los plazos y términos previstos en la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, en los "Lineamientos generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal" y en la normatividad aplicable vigente, publicando los resultados a través del portal de Internet de LICONSA: <http://www.gob.mx/liconsa>.

Con fundamento en el artículo 59, fracción XI, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, LICONSA deberá presentar al Consejo de Administración, por lo menos dos veces al año, informes de autoevaluación.

Conforme a lo establecido en el Artículo 78 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria se deberán realizar las evaluaciones externas consideradas en el Programa Anual de Evaluación (PAE), que emitan la SHCP y el CONEVAL.

Artículo 13º. Indicadores.

Los indicadores de Propósito y Componente de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa están contenidos en el Anexo IX de las presentes Reglas de Operación. La información correspondiente a estos indicadores será reportada por LICONSA en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (PASH).

TITULO CUARTO. Disposiciones Complementarias

Capítulo I Disposiciones

Artículo 14º. Casos de Emergencia o Desastre.

En los centros de trabajo de LICONSA se tomarán las medidas sanitarias recomendadas por las autoridades competentes de salud, a fin de atender apropiadamente las emergencias que en esta materia se presenten.

En el caso de emergencias sanitarias Liconsa a través de los Centros de Trabajo, procurará dispersar unidades móviles, con el fin de garantizar el abasto y distribución del producto a la población beneficiaria de los puntos de venta que tengan que permanecer en cierre temporal, derivado de la aplicación de los protocolos emitidos por la autoridad correspondiente, siempre y cuando las condiciones de tránsito de vehículos y seguridad del personal lo permitan.

Para facilitar la continuidad de los apoyos otorgados a las personas beneficiarias, el Programa elaboró y definió el protocolo para casos de emergencia o desastre, al que deberá dar cumplimiento el programa en los casos que lo amerite. El Protocolo

podrá ser consultado en la siguiente liga: <https://www.gob.mx/liconsa/acciones-y-programas/protocolo-para-la-atencion-inmediata-ante-la-ocurrencia-de-desastres-naturales-contingencias-o-emergencias-sanitarias>.

Artículo 15°. Derechos de las Personas Beneficiarias.

- I. Recibir un trato digno, respetuoso, oportuno, con calidad y equitativo, sin discriminación alguna.
- II. Solicitar y recibir gratuitamente información acerca del Programa.
- III. Recibir una tarjeta personalizada con la información del representante del hogar.
- IV. Adquirir la cantidad de leche que les sea autorizada, con base en el artículo 7, Fracción I.
- V. Tolerancia máxima de cinco minutos en el horario establecido para la venta de leche líquida.
- VI. Recibir la dotación de leche sin condicionamiento a la compra de otros productos.
- VII. Obtener una nueva tarjeta por cambio de domicilio, extravío de la tarjeta o por registro de una nueva persona beneficiaria, previo aviso al personal de promotoría social, entrega de los datos correspondientes y devolución de la tarjeta, excepto en el caso de extravío.
- VIII. Presentar quejas o denuncias por irregularidades en el servicio.

Artículo 16°. Obligaciones de las Personas Beneficiarias.

- I. No transferir la tarjeta, no tener más de una, no venderla o hacer mal uso de la misma.
- II. Presentar la tarjeta para comprar la leche y cuando le sea solicitada por personal autorizado.
- III. Conservar la tarjeta en buen estado y entregarla a solicitud del personal de promotoría social a cambio de la nueva.
- IV. Destinar la leche exclusivamente al consumo de los integrantes del hogar.
- V. No provocar desórdenes, no realizar propaganda ni proselitismo político o religioso en el punto de venta.
- VI. No celebrar actos que alteren o impidan el suministro y venta de la leche.
- VII. Notificar verbalmente al personal de promotoría social respecto a los cambios de domicilio y extravío de la tarjeta en los días señalados en los carteles que se colocan en los puntos de venta.
- VIII. Asistir en los días y horarios que les corresponda retirar su dotación.
- IX. Acudir con el personal de promotoría social para los pases de lista, canjes de tarjeta, operativos de actualización y depuración del padrón, en los horarios que se den a conocer en los puntos de venta para alguna o varias de las acciones que se mencionan.
- X. Cumplir con los demás lineamientos, derechos y obligaciones para el uso de la tarjeta de dotación de leche LICONSA, establecidos en el reverso de la misma, contenidos en el Anexo III.

Artículo 17°. Causas de baja.

La baja parcial tiene lugar cuando una o más personas beneficiarias de un hogar registrado salen del padrón, pero conserva al menos una persona beneficiaria activa en el mismo. La baja total se da cuando salen todos los beneficiarios de un hogar del padrón.

Las causales de baja del padrón y la consecuente cancelación de la dotación de leche son:

- I. A partir de que cumplan 16 años, las personas beneficiarias del grupo de mujeres y hombres adolescentes de 13 a 15 años.
- II. Un año después de que las mujeres en gestación o lactancia se incorporaron al padrón.
- III. Por fallecimiento o retiro voluntario de las personas beneficiarias.
- IV. Cuando las personas integrantes del hogar no acudan a recoger su dotación de leche líquida durante un período mayor de 30 días naturales y un período de 90 días naturales en el caso de dotación de leche en polvo.
- V. Por incumplir con los lineamientos y obligaciones impresos en el reverso de la tarjeta.
- VI. Cuando las personas titulares de las tarjetas de dotación de leche hayan proporcionado información socioeconómica falsa.
- VII. Cuando las personas integrantes del hogar presten o vendan la tarjeta de dotación.
- VIII. Por destinar a fines distintos al consumo la leche que es sólo para las personas integrantes del hogar.
- IX. Cuando LICONSA detecte duplicidad de registros, derivado del cotejo de información del padrón en los centros de trabajo.

Capítulo II Control y Auditoría

Artículo 18° Seguimiento, Control y Auditoría

Con el propósito de corroborar la correcta operación del programa, LICONSA llevará a cabo el seguimiento al ejercicio de los recursos asignados al mismo, así como a las acciones ejecutadas, resultados, indicadores y metas alcanzadas.

Los ejecutores serán responsables de la supervisión directa de las obras, proyectos o acciones, así como de verificar que en su ejecución se cumpla la normatividad aplicable, mientras que las Unidades Responsables del Programa de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (SADER) en las entidades federativas serán responsables de supervisar y verificar el avance y la correcta terminación y entrega de las obras, proyectos y/o acciones, así como de solicitar la comprobación documental del gasto ejercido debidamente certificada, en los plazos establecidos en las Reglas de Operación, dejando evidencia de la confirmación de su autenticidad en los medios electrónicos implementados por la autoridad fiscal y asegurar su debido resguardo. Considerando que los recursos federales de este Programa, ejecutados por las entidades federativas o sus municipios no pierden su carácter federal al ser entregados a los mismos, su ejercicio está sujeto a las disposiciones federales aplicables y podrán ser auditados en el marco del Sistema Nacional de Fiscalización por las siguientes instancias, conforme a la legislación vigente y en el ámbito de sus respectivas competencias: por la Auditoría Superior de la Federación; por el Órgano Interno de Control en la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (SADER); por la Secretaría de la Función Pública (SFP) en coordinación con los órganos de control de los gobiernos locales.

La instancia Ejecutora dará todas las facilidades a dichas Instancias Fiscalizadoras para realizar las auditorías, revisiones o visitas de inspección, de acuerdo a los programas anuales de auditorías o en el caso que lo juzgue pertinente. Asimismo, efectuarán las acciones necesarias para dar atención a las recomendaciones planteadas por dichas instancias fiscalizadoras, independientemente de las sanciones a que hubiere lugar, por la inobservancia de esta disposición la Unidad Responsable del Programa determinará con base en lo anterior si suspende o limita la ministración de los recursos federales en el siguiente ejercicio presupuestal.

Capítulo III Transparencia y Rendición de Cuentas

Artículo 19º Acceso a la información pública

La Transparencia, Difusión y Rendición de Cuentas se dará en el marco de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por medio del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la información y Protección de Datos Personales, a través de su página de internet <https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home.action>.

La transparencia, difusión y rendición de cuentas se dará en el marco de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Todos los programas de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural deberán registrar su listado de beneficiarios (as), en el Padrón de Solicitantes y Beneficiarios de esta Secretaría, el cual deberá estar desagregado por género, grupo de edad, Entidad Federativa y Municipio, así como los conceptos de apoyo. Dicha información deberá actualizarse permanentemente y publicarse en la página electrónica oficial de la Secretaría, www.gob.mx/agricultura y de cada Instancia Ejecutora conforme a lo establecido en los Lineamientos que para tal efecto emita la Unidad de Administración y Finanzas.

Los datos personales recabados podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de compulsas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. Se garantiza la protección de los datos personales que sean recabados, en cumplimiento con las disposiciones en la materia de protección de datos personales y de transparencia y acceso a la información pública aplicables.

El ejercicio de los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recabados), se podrá realizar a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural con domicilio en Av. Cuauhtémoc 1230, PB. Col. Santa Cruz Atoyac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03310, en un horario de atención de 9:00 a 14:00 horas o bien por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El aviso de privacidad integral se puede consultar en el portal de internet de la SADER en: www.gob.mx/agricultura. Lo anterior se informa en cumplimiento de los artículos 26 y 27 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

La Secretaría continuará con el Sistema de Rendición de Cuentas sobre el destino de los recursos fiscales a que se refiera el Artículo conducente del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal del año que corresponda, a efecto de integrar el Padrón de Beneficiarios (as). Este Sistema deberá incorporar como mínimo los siguientes elementos: región geográfica, entidad federativa, municipio y localidad, actividad productiva, eslabón de la cadena de valor, concepto de apoyo, monto fiscal y fecha de otorgamiento, y la estratificación correspondiente;

La actualización de la información contenida en este Sistema es responsabilidad de las Unidades Responsables e Instancias Ejecutoras de los Componentes, incluyendo a las Entidades federativas. Dicho Sistema mantendrá un módulo específico en el cual se detallen los recursos fiscales destinados a los productos básicos y estratégicos señalados en el Artículo 179 de la Ley de Desarrollo Rural Sustentable; y a más tardar el 31 de diciembre del año del ejercicio fiscal que corresponda, tendrá disponibles los datos que permitan la identificación del beneficiario.

Artículo 20º. Transparencia y Contraloría Social.

Se promoverá la participación de las personas beneficiarias del Programa de Abasto Social de Leche a través de la integración y operación de Comités de Beneficiarios, para el seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el mismo, así como de la correcta aplicación de los recursos públicos asignados.

Estas Reglas de Operación, además de su publicación en el Diario Oficial de la Federación, están disponibles para su consulta en la página electrónica de LICONSA: www.liconsa.gob.mx

Artículo 21º Blindaje electoral

Los concesionarios y distribuidores de los puntos de venta, gerentes, subgerentes y en general el personal vinculado con la operación de LICONSA en el programa, tendrán prohibido intervenir, promover y/o permitir cualquier actividad electoral o proselitista en los centros de trabajo de LICONSA.

Artículo 22º. Perspectiva de Género.

En el ámbito de su competencia, el Programa deberá incorporar acciones de carácter temporal (acciones afirmativas) que permitan a las mujeres el pleno ejercicio de los derechos sociales de manera igualitaria.

Liconsa podrá celebrar convenios de colaboración con el Instituto Nacional de las Mujeres y otras entidades, a fin de apoyar el empoderamiento económico y el acceso de oportunidades a mujeres víctimas de violencia.

Como parte de este esfuerzo, el Programa incluye entre su población objetivo a niñas de 6 meses a 12 años de edad; mujeres de 13 a 15 años y mujeres de 45 a 59 años para prevenir problemas de salud específicos al sexo femenino. Asimismo, se atiende a mujeres en periodo de gestación y lactancia para contribuir a la buena salud y nutrición tanto de la madre como de sus hijas(os) así como a mujeres a partir de 60 años.

Capítulo IV Quejas, Denuncias y solicitudes de Información**Artículo 23º. Peticiones o denuncias.**

Los (las) beneficiarios (as) y los (las) ciudadanos (as) en general podrán presentar por escrito sus peticiones y denuncias, con respecto a la ejecución de las Reglas de Operación en:

I. Órgano Interno de Control en LICONSA:

Para recepción de denuncias Teléfono:

Larga distancia sin costo: 800-882-2676

Correo electrónico: quejas.oic@liconsa.gob.mx

Página Web: Realiza tu denuncia en línea aquí:

<https://www.gob.mx/tramites/ficha/presentacion-de-quejas-y-denuncias-en-la-sfp/SFP54>

Domicilio: Ricardo Torres #1 Fracc. Lomas de Sotelo, C.P. 53390, Naucalpan, Estado de México.

II. En la Secretaría de la Función Pública

Ciudad de México y Área Metropolitana:

Teléfono: 2000-3000

Larga distancia sin costo: 800-3862-466

De Estados Unidos 800-4752-393

Correo electrónico: contactociudadano@funcionpublica.gob.mx

Página electrónica: www.funcionpublica.gob.mx

Domicilio: Insurgentes Sur 1735, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

III. Coordinaciones Generales de LICONSA, a través del BUZÓN colocado para tal efecto.

También, se pone a disposición de la ciudadanía la posibilidad de la presentación de denuncias para reportar hechos, conductas, situaciones o comportamientos, se puede consultar en la página www.conamer.gob.mx, con la homoclave: SADER.

Artículo 24º. Solicitudes de Información.

Las solicitudes de información podrán realizarse ante el Área de Atención Ciudadana, por escrito y/o vía telefónica, a través de:

I. LICONSA: Área de Atención Ciudadana

Teléfonos: 55-5237-9100 Larga distancia sin costo: 800-800-6939

Correo electrónico: quejas.oic@liconsa.gob.mx

Domicilio: Ricardo Torres #1, Fracc. Lomas de Sotelo, C.P. 53390, Naucalpan, Estado de México

II. Secretaría de la Función Pública

Teléfono: Larga distancia sin costo: 800 386 2466 de la Ciudad de México, y área metropolitana. De Estados Unidos: 800 475 2393

Correo y página electrónica: contactociudadano@funcionpublica.gob.mx Domicilio: Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

Artículo 25º. Compras sociales.

Para cumplir con el Programa de Abasto Social de Leche, se abastecerá de leche fresca en primer término de pequeños productores que posean de 1 a 35 vacas y medianos productores de 36 a 100 vacas limitado a 25 litros por vaca diarios, que estén inscritos en el Registro Nacional de Productores de Leche de LICONSA (RNPL).

Cuando exista precio de garantía el mismo se aplicará exclusivamente a los productores de leche antes mencionados. Para dar continuidad y certeza de que estas condiciones se cumplan, LICONSA revisará periódicamente su padrón de productores y en caso de no estar inscritos en el padrón, los productores se deberán registrar para pertenecer al RNPL. Lo anterior en cumplimiento con las Normas y Políticas de Operación del Programa de Adquisición de Leche Nacional de LICONSA y las Reglas de Operación del Programa de Precios de Garantía a productos alimentarios básicos a cargo de Seguridad Alimentaria Mexicana, SEGALMEX.

En apego al Programa de Precios de Garantía (leche) el objetivo es incentivar el ingreso de los pequeños y medianos productores de leche fresca con un precio de hasta \$8.20 por litro, para contribuir a mejorar su nivel de vida y aumentar la producción agropecuaria con el propósito de alentar la autosuficiencia alimentaria

del país.

Beneficiarios: Pequeños (de 1 a 35 vacas) y medianos (de 36 a 100 vacas) productores de leche inscritos en el Registro Nacional de Productores de leche LICONSA (RNPL), con un límite de hasta 25 litros por vaca diario.

Criterios de elegibilidad: Los pequeños y medianos productores de leche fresca que quieran registrarse en el RNPL de LICONSA y ser beneficiarios del Programa de Precios de Garantía, deberán cumplir con los criterios que se mencionan a continuación:

I. Llenar la solicitud de ingreso al RNPL de LICONSA, acudiendo al Centro de Acopio más cercano a su localidad para conocer los requisitos. SE ANEXA REQUISITOS Y SOLICITUD PARA EL INGRESO A LA ACTIVIDAD DE ADQUISICIÓN DE LECHE LICONSA.

II. Estar registrado en el RNPL

Requisitos para el ingreso al Registro Nacional de Productores de Leche de LICONSA (RNPL).

I. Llenar solicitud de ingreso al RNPL.

II. Identificación oficial vigente, con fotografía y firma (credencial para votar, pasaporte vigente o cédula profesional).

III. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes (RFC).

IV. Clave Única de Registro de Población (CURP).

V. Estado de cuenta bancario vigente con CLABE interbancaria

VI. Comprobante de domicilio fiscal, tales como, recibo telefónico o de consumo eléctrico, consumo de agua o predial.

Los requisitos y solicitud para el ingreso a la actividad de adquisición de leche Liconsa S.A. de C.V, se pueden consultar en la siguiente página:

<https://www.gob.mx/liconsa/acciones-y-programas/requisitos-y-solicitud-para-el-ingreso-a-la-actividad-de-adquisicion-de-leche-liconsa-s-a-de-c-v>

Infraestructura de Acopio: para garantizar la cobertura para la adquisición de leche, se recurrirá a la infraestructura de los Centros de Acopio de LICONSA.

Mecánica Operativa: la mecánica operativa para la adquisición de leche LICONSA podrá ser consultada en la siguiente liga:

<https://www.gob.mx/liconsa/acciones-y-programas/mecanica-operativa-para-la-adquisicion-de-leche-liconsa-s-a-de-c-v>

Únicamente cuando las adquisiciones de leche de los pequeños y medianos productores pertenecientes al Programa de Precios de Garantía no sean suficientes para las necesidades de LICONSA, esta empresa podrá comprar leche fluida a grandes productores, en tal caso lo hará a precio de mercado. Igualmente podrá surtirse en casos excepcionales, fortuitos y de fuerza mayor, a través de importaciones cumpliendo con la normatividad respectiva. En lo referente a la calidad, en todos los casos se estará a lo dispuesto en las políticas y normas oficiales establecidas.

Para el detalle de las operaciones de entrega y recepción de leche fluida, la propia Dirección emitirá los lineamientos a seguir.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor el día de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- Se abroga el Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche, a cargo de Liconsa, S.A. de C.V. (LICONSA) para el ejercicio fiscal 2020, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de enero de 2020.

TERCERO.- LICONSA seguirá utilizando la infraestructura operativa que sirva de apoyo en la selección de los Beneficiarios del Programa de Abasto Social de Leche, así como las herramientas tecnológicas para poder ordenar las actividades, en tanto se alinea a las disposiciones de operación del Censo del Bienestar.

CUARTO.- De resultar viable, LICONSA implementará paulatinamente el uso de la herramienta tecnológica de control, de acuerdo con su capacidad operativa y suficiencia presupuestal, en articulación con las políticas fijadas por las instancias gubernamentales competentes.

QUINTO.- Conforme a lo establecido en el artículo 31 fracción IX del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2021, esta Secretaría realizará la consulta sobre el cumplimiento al artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación en la herramienta que para tal efecto pongan a disposición las autoridades fiscales. "Ya que el DPEF 2021 establece que en "En las reglas de operación de los Programas Federales del Ramo 08 de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, se deberá establecer que la consulta referida la hará directamente ésta última dependencia y no el beneficiario.

Ciudad de México, a 17 de diciembre de 2020.- El Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural, **Víctor Manuel Villalobos Arámbula**.- Rúbrica.

ANEXOS

ANEXO I

GUÍA RÁPIDA PARA EL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ABASTO SOCIAL DE LECHE A CARGO DE LICONSA, S. A. DE C. V.

Ø ¿Qué busca el programa?

Apoyar a los miembros de las familias beneficiarias mediante el acceso al consumo de leche fortificada, de calidad y a bajo precio.

Ø ¿A quiénes apoya?

La población objetivo del programa se atiende a través de dos modalidades: abasto comunitario y convenios con actores sociales.

Abasto Comunitario:

Se compone por personas integrantes de hogares cuyo ingreso no les permite adquirir bienes y Servicios para satisfacer sus necesidades y que de preferencia habiten en zonas de población mayoritariamente indígena, zonas con mayor grado de marginación o zonas con altos índices de violencia y pertenecen a cualquiera de los siguientes grupos:

- Niñas y niños de 6 meses a 12 años de edad.
- Mujeres adolescentes de 13 a 15 años.
- Mujeres en periodo de gestación o lactancia.
- Mujeres de 45 a 59 años.
- Personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad.
- Personas adultas de 60 y más años de edad.

Convenios con Actores Sociales y Comunitarios:

Son agrupaciones de personas con un fin determinado, legalmente constituidas bajo la figura jurídica de persona moral con objeto social y/o comunitario sin fines de lucro que atienden a personas en situación de vulnerabilidad de acuerdo a las siguientes prioridades:

- Personas que pertenecen a los grupos de población mencionados.
- Personas que por diferentes situaciones están ingresadas en alguna institución pública o privada de asistencia social.
- Personas que son apoyadas por instituciones privadas de asistencia social que suman esfuerzos con el gobierno federal, estatal y/o municipal a favor de la nutrición de las niñas y los niños, así como de la población objetivo.

Ø ¿Qué apoyos da el Programa?

El acceso al consumo de leche fortificada de calidad a bajo precio. Cada beneficiario recibe hasta **4 litros** de leche a la semana; el máximo que puede recibir un hogar son **24 litros** a la semana.

Ø ¿Qué se necesita para recibir el apoyo?

1. Que el domicilio del hogar se encuentre dentro de la cobertura del Programa.
2. Que en el hogar existan personas con las características de la población objetivo antes mencionadas.

Acudir a la lechería en el horario de servicio del personal encargado de promotoría social, con la siguiente documentación en original o copia para su revisión:

- Cualquiera de las siguientes identificaciones correspondiente a la persona que pretenda ser Titular: Credencial para Votar con Fotografía; Cartilla del Servicio Militar Nacional; Pasaporte; Cédula Profesional; Cédula de Identidad Ciudadana; Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM); Constancia de Identidad o de Residencia con fotografía, emitida por autoridad local, expedida en un periodo no mayor de seis meses previo a su presentación; Formas Migratorias vigentes o la "Tarjeta del Bienestar".
- Comprobante de domicilio, que pueden ser: recibo de luz, agua, predial o teléfono; en su caso, escrito libre de la autoridad local en el que se valide la residencia de la persona solicitante. El comprobante deberá ser de fecha reciente (antigüedad máxima de tres meses).
- Acta de nacimiento de la persona titular y de las personas beneficiarias.

- Clave Única del Registro de Población (CURP) de la persona titular y de las personas beneficiarias.
- Proporcionar en su caso, datos de identidad personal e información Socioeconómica que se requiera.

En el caso de las mujeres en período de gestación o lactancia, deberán presentarse los siguientes documentos, respectivamente:

- Constancia médica o, en su caso, copia del carnet perinatal o de control de embarazo, u otro documento expedido por instituciones de salud del Gobierno Federal, Estatal o Municipal, en las que se haga referencia a su situación de embarazo.
- Acta de nacimiento o constancia de alumbramiento del recién nacido.

Las personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad deberán presentar:

- Constancia médica oficial expedida por instituciones de salud del Gobierno Federal, Estatal, Municipal u otra institución médica, en la que se recomiende ingerir leche.

Las personas que se incorporen al padrón de Beneficiarios serán las que se encuentren en las Zonas de Atención Prioritaria y las demás que comunique la Secretaría de Bienestar con base a los acuerdos que se establezcan con SEGALMEX y Liconsa para el censo del Bienestar; lo anterior estará sujeto a la suficiencia presupuestal del Programa y de la disponibilidad de leche.

Los requisitos para celebrar **Convenios con Actores Sociales y Comunitarios**, son los siguientes:

La persona representante del Actor Social y Comunitario, presentará en el centro de trabajo un escrito libre, solicitando la suscripción de un convenio para el suministro de leche en polvo, anexando copia del acta constitutiva, cuyo objeto social sin fines de lucro deberá relacionarse al apoyo alimentario.

El Apoderado o Representante Legal del Actor Social y Comunitario, así como los integrantes del Comité de la Asociación Civil, deberán entregar copia de cualquiera de las siguientes identificaciones: Credencial para votar con fotografía; Cartilla del Servicio Militar Nacional; Pasaporte y/o Cédula Profesional.

- Será obligatorio para todos los casos, la entrega de la copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Las organizaciones de la sociedad civil, presentarán copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y copia de la Constancia de Situación Fiscal.
- Entrega de Comprobante de domicilio fiscal y geográfico, con una vigencia no mayor a 60 días. (recibo de luz, agua, predial, teléfono o estado de cuenta bancario)
- El Actor Social y comunitario, presentará el padrón de personas que atiende, por entidad federativa y centros de atención.
- Las organizaciones de la sociedad civil, presentarán copia de la Clave Única de Inscripción denominada CLUNI.

El centro de trabajo formulará al Actor Social y Comunitario, la ficha socioeconómica, con excepción de las Instituciones Gubernamentales.

Los domicilios de las oficinas regionales de Liconsa en todo el país pueden consultarse en:

<https://www.gob.mx/liconsa/documentos/centros-de-trabajo-en-entidades-federativas>

Así como toda la información relacionada a Convenios Con Actores Sociales y Comunitarios en:

<https://www.gob.mx/liconsa/acciones-y-programas/convenios-con-actores-sociales>

Instalación de nuevos puntos de venta de leche para abasto comunitario.

Los requisitos para presentar la solicitud son los siguientes:

Antes de realizar el trámite, el solicitante debe de:

- Conocer en qué consiste el Programa de Abasto Social de Leche.
- Preguntar a la población si les interesa una lechería en la comunidad.
- Comprobar que se cuente con el mínimo de personas a beneficiar, según el tipo de leche y tamaño de la localidad.
- Asegurarse de la disponibilidad de local o predio para ubicar la lechería.
- Verificar que el lugar donde se pretende ubicar la lechería sea accesible para el transporte que lleva la leche.
- Deberá existir una distancia mínima de 2 km. de desplazamiento físico, entre el punto central de la zona donde habitan las posibles personas beneficiarias y los puntos de venta en operación.

Posteriormente, el solicitante debe:

1. Presentar en el centro de trabajo correspondiente, una solicitud de instalación de punto de venta Liconsa mediante escrito libre, o llenar el formulario vía web, en donde se indique el nombre, domicilio de la organización y/o persona solicitante, teléfono y correo electrónico de contacto, además de los datos de la ubicación del local donde se busca instalar el punto de venta.

Los domicilios de los centros de trabajo podrán consultarse en <http://www.gob.mx/tramites/ficha/instalacion-de-nuevos-puntos-de-venta-de-leche-del-programa-de-abasto-social-de-leche-a-cargo-de-liconsa/LICONSA1472>.

2. Contar con un mínimo de posibles personas beneficiarias

El número mínimo de posibles personas beneficiarias debe ser de 300 para leche líquida; para leche en polvo será de 200 en localidades mayores de 2,500 habitantes y de 100 para localidades menores. En el caso de Zonas de Atención Prioritaria, estas cantidades mínimas no serán limitantes para llevar a cabo una instalación.

3. Asegurar la existencia de un local, comercio particular o tienda comunitaria de Diconsa.

El inmueble debe contar con las características, capacidad e higiene adecuadas, de acuerdo con la cantidad y tipo de leche a expender y que haya accesibilidad de caminos para los vehículos que transportan la leche

Proceso que realiza Liconsa para la apertura de un nuevo punto de venta: Recepción de la solicitud.

1. Dictamen acerca de la factibilidad para la instalación de la nueva lechería.
 2. Visto bueno de oficinas centrales de Liconsa.
 3. Respuesta al solicitante.
 4. En caso de un dictamen positivo y visto bueno, se procede al Levantamiento del Padrón de beneficiarios mediante la aplicación de un cuestionario a los representantes de los hogares que deseen obtener el beneficio.
 5. Como parte del proceso es necesario la consolidación del Local en el cual va a operar el nuevo punto de venta y conseguir una persona física que funja como concesionario o distribuidor mediante la firma de un contrato mercantil. En el caso de leche en polvo y que opere una tienda Diconsa, el punto de venta de Liconsa operará en esa tienda.
-
6. Inauguración e inicio de operación de la nueva lechería.

Datos de contacto:

LICONSA, S. A de C. V.

LADA sin costo **800 800 6939**

Ciudad de México **(01 55) 5237 9100**

Correo electrónico **quejasabasto@liconsa.gob.mx**

Página electrónica **www.gob.mx/liconsa**

Dirección **Ricardo Torres, núm. 1, Fracc. Lomas de Sotelo, C. P. 53390, Naucalpan de Juárez,**

Estado de México

Horario de atención **9:00 a. m. a 5:00 p. m.**

Anexo II



DIRECCIÓN DE ABASTO SOCIAL
FICHA SOCIOECONÓMICA DEL ACTOR SOCIAL Y COMUNITARIO
VENTA DE LECHE EN POLVO DEL PROGRAMA DE ABASTO SOCIAL

Centro de Trabajo:

Fecha de Elaboración: | | | | | | | | | |
Dia Mes Año

I. IDENTIFICACIÓN

Razón Social:

Fecha de Constitución: Año: | | | | Mes: | | | Dia: | | |

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil (CLUN): RFC: \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

Número de Teléfono: Correo Electrónico:

II. DOMICILIO FISCAL

Tipo de Vialidad: | | | Nombre de la Vialidad: _____

Número Exterior: Letra: Número Interior: Letra:

Tipo de Asentamiento Humano: | | | Nombre del Asentamiento Humano:

Código Postal: | | | | |

Entre Vialidades:

Tipo de Vialidad 1: | | | Nombre de la Vialidad: _____

Tipo de Vialidad 2: | | | Nombre de la Vialidad: _____

Vialidad Posterior:

Tipo de Vialidad: | | | Nombre de la Vialidad:

Descripción de la Ubicación:

Entidad Federativa: Clave: | | |

Municipio o Alcaldía: Clave: | | |

Localidad: Clave: | | | | |

Ámbito: Rural Urbano

X. EGRESOS (Verificar con documentos)	XI. OPINIÓN DEL RESPONSABLE DEL ESTUDIO																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Concepto</th> <th style="text-align: left;">Monto Mensual (\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Agua</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Alimentos</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Atendimiento</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Luz</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Mantenimiento</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Predial</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Salarios</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Teléfono</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Otros</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>Total</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>.. .</td><td>.. .</td></tr> <tr><td>.. .</td><td>.. .</td></tr> </tbody> </table>	Concepto	Monto Mensual (\$)	Agua	.. .	Alimentos	.. .	Atendimiento	.. .	Luz	.. .	Mantenimiento	_____	Predial	_____	Salarios	.. .	Teléfono	.. .	Otros	.. .	Total	<p>El Actor Social y Comunitario validado es candidato a la suscripción de Convenio</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No </p> <p>¿Por qué? .. .</p> <hr/> <p>¿Leche considerada a otorgar?</p> <p>Cantidad: <input style="width: 50px;" type="text"/> Litros Periodicidad: <input style="width: 50px;" type="text"/> Mensual</p> <p style="margin-left: 100px;"> .. . Cajas .. . Bimestral</p>
Concepto	Monto Mensual (\$)																										
Agua	.. .																										
Alimentos	.. .																										
Atendimiento	.. .																										
Luz	.. .																										
Mantenimiento	_____																										
Predial	_____																										
Salarios	.. .																										
Teléfono	.. .																										
Otros	.. .																										
Total	.. .																										
..																										
..																										
<p>Observaciones Generales : _____</p> <p>.. .</p> <p>.. .</p>																											
<p style="text-align: center;">Persona que proporcionó la información (Bajo protesta de decir verdad)</p> <p>Nombre: .. .</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Firma: .. .</p>	<p style="text-align: center;">Persona de Licencia que realizó el Estudio</p> <p>Nombre: .. .</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Firma: .. .</p>																										
<p style="text-align: center;">Sello de Actor Social y Comunitario</p>	<p style="text-align: center;">Gerente o Subgerente del Centro de Trabajo</p> <p>Nombre: .. .</p> <p>Firma: .. .</p>																										

Anexo III

Lineamientos, Derechos y Obligaciones para el uso de la tarjeta de dotación de leche LICONSA

- A) La tarjeta se otorga en beneficio de: niñas y niños de 6 meses a 12 años de edad; mujeres y hombres adolescentes de 13 a 15 años; mujeres en periodo de gestación o lactancia; mujeres de 45 a 59 años; personas con enfermedades crónicas o personas con discapacidad; personas adultas de 60 y más años.
- B) La vigencia máxima de esta tarjeta es de un año, y deberá entregarse a la fecha de vencimiento al personal de promotoría social.
- C) La venta de leche se realizará durante el horario establecido en el punto de venta.
- D) Serán motivos de cancelación o retiro de la tarjeta:
 - a) Tener más de una tarjeta; haber proporcionado datos falsos; vender o hacer mal uso de la tarjeta.
 - b) Inasistencia continua de retiro de leche: 30 días en puntos de venta de leche líquida; 90 días en puntos de venta de leche en polvo.
 - c) Cometer faltas graves en el punto de venta como provocar desórdenes; alterar e impedir el suministro y venta de leche; hacer propaganda o proselitismo político o religioso.
- E) LICONSA se reserva el derecho de abastecer leche en días festivos y periodos de contingencias.

Como persona beneficiaria de dotación de Leche LICONSA, tengo los siguientes:

Derechos

1. Recibir un trato digno, respetuoso, oportuno, con calidad y equitativo, sin discriminación alguna.
2. Solicitar y recibir gratuitamente información acerca del Programa.
3. Adquirir la dotación de leche, en el horario y días establecidos en la tarjeta.
4. Tolerancia máxima de cinco minutos en el horario establecido, para la venta de leche líquida.
5. Recibir la dotación de leche sin condicionamiento a la compra de otros productos.
6. Obtener una nueva tarjeta por cambio de domicilio, extravío de la tarjeta o por registro de una nueva persona beneficiaria.
7. Presentar queja o denuncia ante LICONSA por irregularidades en el servicio.

Obligaciones

1. Tener sólo una tarjeta de dotación de leche, no transferirla, no venderla o hacer mal uso de ella.
2. Presentar la tarjeta en el horario establecido en la misma, y cuando el personal de LICONSA la solicite.
3. Acudir a los pases de lista y operativos de actualización y depuración del padrón de beneficiarios, previo aviso del personal de promotoría social.
4. Conservar en buen estado la tarjeta.

Anexo IV**Promotoría Social**

El personal de promotoría social es la/el servidora (or) pública (o) de LICONSA que debe de cumplir con las siguientes funciones:

- a) Recabar los datos socioeconómicos de los integrantes del hogar.
- b) Actualizar y administrar el padrón de beneficiarios en los puntos de venta que se encuentran bajo su responsabilidad, conforme a la normatividad vigente.
- c) Integrar, orientar y capacitar a los miembros del Comité de Beneficiarios, referente al buen funcionamiento de la operación del Programa.
- d) Informar, orientar y capacitar a las/los concesionarias (os) y distribuidoras (res) mercantiles.
- e) Vigilar el cumplimiento de los Lineamientos, Derechos y Obligaciones de las personas beneficiarias, que se encuentran impresos en la tarjeta de dotación de leche LICONSA.
- f) Supervisar que la operación de los puntos de venta se realice dentro de los criterios normativos internos, así como realizar visitas domiciliarias.
- g) Informar verbalmente a la persona solicitante de su aceptación o rechazo al programa.

El incumplimiento de las funciones antes referidas hará incurrir al personal de promotoría social en las sanciones previstas en la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y en la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Anexo V**Convenio para el suministro de leche en polvo**

Convenio para el suministro de leche en polvo que celebran por una parte Liconsa, Sociedad Anónima de Capital Variable, a la que en lo sucesivo se le denominará "**Liconsa**", representada en este acto por el (la) -----, en su carácter de Apoderado(a), y por la otra parte -----, a la que en lo sucesivo se le denominará el "**Actor Social y Comunitario**", representado por el (la) -----, en su carácter de -----, y a las que actuando de manera conjunta se les denominará "Las Partes", al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas.

Declaraciones

1.- "Liconsa" declara a través de su representante:

1.1.- Que conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, su representada se constituyó bajo la denominación de Rehidratadora de Leche Ceimsa, Sociedad de Participación Estatal Mayoritaria, creada mediante escritura pública número seis

mil seiscientos sesenta y uno (6,661), de fecha dos de marzo de mil novecientos sesenta y uno, otorgada ante la fe del Licenciado Francisco Díaz Ballesteros, Notario Público número ciento veintinueve del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Federal en el Libro tres, Volumen quinientos uno, a fojas ciento cincuenta y dos, bajo el número de partida ochenta y siete de la Sección de Comercio.

1.2.- Que su representada es una empresa de participación estatal mayoritaria de la Administración Pública Federal, sectorizada en la Secretaría de Desarrollo Social; y después de diversas modificaciones a su denominación, actualmente ostenta la de "Liconsa", Sociedad Anónima de Capital Variable, según consta en la protocolización del acta de Asamblea General Extraordinaria de Accionistas celebrada el diecisiete de julio de mil novecientos noventa y cinco, otorgada en la escritura pública número veinticuatro mil novecientos setenta y uno (24,971) del quince de agosto de mil novecientos noventa y cinco, ante la fe del Licenciado Jesús Zamudio Villanueva, Notario Público número veinte del Municipio de Tlalnepantla, Estado de México, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Federal, con el folio mercantil número cuarenta y dos mil quinientos cincuenta y dos (42,552).

1.3.- Que con fecha veintiséis (26) de septiembre de dos mil diecinueve (2019), se publicaron en el Diario Oficial de la Federación los nuevos Estatutos Sociales de Liconsa, S.A. de C.V., donde en su artículo tercero señalan que la sociedad tiene por objeto coadyuvar, siguiendo las directrices de Seguridad Alimentaria Mexicana, SEGALMEX, en los términos de su artículo segundo, al desarrollo de la autosuficiencia y seguridad alimentaria de la población más necesitada del país, realizando las siguientes actividades: la adquisición y enajenación, por cualquier título legal, de leche fresca o en polvo y de otros productos necesarios para su

industrialización y la de sus derivados, en plantas propias o de terceros contratadas con los sectores público y privado, así como de complementos alimenticios; el procesamiento, distribución y venta de leche fluida pasteurizada o en polvo y de otros productos lácteos y sus derivados, complementos alimenticios, y otros productos derivados del aprovechamiento de sus procesos industriales, a los sectores urbanos y rurales en pobreza, en establecimientos propios o de terceros, a través de cualquier canal de distribución que se precise en las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche a cargo de la sociedad o en otros programas autorizados; y la distribución y venta a precio preferencial de leche líquida, pasteurizada, rehidratada, ultrapasteurizada o en polvo y fortificada, así como de complementos alimenticios, derivados lácteos, u otros productos a través de cualquier canal de distribución y comercialización, a fin de obtener recursos adicionales; así como la adquisición, renta, obtención de comodato o por cualquier título legal de bienes inmuebles y de bienes muebles, en especial equipo, materiales y materias primas como leche líquida o en polvo, de origen nacional o internacional, que se utilicen para desarrollar las actividades necesarias a fin de lograr el objeto social; la celebración de toda clase de actos, contratos y convenios, de cualquier naturaleza, necesarios o convenientes para el cumplimiento del objeto social; y proveer de leche fresca o en polvo a las instituciones gubernamentales con que se convenga.

1.4.- Que el C. ----- acredita su personalidad jurídica como Apoderado(a) de "**Liconsa**", mediante el testimonio de la escritura pública número ----- (-----), de fecha ----- de ----- de dos mil -----, otorgada ante la fe del Licenciado(a) -----, Notario Público número ----- (-----), de -----, manifestando que cuenta con facultades plenas para suscribir el presente convenio y que las mismas no le han sido limitadas, modificadas o revocadas en forma alguna.

1.5.- Que de conformidad con las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche a cargo de "**Liconsa**", puede celebrar convenios con personas morales legalmente constituidas sin fines de lucro y con instituciones públicas de los tres órdenes de gobierno (federal, estatal y municipal), para suministrarle leche en polvo fortificada a precio subsidiado, al "**Actor Social y Comunitario**" que atiende a su población beneficiaria dentro y/o fuera de sus instalaciones.

1.6.- Que su Registro Federal de Contribuyentes es **LIC-950821-M84**.

1.7.- Que para los efectos de este convenio, su representada tiene establecido su domicilio en la Calle ----- número -----, Colonia -----, Delegación Política, y/o Municipio -----, Código Postal ----- (-----).

2. El "Actor Social y Comunitario", declara a través de su representante:

2.1.- Que conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, su representada está legalmente constituida como -----, lo que acredita mediante el testimonio de la escritura pública número ----- (-----) de fecha ----- de ----- de dos mil -----, ante la fe del -----, Notario Público número ----- (---), del -----, inscrita en el Registro Público ----- en la Sección de ----- en -----.

2.2.- Que el (la) C. -----, acredita su personalidad jurídica como -----, mediante el testimonio de la escritura pública número ----- (----) de fecha ----- de ----- de dos mil ----- otorgada ante la fe del Licenciado(a) -----, Notario Público número ----- (----), de -----, inscrita en el Registro Público ----- en la Sección de ----- en -----; y quien se identifica con la credencial para votar, vigente, con el folio número -----, y número identificador (OCR) -----, expedida a su favor por el Instituto Nacional (Federal) Electoral, manifestando que cuenta con facultades plenas para suscribir el presente convenio y que las mismas no le han sido limitadas, modificadas o revocadas en forma alguna.

2.3.- Que entre los objetivos de su representada se encuentra principalmente el de -----

-----.

2.4.- Que, de conformidad con su objeto social, solicita a "**Liconsa**" la celebración del presente convenio, a efecto de que le sea suministrada leche en polvo fortificada a precio subsidiado, para la población que atiende, la cual cumple con los requisitos establecidos en las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche a cargo de "**Liconsa**", para ser considerada persona beneficiaria de "**Liconsa**".

2.5.- Que su Registro Federal de Contribuyentes es -----.

2.6.- Que su Clave Única de Inscripción al Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil (CLUNI) es -----.

2.7.- Que para el ejercicio de sus derechos y cumplimiento de sus obligaciones de este convenio, su representada tiene establecido su domicilio fiscal en la Calle ----- número -----, Colonia -----, Delegación Política, y/o Municipio -----, Código Postal ----- (-----).

3.- "Las Partes" declaran:

3.1.- Que se reconocen mutuamente la personalidad jurídica con que acuden a la celebración del presente convenio.

3.2.- Que, en virtud de las declaraciones señaladas, es su voluntad celebrar el presente convenio, obligándose recíprocamente en sus términos y someterse a lo dispuesto en los diversos ordenamientos encargados de regular los actos jurídicos de esta naturaleza.

Una vez reconocida plenamente la personalidad y capacidad jurídica con que comparecen, es su voluntad celebrar el presente acto jurídico, para lo cual están de acuerdo en sujetarse a las siguientes:

Cláusulas

Primera. - Objeto

El presente convenio tiene como propósito establecer el suministro de leche en polvo fortificada a precio subsidiado de "Liconsa", (en lo sucesivo la "**Leche**") al "**Actor Social y Comunitario**", para que se destine únicamente a complementar la alimentación y nutrición de la población que atiende, conformada por hasta ----- (-----) personas beneficiarias constituidas por (describir el tipo de población objetivo que se va a atender), quienes son atendidas en las unidades operativas indicadas en el Anexo I, que firmado por "Las Partes" forma parte integrante del presente instrumento.

El apoyo alimentario a las personas beneficiarias se dará hasta ----- (-----) días al mes, y el "**Actor Social y Comunitario**" se compromete a que cada una de ellas consuma hasta ----- (-----) mililitros de la "Leche" al día. De acuerdo al Tipo y Monto de Apoyo establecido en las Reglas de Operación vigentes para cada persona beneficiaria.

Segunda. - Personas beneficiarias y Requerimientos de la "Leche"

El "**Actor Social y Comunitario**" se compromete a proporcionar a "Liconsa" durante los tres (3) primeros días naturales de cada entrega calendarizada, el padrón de personas beneficiarias atendidas en el periodo anterior, como se indica en el Anexo II, que firmado por "**Las Partes**" se integra al presente instrumento, el cual estará conformado por los siguientes datos:

- 1) Nombre completo de las personas beneficiarias (apellido paterno, materno, nombre(s)).
- 2) Fecha de nacimiento.
- 3) Sexo
- 4) Estado de Nacimiento
- 5) Edad.
- 6) Clave Única de Registro de Población (CURP).
- 7) Estado Civil
- 8) Domicilio de la persona beneficiaria.
- 9) Clave del INE
- 10) Teléfono
- 11) Celular
- 12) E-mail

Así mismo, el "**Actor Social y Comunitario**" deberá entregar, bajo protesta de decir verdad, el padrón nominal antes mencionado manifestando expresamente que las personas beneficiadas por su conducto no reciben el apoyo de "Leche" por el esquema de abasto comunitario.

Con dicha información "**Liconsa**" puede constatar que los destinatarios de la "**Leche**" corresponden a su población objetivo, sin perjuicio de que cualquier desviación a la misma, "**Liconsa**" podrá reclamar los daños y perjuicios que ésta le genere.

El "**Actor Social y Comunitario**" realizará por escrito a "Liconsa", el requerimiento de la "**Leche**" durante los primeros tres (3) días del periodo inmediato anterior, especificando el número de personas beneficiarias a

atender, así como el número de litros requeridos en cajas cerradas con treinta y seis (36) sobres de ----- (-----) gramos cada uno, equivalentes a dos (2) litros de la "**Leche**".

Tercera. - Ampliación de Operaciones

Para el caso de que el "**Actor Social y Comunitario**" requiera aumentar el número de personas beneficiarias a atender, presentará a "Liconsa" solicitud por escrito con al menos treinta (30) días naturales de anticipación, indicando el número de personas beneficiarias adicionales a atender, así como la cantidad de la "Leche" requerida, manifestando que corresponden a personas que por sus características se encuentran dentro de la población objetivo de "Liconsa".

Por su parte, "Liconsa" dará respuesta oportuna al **"Actor Social y Comunitario"** una vez evaluada su viabilidad, a efecto de determinar la posibilidad de aumentar el suministro de la "Leche" y la incorporación de las personas beneficiarias.

Una vez aprobada por "Liconsa" la ampliación del número de personas beneficiarias, se procederá a la formalización de un convenio modificatorio.

Cuarta. - Precio de la "Leche"

El precio por cada litro de la **"Leche"**, que "Liconsa" suministre al **"Actor Social y Comunitario"**, en términos del presente convenio, será de \$ ----- (----- pesos ----/100 M.N), por lo que será un precio de \$ ----- (----- pesos ----/100 M.N) por cada sobre de ----- gramos, equivalente a dos (2) litros de la **"Leche"**. Este precio será modificado cuando el Consejo de Administración de **"Liconsa"** así lo determine, debiendo notificarlo por escrito al **"Actor Social y Comunitario"**, a efecto de que proceda su aplicación en el surtimiento posterior, inmediato, sin que exista formalidad adicional alguna.

Por su parte, el **"Actor Social y Comunitario"** podrá dar en venta únicamente a las personas beneficiarias consideradas en este instrumento, la "Leche" que "Liconsa" le suministre, sin incrementar el precio por litro autorizado por **"Liconsa"**.

Quinta. - Forma de Pago

El **"Actor Social y Comunitario"** realizará el pago de la **"Leche"** solicitada, previo a la entrega de la misma, mediante depósito en efectivo en caja, o cheque certificado a nombre de Liconsa, S.A. de C.V., en las oficinas de -----

Asimismo, podrá pagar con 5 días hábiles previos a la entrega de la **"Leche"**, a través de transferencia electrónica (sistema SIAF) a la cuenta bancaria número ----- sucursal ----, plaza -----, clabe de transferencia interbancaria ----- del Banco ----- a nombre de Liconsa, Sociedad Anónima de Capital Variable; proporcionando **"Liconsa"** la factura correspondiente.

"Las Partes" acuerdan que en el caso de que no se cumpla con el pago anticipado, no se efectuará el surtimiento de la "Leche" requerida, sin que se incurra en responsabilidad alguna por "Liconsa".

Sexta. - Entrega - Recepción de la "Leche"

El **"Actor Social y Comunitario"** autorizará por escrito al personal responsable de esa Institución, quien previa identificación, recibirá la **"Leche"** en el almacén general de -----, ubicado en la Calle ----- número ----- (----) Colonia -----, Municipio -----, Código Postal ----- (----).

La entrega-recepción de la "Leche" podrá efectuarse en los días y horarios que acuerden **"Las Partes"**. En cada entrega, el personal autorizado por el **"Actor Social"** deberá firmar de recibido en la(s) factura(s) que el personal de **"Liconsa"** le entregue.

Séptima. - Manejo y Conservación de la "Leche"

Una vez que **"Liconsa"** entregue la **"Leche"** al **"Actor Social y Comunitario"**, éste se compromete a tomar en todo momento, las medidas necesarias y suficientes para el debido manejo y conservación de la misma, a efecto de que no caduque, ni pierda sus cualidades sanitarias y nutricionales; no podrá realizar acciones proselitistas, asumiendo totalmente la responsabilidad de su utilización, control y destino.

El **"Actor Social y Comunitario"** se compromete a no comercializar la "Leche" con personas distintas a las indicadas en la cláusula primera de este instrumento; a no desviarla para fines distintos a los acordados; o bien a alterar el contenido de los sobres.

"Liconsa" se obliga a que la "Leche", se encuentre en las mejores condiciones de integración, sanidad y manejo, cumpliendo la Norma Oficial Mexicana NOM-243-SSA1-2010, publicada en el Diario Oficial de la Federación el veintisiete (27) de septiembre de dos mil diez.

Octava. - Supervisión

El **"Actor Social y Comunitario"** se compromete a brindar las facilidades que sean necesarias a "Liconsa" a fin de que pueda llevar a cabo la supervisión que permita verificar el almacenamiento, preparación, suministro, manejo, y en su caso el destino de la "Leche".

"Las Partes" se comprometen a celebrar reuniones cuando así lo solicite alguna de éstas con la finalidad de resolver cualquier problema de carácter operativo que se presente.

Novena. - Evaluaciones

El **"Actor Social"** presentará periódicamente a **"Liconsa"**, información relativa a las evaluaciones, muestreos o seguimientos que, en su caso, realice sobre los beneficios del consumo de **"Leche"** entre la población atendida, clasificada por rangos de edad y género.

Décima. - Cesión de Derechos

Los derechos y obligaciones del presente convenio, no podrán ser cedidos, vendidos, traspasados, enajenados o donados a terceros. Salvo a solicitud expresa y por escrito del **"Actor Social y Comunitario"**, para lo cual se formalizará un convenio modificatorio al presente.

Décima Primera. - Vigencia y Terminación

El presente convenio se celebra por tiempo indefinido, siempre y cuando prevalezcan las condiciones normativas y presupuestales que así lo permitan, iniciando su vigencia a partir del día -----, asimismo podrán darlo por terminado

anticipadamente cualquiera de "Las Partes", sin incurrir en responsabilidad alguna, previo aviso por escrito con al menos treinta (30) días naturales de anticipación, previo cumplimiento de las obligaciones contraídas.

Décima Segunda. - Rescisión

En caso de incumplimiento de las obligaciones contraídas por el "Actor Social y Comunitario" en el presente convenio, procederá la rescisión del mismo sin ninguna responsabilidad para "Liconsa" y sin necesidad de promover acción judicial; en el caso de que la "Leche" o el precio sean alterados por el "Actor Social y Comunitario" este será el único responsable de los daños o perjuicios que cause tal hecho, debiendo responder directamente o bien resarcir a "Liconsa" los gastos que tenga que erogar por tales conceptos.

"Liconsa", podrá ejecutar las acciones legales procedentes en el caso de que exista algún perjuicio o daño.

Décima Tercera. - Modificaciones

El presente convenio podrá ser adicionado o modificado a petición expresa y por escrito de cualquiera de "Las Partes", una vez acordados los términos y condiciones a modificar, quedarán plasmadas en el convenio modificatorio correspondiente, las cuales entrarán en vigor a la fecha de su firma.

Décima Cuarta. - Relación Laboral

"Las Partes" manifiestan expresamente que para el objeto del cumplimiento del presente convenio, requieren hacer uso de su personal, reconociendo que cada parte, será la única responsable de las relaciones laborales con sus trabajadores, al contar con elementos propios suficientes para responder ante ellos de sus obligaciones laborales, por lo que cada una de las partes, en ningún momento será considerada como intermediaria ni tendrá ninguna responsabilidad de la relación laboral respecto a los trabajadores de la otra, por lo que éstas se obligan a responder por cualquier conflicto laboral que surja con sus trabajadores, relevando a la otra parte de cualquier responsabilidad y comprometiéndose por lo tanto a sacarla a salvo y en paz de cualquier conflicto laboral, así como de la responsabilidad ante terceros y asumirán sus responsabilidades fiscales y de seguridad social y en ningún caso serán consideradas como patronos solidarios o substitutos.

Décima Quinta- Legislación Aplicable

"Las Partes" convienen en que para todo lo no previsto en el presente convenio, se estará a lo dispuesto en la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la Ley de Planeación, las Reglas de Operación del Programa de Abasto Social de Leche a cargo de "Liconsa", el Manual de Procedimientos para la Operación de los Convenios con Actores Sociales y en su caso, el Código

de Comercio y Código Civil Federal, así como en lo dispuesto en las demás disposiciones legales aplicables.

Décima Sexta. - Jurisdicción

Cualquier controversia con respecto a la interpretación y cumplimiento de este convenio, será resuelta entre "Las Partes", dentro de un plazo de quince (15) días naturales contados a partir de que alguna de ellas manifieste por escrito a la otra, el punto de controversia o incumplimiento. Sólo en caso de no llegar a ningún acuerdo o solución se someterán a la jurisdicción de los Tribunales Federales con residencia en ----- (ajusta al lugar de operación) -----, renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles con motivo de sus domicilios presentes o futuros.

Enteradas "Las Partes" del alcance, contenido y fuerza legal del presente convenio, y por no mediar vicio alguno del consentimiento, ni contener cláusula contraria a derecho, lo firman al margen y al calce por cuadruplicado de conformidad los que en el presente instrumento intervienen, en unión de los testigos que de igual manera lo hacen en la Ciudad de ----- a; -----.

Por "Liconsa"

Por "Actor Social y Comunitario"

(Nombre, Cargo y Firma)

(Nombre, Cargo y Firma)

Testigos

(Nombre, Cargo y Firma)

(Nombre, Cargo y Firma)

Revisión Legal

Unidad Jurídica

Anexo V.1

Actor Social y Comunitario:

Número	Nombre de la Unidad Operativa

Anexo V.2

Padrón Nominal de Personas Beneficiarias

Nombre de la Unidad Operativa:

No.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado de Nacimiento	Edad	CURP	Estado Civil	Domicilio	Clave INE	Telefono	Celular	E-mail
1/	2/	3/	4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	13/	14	15/

1/ Número consecutivo.

2/Primer Apellido de la persona beneficiaria.

3/ Segundo Apellido de la persona beneficiaria.

4/ Nombre(s) de la persona beneficiaria.

5/ Fecha de nacimiento de la persona beneficiaria. (aaaa/mm/dd)

6/ Clave del sexo de la persona beneficiaria, donde: H = Hombre y M = Mujer.

7/ Clave de la Entidad Federativa de nacimiento de la persona beneficiaria.

8/ Años cumplidos de la persona beneficiaria (dos enteros con un decimal).

9/ Clave Única de Registro de Población de la persona beneficiaria.

10/ Clave del estado civil de la persona beneficiaria.

11/ Domicilio de la persona beneficiaria.

12/ Clave de elector registrada en el INE.

13/ Número del teléfono fijo del Beneficiario.

14/ Número de celular del Beneficiario.

15/ Dirección de correo electrónico del Beneficiario.

Anexo VI

Convenio modificatorio al convenio para el suministro de leche en polvo

Convenio modificatorio al convenio para el suministro de leche en polvo, con número de registro _____, en lo sucesivo "**El Convenio Principal**", que celebran por una parte Liconsa, Sociedad Anónima de Capital Variable, a la que en lo sucesivo se le denominará "Liconsa", representada en este acto por el (la) _____, en su carácter de Apoderado(a), y por la otra parte _____, a la que en lo sucesivo se le denominará el "**Actor Social y Comunitario**", representado por el (la) _____, en su carácter de _____, y que actuando de manera conjunta se les denominará "Las Partes", al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas.

Declaraciones

1. Declara el representante de "**Liconsa**":

1.1 Que acredita su personalidad jurídica como Apoderado(a) de "**Liconsa**", mediante el testimonio de la Escritura Pública número _____, de fecha _____, otorgada ante la fe del Licenciado(a)

_____, Notario Público número _____, de _____. Manifestando que las facultades ahí otorgadas, no le han sido limitadas, modificadas o revocadas en forma alguna.

2. Declara el representante del "Actor Social y Comunitario":

2.1 Que acredita su personalidad jurídica como _____ del "**Actor Social y Comunitario**", mediante el testimonio de la Escritura Pública número _____, de fecha _____, otorgada ante la fe del _____, Notario Público número _____, del _____. Manifestando que las facultades ahí otorgadas, no le han sido limitadas, modificadas o revocadas en forma alguna.

3. Declaran "Las Partes":

3.1 Que con fecha _____, sus representadas celebraron "**El Convenio Principal**", con el propósito de unir sus recursos y esfuerzos para llevar a cabo la distribución y dotación mensual de leche en polvo a precio subsidiado para apoyar la alimentación de _____ que reciben atención por medio del "**Actor Social y Comunitario**". Mismo que fue inscrito en el Registro Consecutivo Nacional el día _____, con el número _____.

3.2 Que en la cláusula **Primera. - Objeto**, de "**El Convenio Principal**" se estableció:

Primera. - Objeto

El presente convenio tiene como propósito establecer el suministro de leche en polvo fortificada a precio subsidiado de "**Liconsa**", (en lo sucesivo la "**Leche**") al "**Actor Social y Comunitario**", para que se destine únicamente a complementar la alimentación y nutrición de la población que atiende, conformada por hasta _____ (____) personas beneficiarias, quienes son atendidas en las unidades operativas indicadas en el Anexo I, que firmado por "**Las Partes**" forma parte integrante del presente instrumento.

El apoyo alimentario a las personas beneficiarias se dará hasta _____ (____) días al mes, y el "**Actor Social y Comunitario**" se compromete a que cada una de ellas consuma hasta _____ (____) mililitros de la "**Leche**" al día. De acuerdo al Tipo y Monto de Apoyo establecido en las Reglas de Operación vigentes para cada persona beneficiaria.

3.3 Que, en virtud de las anteriores declaraciones, es voluntad e interés de "**Las Partes**", modificar _____, mediante la celebración del presente instrumento, permaneciendo en vigor las restantes cláusulas del "**Convenio Principal**" siempre y cuando no contravengan a los términos de lo pactado en el presente Convenio Modificatorio.

Vistas las anteriores declaraciones "**Las Partes**" se obligan al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

Primera. - Objeto Modificar _____. (Establecer el caso en particular de la parte que se modifica), para quedar de la siguiente manera:

Redactar textualmente lo que se va a modificar.

Ejemplo: Si el caso fuera dotación, o personas beneficiarias sería la cláusula primera, y si aplica el caso, la modificación en los Anexos respectivos.

El presente convenio tiene como propósito establecer el suministro de leche en polvo fortificada a precio subsidiado de "**Liconsa**", (en lo sucesivo la "**Leche**") al "**Actor Social y Comunitario**", para que se destine únicamente a complementar la alimentación y nutrición de la población que atiende, conformada por hasta _____ (-----) personas beneficiarias constituidas por (describir el tipo de población objetivo que se va a atender), quienes son atendidas en las unidades operativas indicadas en el Anexo I, que firmado por "**Las Partes**" forma parte integrante del presente instrumento.

El apoyo alimentario a las personas beneficiarias se dará hasta _____ (____) días al mes, y el "**Actor Social y Comunitario**" se compromete a que cada una de ellas consuma hasta _____ (____) mililitros de la "**Leche**" al día. De acuerdo al Tipo y Monto de Apoyo establecido en las Reglas de Operación vigentes para cada persona beneficiaria.

Segunda. - Validez

"**Las Partes**" acuerdan que el demás clausulado del convenio referido en el apartado 3.1 anterior, se mantendrá vigente en lo que no se contravenga a los términos planteados en el presente instrumento, y éste tendrá validez a partir del día de su suscripción.

Enteradas "**Las Partes**" del alcance, contenido y fuerza legal del presente convenio y por no contener dolo, error, mala fe, ni ningún vicio de voluntad ni cláusula contraria a derecho, y para los efectos legales a que haya lugar lo firman de común acuerdo, por cuadruplicado, al margen y al calce los que en este instrumento intervienen ante la presencia de los testigos que de igual manera lo hacen, en la ciudad de _____ el día _____.

Por "Liconsa"

Por el "Actor Social y Comunitario"

(Nombre, Cargo y Firma)

(Nombre, Cargo y Firma)

Testigos

(Nombre, Cargo y Firma)

(Nombre, Cargo y Firma)

Revisión Legal

Unidad Jurídica

Anexo VII

LICONSA ABASTO SOCIAL DE LECHE		AVANCE FISICO Y FINANCIERO 2021 PERIODO:							
Programa	Unidad de Medida	Avance Físico			Avance Financiero				
		Meta Anual		Al trimestre Realizada	Presupuesto Anual Autorizado		Al trimestre		
		Original	Modificada		Original	Modificado	Calendarizado	Ejercido	
Programa de Abasto Social de Leche a cargo de Liconsa, S.A. de C.V.	Personas beneficiarias				Pesos				

Anexo VIII

Presupuesto Ejercicio Entregado o Dirigido a las Personas Beneficiarias a Nivel de Capítulo y Concepto de Gasto - Recursos Fiscales -					
Periodo:	Fecha de corte:				
Capítulo y concepto de gasto	Presupuesto (pesos)				
	Original anual	Modificado anual	Calendarizado al trimestre	Ejercido al trimestre	Avance financiero %
	-1	-2	-3	-4	(4/3)
2000 Materiales y suministros					
23101 Productos alimenticios, agropecuarios y forestales adquiridos como materia prima					
4000 Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas					
43701 Subsidios al Consumo					
Subtotal					
Total					

Anexo IX

Indicadores de reglas de operación 2021 del Programa de Abasto Social de Leche

Nombre	Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición
--------	---------	------------------	------------------------

PROPÓSITO

Margen de ahorro monetario por litro de leche Liconsa de las personas beneficiarias del programa.	$\text{Precio comercial promedio por litro de leche equivalente a la leche distribuida por Liconsa en el trimestre} - \text{Precio promedio por litro de leche Liconsa en el trimestre} / \text{Precio comercial promedio por litro de leche equivalente a la leche distribuida por Liconsa en el trimestre por cien}$	Porcentaje	Trimestral
---	--	------------	------------

COMPONENTE

Promedio de litros de leche Liconsa distribuidos por beneficiario en el trimestre	Número de litros distribuidos por Liconsa al trimestre / Número de beneficiarios al trimestre	Litros	Trimestral
Porcentaje de mujeres atendidas por el programa en el trimestre	Número de mujeres atendidas por el programa en el trimestre / Número de beneficiarios al trimestre por cien	Porcentaje	Trimestral
Porcentaje de cumplimiento de atención a la población objetivo	Población atendida <i>entre</i> Población objetivo <i>por</i> cien	Porcentaje	Trimestral
Porcentaje de cumplimiento del Programa de Distribución	Número de litros de leche Liconsa distribuidos al trimestre / Número de litros de leche Liconsa programados a distribuir en el trimestre por cien	Porcentaje	Trimestral
Porcentaje de participación que representa la leche fluida distribuida por el Programa de Abasto Social de Leche	Litros de leche fluida distribuidos por el Programa de Abasto Social de Leche en el trimestre / Total de litros distribuidos por el Programa de Abasto Social de Leche en el trimestre por cien	Porcentaje	Trimestral
Porcentaje de participación que representa la leche en polvo distribuida por el Programa de Abasto Social	Litros de leche en polvo distribuidos por el Programa de Abasto Social de Leche en el trimestre / Total de litros distribuidos por el Programa de Abasto Social de Leche en el trimestre por cien	Porcentaje	Trimestral
Tasa de variación del número de beneficiarios que conforman el padrón	Número de beneficiarios atendidos en el año t / Número de beneficiarios atendidos en el año t-1)-1) por cien	Tasa de variación	Anual

Anexo X

Esquema de Contraloría Social

Objetivo del programa.

Contribuir al bienestar social mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas integrantes de los hogares beneficiarios.

Descripción del proceso de entrega del beneficio (apoyos, obras o servicios) a las personas beneficiarias.

Incorporación al padrón de beneficiarios

- A. La persona interesada en adquirir la leche deberá presentar los documentos indicados al personal de promotoría social en el punto de venta, de conformidad con el día y horario de visitas colocados en los mismos.
- B. El personal de promotoría social cotejará la documentación y le informará a la persona solicitante en ese momento si falta algún documento, de ser así deberá presentar la documentación completa para realizar su trámite en la siguiente visita del personal de promotoría social al punto de venta.
- C. El personal de promotoría social informará a la persona representante del hogar en el punto de venta el resultado de su gestión para su incorporación al padrón de beneficiarios. En el caso de una respuesta afirmativa, se le entregará a la persona solicitante su tarjeta de dotación de leche, en un plazo de hasta 30 días naturales posteriores a la fecha de aceptación.

Entrega del beneficio

- A. La leche se entrega a los hogares beneficiarios a un precio preferencial por litro, transfiriendo un margen de ahorro.
- B. Cada beneficiario recibe hasta 4 litros de leche a la semana.
- C. La leche estará disponible para su venta en los días y horarios difundidos en cada punto de venta.

I. Difusión

Los procedimientos para realizar las tareas de Contraloría Social se difundirán por medio de carteles informativos. La Unidad de Comunicación Social será la encargada de su elaboración bajo la supervisión de la Dirección de Abasto Social.

Los carteles se distribuirán a los Centros de Trabajo a fin de que se coloquen en los puntos de venta. Las personas responsables de verificar que el material se encuentre ubicado de manera adecuada es el personal de promotoría social.

Otro medio de difusión es mediante la página web www.gob.mx/liconsa, en la que se puede consultar el Programa de Abasto Social de Leche (PASL).

II. Capacitación y asesoría

El personal del Departamento de Seguimiento Operativo será el responsable de capacitar a las/los servidoras(es) públicas(os), que asignen los Centros de Trabajo.

Las/los representantes de las actividades de Contraloría Social en los Centros de Trabajo capacitarán al personal de promotoría social.

El personal de promotoría social son las/los servidoras(es) públicas(os) responsables de llevar a cabo la constitución y renovación de los comités de beneficiarios, de brindarles la capacitación y asesoría necesaria, así como de captar los informes emitidos por los comités.

El personal de promotoría social deberá considerar que en la conformación de los comités exista la paridad entre mujeres y hombres.

III. Seguimiento

Para monitorear el cumplimiento de las actividades de promoción de Contraloría Social se utilizarán los siguientes instrumentos:

- Informes Bimestrales del avance del registro de información del Sistema Informático de Contraloría Social (SICS) de la Secretaría de la Función Pública.
- Informes de los Comités que describen las actividades y los resultados de Contraloría Social en los puntos de venta.

Es compromiso de los integrantes de los Comités el llenado de los informes, con el propósito de registrar las actividades de seguimiento, supervisión y vigilancia.

Se promoverá la vinculación del seguimiento de las actividades y de los resultados de Contraloría Social, con los mecanismos de denuncias existentes.

Para poder atender las irregularidades, quejas y denuncias ostentadas en materia de Contraloría Social, serán a través del número de teléfono y correo electrónico de la Dirección de Abasto Social:

LADA sin costo: 01 800 800 6939

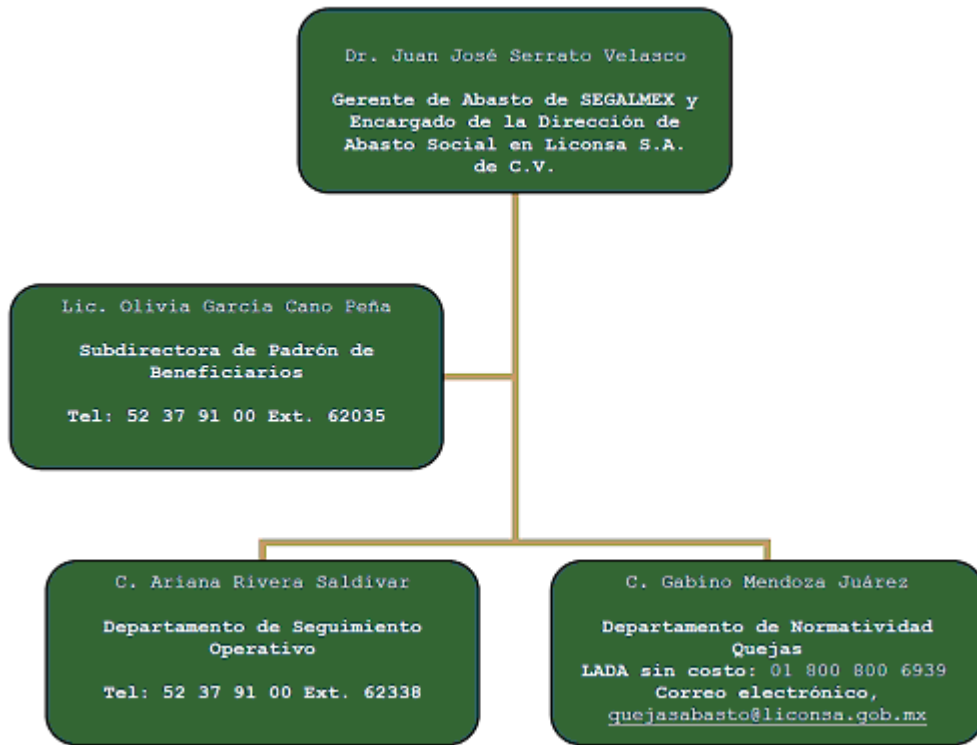
Correo electrónico, quejasabasto@liconsa.gob.mx

IV. Actividades de Coordinación

Los Centros de Trabajo de Liconsa son los encargados de la correcta vigilancia y seguimiento de las acciones de Contraloría Social.

La Cláusula de Contraloría Social para convenios de Coordinación no aplica para el Programa.

Organigrama



Anexo XI

		Integrantes del hogar											
VII. Datos de todos los integrantes del hogar		D. Salud					E. Discapacidad						
Contacto		Demografía		Motivo demografía		Etiología			Ocupación		Grado de discapacidad		
No.	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
¿Cuál es el correo electrónico de BOMBOS?	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o afiliada (NOMBRE) para recibir atención médica?	¿(PROBLEMA) está afiliado o afiliada a (SISTEMAS) de salud...?	¿(PROBLEMA) es auto-diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	¿(PROBLEMA) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...	¿(PROBLEMA) tiene algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...
¿ANOTAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE
¿ANOTAR SI TIENE EN CASO DE NO TENER CORREO ELECTRÓNICO	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE
	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE

Página 1 de 10

		Integrantes del hogar											
VIII. Lengua y cultura indígena		IX. Situación de vivienda					X. Condiciones laborales						
DATOS DE INTEGRANTES DE 1 A 10 AÑOS COMPLETOS O MÁS		DATOS DE INTEGRANTES DE 1 A 10 AÑOS COMPLETOS O MÁS					DATOS DE INTEGRANTES DE 1 A 10 AÑOS COMPLETOS O MÁS						
Lengua		Cultura		Situación		Tipo de vivienda			Alcance de la vivienda		Condiciones de vivienda		
No.	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE
¿ANOTAR SI TIENE EN CASO DE NO TENER CORREO ELECTRÓNICO	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE
	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE	¿(PROBLEMA) ¿LEER TODAS LAS OPCIÓNES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN A LA PREGUNTA DE

Página 6 de 10

Integrante a Hogar									
XIV. Condiciones laborales (de proporcionar en caso de ser trabajador)									
Verificación de comisión de servicios		Presencia en la organización		Tiempo de trabajo		Trabajo subterráneo		Frecuencia labores	
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
¿Formo el mayor número de miembros en las actividades como...?	¿LLEVO A CABO MI FUNCIÓN DE QUE (NOMBRE) SE DESARROLA EN MI PASADO?	¿EN MI TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) SE DESARROLA COMO...?	¿COMISIONADO EN MI TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) SE DESARROLA COMO...?	¿CÓMO ES EL TIEMPO POR EL QUE (NOMBRE) NO TRABAJA EN MI PASADO?	¿EN SU TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) TRABAJA EN UN SUBTERRÁNEO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?
LEER LAS Opciones SI A DE ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 50	NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL PASAR A 50	NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL PASAR A 50	ANOTAR SOLA UN RESPUESTA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50
¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Integrante a Hogar									
XIV. Condiciones laborales (de proporcionar en caso de ser trabajador)		XV. Seguro voluntario (de proporcionar en caso de ser trabajador)		XVI. Jubilación y pensión (de proporcionar en caso de ser trabajador)		XVII. Salud en el hogar		XVIII. Trabajo en el hogar	
50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
¿Formo el mayor número de miembros en las actividades como...?	¿LLEVO A CABO MI FUNCIÓN DE QUE (NOMBRE) SE DESARROLA EN MI PASADO?	¿EN MI TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) SE DESARROLA COMO...?	¿COMISIONADO EN MI TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) SE DESARROLA COMO...?	¿CÓMO ES EL TIEMPO POR EL QUE (NOMBRE) NO TRABAJA EN MI PASADO?	¿EN SU TRABAJO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) TRABAJA EN UN SUBTERRÁNEO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?	¿CÓMO ES EL TIEMPO PRINCIPAL DEL MES PASADO (NOMBRE) QUE DEBÍO O DEBE SER EN MI PASADO?
LEER LAS Opciones SI A DE ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PARA TODAS LAS Opciones PASAR A 50	NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL PASAR A 50	NO LEER LAS Opciones Y ANOTAR LA Opción PRINCIPAL PASAR A 50	ANOTAR SOLA UN RESPUESTA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50	ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA PASAR A 50
¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?	¿quiero o hacer algún trabajo o hacer algún trabajo de actividad, profesión, ocupación o arte?
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

XXII. Vivienda		XXIII. Seguridad alimentaria		XXIV. Características de la vivienda	
<p>17. ¿Cuántas personas viven en esta vivienda (incluyendo a quienes no viven en ella)?</p> <p>18. ¿MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>19. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>20. ¿En los últimos 12 meses, por falta de dinero o trabajo ¿algún miembro de 18 años o más ha dejado de comer o ha comido menos de lo que necesita?</p> <p>21. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA MES.</p> <p>22. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>23. ¿Qué tipo de vivienda es esta? ¿Cuál es el tipo de vivienda?</p> <p>24. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>25. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>26. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>27. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>28. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>29. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>30. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>31. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>32. ¿Qué tipo de baño tiene esta vivienda?</p> <p>33. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>34. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>35. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>36. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>37. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>38. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>39. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>40. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>41. ¿Qué tipo de baño tiene esta vivienda?</p> <p>42. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>43. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>44. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>45. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>46. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>47. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos con agua y jabón en esta vivienda?</p> <p>48. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>49. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>50. ¿Qué tipo de baño tiene esta vivienda?</p> <p>51. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>52. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	

XXV. Características de la vivienda		XXVI. Disponibilidad de la vivienda		XXVII. Disponibilidad de la vivienda	
<p>53. ¿El baño y el espacio para uso exclusivo de los habitantes de esta vivienda?</p> <p>54. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>55. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>56. ¿La habitación de la vivienda ha sido utilizada por algún propietario o inquilino de esta vivienda?</p> <p>57. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>58. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>59. ¿La habitación de la vivienda ha sido utilizada por algún propietario o inquilino de esta vivienda?</p> <p>60. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>61. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>62. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>63. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>64. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>65. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>66. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>67. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>68. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>69. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>70. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>71. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>72. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>73. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>74. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>75. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>76. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>77. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>78. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>79. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	
<p>80. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>81. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>82. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>83. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>84. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>85. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>		<p>86. ¿El tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene esta vivienda?</p> <p>87. MENCIONE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>88. No. <input type="text"/> Sí. <input type="text"/></p>	

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO



AGRICULTURA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



SEGALMEX
SEGURIDAD ALIMENTARIA MEXICANA

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Cuestionario Complementario

FOLIO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

I. Datos de la persona interesada			
1.- ¿Quién es la persona interesada en recibir apoyo por parte del Programa Social? ANOTAR CORRECTAMENTE EL RENGLÓN DE ACUERDO AL CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN SOCIOECONOMICA ANOTAR UNO O MÁS INTERESADOS			
NÚMERO DE RENGLÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (s)
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
7 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
8 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
9 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		
10 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En periodo de	<input type="checkbox"/> GESTACIÓN <input type="checkbox"/> LACTANCIA <input type="checkbox"/> AMBAS		

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Anexo XII

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO



CUESTIONARIO UNICO DE ACTORES SOCIALES Y COMUNITARIOS v.1.0

Clave Programa: 0101512 Subprograma: _____
 Folio: _____ Cuestionario 1 de 1

I. Control de llenado		Fecha	Hora de levantamiento
USUARIO: <u>UTN1</u> MÓDULO: <u>AGUALZ</u>		DIÁ: <u> </u> MES: <u> </u> AÑO: <u> </u>	HORA DE INICIO: <u> </u>
CLAVE DEL ENCUUESTADOR: _____			HORA DE TÉRMINO: <u> </u>
NOMBRE DEL ENCUUESTADOR: _____			

II. Identificación		Para domicilios rurales ubicados en localidades con asentamiento	
ENTIDAD FEDERATIVA: _____	CLAVE DE ENTIDAD: _____	CLAVE DE ASER: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
MUNICIPIO/DELEGACIÓN: _____	CLAVE DE MUNICIPIO: _____	CLAVE DE LOCALIDAD: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
LOCALIDAD: _____	CLAVE DE LOCALIDAD: _____	CLAVE DE MANZANA: _____	<input type="checkbox"/> NINGUNO
LONGITUD: _____	LATITUD: _____		

III. Domicilio geográfico		III. C. Domicilio rural e urbano de las disposiciones de viviendas	
¿EL DOMICILIO RURAL SE ENCUENTRA REFERIDO A UNA CARRETERA O A UN CAMINO? Ciudades: 1 Continúa/Entra Camino: 2 Asfalta No: 3 Asfalta Sí		UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ASIGNAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE VIVIENDA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: _____	
IDENTIFICAR Y MARCAR EL TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: Estatal: 1 Federal: 2 Municipal: 3 Particular: 4		IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DE LA VIVIENDA LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: _____	
IDENTIFICAR Y MARCAR EL SENTIDO DE TRÁNSITO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: Carretera: 1 Libre: 2		IDENTIFICAR Y REGISTRAR ELLOS (NOMBRES) EXTERIOR(ES) E INTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO NOM. EXTERIOR: _____ LETRA: _____ <input type="checkbox"/> DOMICILIO CONJUNTO <input type="checkbox"/> SERVICIO EXTERIOR	
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CÓDIGO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: _____		NOM. EXTERIOR ANTERIOR: _____ NOM. INTERIOR: _____ LETRA: _____ <input type="checkbox"/> SERVICIO INTERIOR	
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL: ORIGEN: _____ DESTINO: _____		CÓDIGO POSTAL: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO	
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADDENIMIENTO (KILOMETRO + METROS DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL: KILOMETRO: _____ METRO: _____ FIGURA NOM. EXTERIOR: _____		UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ASIGNAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE ASENTAMIENTO EN QUE SE ENCUENTRA EL DOMICILIO FISCAL: _____	
IDENTIFICAR Y MARCAR EL TERMINO/INDICADOR CON EL QUE SE DENOTA EL CAMINO AL CUAL ESTÁ REFERIDO EL DOMICILIO FISCAL: Brecha: 1 Carretera: 2 Termino: 3 Vereda: 4		IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DEL ASENTAMIENTO: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO	
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL: ORIGEN: _____ DESTINO: _____		UTILIZAR EL CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA UBICADO ABAJO PARA ASIGNAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO Y NOMBRE DE LAS ENTRE VIVIENDAS Y LA VIVIENDA EXTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO	
IDENTIFICAR Y MARCAR EL MARGEN SOBRE EL QUE SE UBICA EL DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL: Derivado: 1 Insular: 2		ENTRE VIVIENDA 1 TIPO: _____ NOMBRE: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO	
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADDENIMIENTO (KILOMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DEL DOMICILIO FISCAL: KILOMETRO: _____ METRO: _____ FIGURA NOM. EXTERIOR: _____		ENTRE VIVIENDA 2 VALIADAD POSTERIOR TIPO: _____ NOMBRE: _____ <input type="checkbox"/> NINGUNO	
		IDENTIFICAR Y REGISTRAR LA DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN (REFERENCIAL) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO	

CATALOGO DE TIPO DE VIVIENDA		CATALOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO	
Aplicación: 01 Callejero 06 Continuas 11 Paviment. 16 Vialidad 21	Asfalto: 02 Callejero 07 Continuas 12 Paviment. 17 Miquilón 22	Asentamiento: 01 Comunal 06 Parcelas 11 Poblado 16 Poblado 21 Poblado 26 Zona Rural 31	Asentamiento: 02 Comunal 07 Parcelas 12 Poblado 17 Poblado 22 Zona Industrial 27
Asfalto: 03 Callejero 08 Continuas 13 Paviment. 18 Vialidad 23	Asfalto: 04 Callejero 09 Continuas 14 Paviment. 19 Vialidad 24	Asentamiento: 03 Comunal 08 Parcelas 13 Poblado 18 Poblado 23 Zona Industrial 28	Asentamiento: 04 Comunal 09 Parcelas 14 Poblado 19 Poblado 24 Zona Industrial 29
Asfalto: 05 Callejero 10 Continuas 15 Paviment. 20 Vialidad 25	Asfalto: 06 Callejero 11 Continuas 16 Paviment. 21 Vialidad 26	Asentamiento: 04 Comunal 10 Parcelas 15 Poblado 20 Poblado 25 Zona Industrial 30	Asentamiento: 05 Comunal 11 Parcelas 16 Poblado 21 Poblado 26 Zona Industrial 31
Asfalto: 07 Callejero 12 Continuas 17 Paviment. 22 Vialidad 27	Asfalto: 08 Callejero 13 Continuas 18 Paviment. 23 Vialidad 28	Asentamiento: 05 Comunal 12 Parcelas 17 Poblado 22 Poblado 27 Zona Industrial 32	Asentamiento: 06 Comunal 13 Parcelas 18 Poblado 23 Poblado 28 Zona Industrial 33
Asfalto: 09 Callejero 14 Continuas 19 Paviment. 24 Vialidad 29	Asfalto: 10 Callejero 15 Continuas 20 Paviment. 25 Vialidad 30	Asentamiento: 06 Comunal 14 Parcelas 19 Poblado 24 Poblado 29 Zona Industrial 34	Asentamiento: 07 Comunal 15 Parcelas 20 Poblado 25 Poblado 30 Zona Industrial 35
Asfalto: 11 Callejero 16 Continuas 21 Paviment. 26 Vialidad 31	Asfalto: 12 Callejero 17 Continuas 22 Paviment. 27 Vialidad 32	Asentamiento: 07 Comunal 16 Parcelas 21 Poblado 26 Poblado 31 Zona Industrial 36	Asentamiento: 08 Comunal 17 Parcelas 22 Poblado 27 Poblado 32 Zona Industrial 37
Asfalto: 13 Callejero 18 Continuas 23 Paviment. 28 Vialidad 33	Asfalto: 14 Callejero 19 Continuas 24 Paviment. 29 Vialidad 34	Asentamiento: 08 Comunal 18 Parcelas 23 Poblado 28 Poblado 33 Zona Industrial 38	Asentamiento: 09 Comunal 19 Parcelas 24 Poblado 29 Poblado 34 Zona Industrial 39
Asfalto: 15 Callejero 20 Continuas 25 Paviment. 30 Vialidad 35	Asfalto: 16 Callejero 21 Continuas 26 Paviment. 31 Vialidad 36	Asentamiento: 09 Comunal 20 Parcelas 25 Poblado 30 Poblado 35 Zona Industrial 40	Asentamiento: 10 Comunal 21 Parcelas 26 Poblado 31 Poblado 36 Zona Industrial 41
Asfalto: 17 Callejero 22 Continuas 27 Paviment. 32 Vialidad 37	Asfalto: 18 Callejero 23 Continuas 28 Paviment. 33 Vialidad 38	Asentamiento: 10 Comunal 22 Parcelas 27 Poblado 32 Poblado 36 Zona Industrial 42	Asentamiento: 11 Comunal 23 Parcelas 28 Poblado 33 Poblado 37 Zona Industrial 43
Asfalto: 19 Callejero 24 Continuas 29 Paviment. 34 Vialidad 39	Asfalto: 20 Callejero 25 Continuas 30 Paviment. 35 Vialidad 40	Asentamiento: 11 Comunal 24 Parcelas 29 Poblado 34 Poblado 38 Zona Industrial 44	Asentamiento: 12 Comunal 25 Parcelas 30 Poblado 35 Poblado 39 Zona Industrial 45
Asfalto: 21 Callejero 26 Continuas 31 Paviment. 36 Vialidad 41	Asfalto: 22 Callejero 27 Continuas 32 Paviment. 37 Vialidad 42	Asentamiento: 12 Comunal 26 Parcelas 31 Poblado 35 Poblado 39 Zona Industrial 46	Asentamiento: 13 Comunal 27 Parcelas 32 Poblado 36 Poblado 40 Zona Industrial 47
Asfalto: 23 Callejero 28 Continuas 33 Paviment. 38 Vialidad 43	Asfalto: 24 Callejero 29 Continuas 34 Paviment. 39 Vialidad 44	Asentamiento: 13 Comunal 28 Parcelas 33 Poblado 36 Poblado 40 Zona Industrial 48	Asentamiento: 14 Comunal 29 Parcelas 34 Poblado 37 Poblado 41 Zona Industrial 49
Asfalto: 25 Callejero 30 Continuas 35 Paviment. 39 Vialidad 45	Asfalto: 26 Callejero 31 Continuas 35 Paviment. 40 Vialidad 46	Asentamiento: 14 Comunal 30 Parcelas 35 Poblado 37 Poblado 41 Zona Industrial 50	Asentamiento: 15 Comunal 31 Parcelas 36 Poblado 38 Poblado 42 Zona Industrial 51

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

IV. Datos del Actor Social y Comunitario

1. Razón Social: _____
 2. RFC: _____ 3. CLUNE: _____

4. Fecha de constitución del Actor Social y Comunitario:
 Año: _____ Mes: _____ Día: _____

5. Tipo de Actor Social y Comunitario:
 Intermediario: _____ Beneficiario: _____

6. Tipo de asociación del Actor Social y Comunitario: _____

7. Actividad económica: _____

8. ¿Cuántas personas integran el Consejo Directivo del Actor Social y Comunitario? _____

V. Datos de los integrantes del Consejo Directivo del Actor Social y Comunitario
 Si son más de 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON EL MISMO FOLIO DE LA CARÁTULA.

9. Orden de ingreso	10. Nombre completo de todas las integrantes del consejo directivo <small>GRABAR EL RESULTADO TITULAR EN LA REDONDA</small>			CURP	11. Fecha de nacimiento			12. Sexo	13. Día (inicio de nacimiento)	14. Tipo de cargo*
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)		Día	Mes	Año			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

*PARA CONSULTAR O DESCARGAR LOS CATALOGOS DE DATOS INGRESAR LA SIGUIENTE LIGA: http://www.comafoc.aedocel.gob.mx/voef/modo/NOMBRE/CA/NomActivar/_Misma_Principal/_Nombres/_Sustantivos/Lineamientos_PUE.pdf
 PARA LA PREGUNTA 9 UTILIZAR EL CATALOGO "C_CARGO" PARA LA PREGUNTA 10 UTILIZAR EL CATALOGO "C_ACTIVIDADES" PARA LA PREGUNTA 11 UTILIZAR EL CATALOGO "C_CARGO"

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los programas.

 Nombre y firma del representante legal

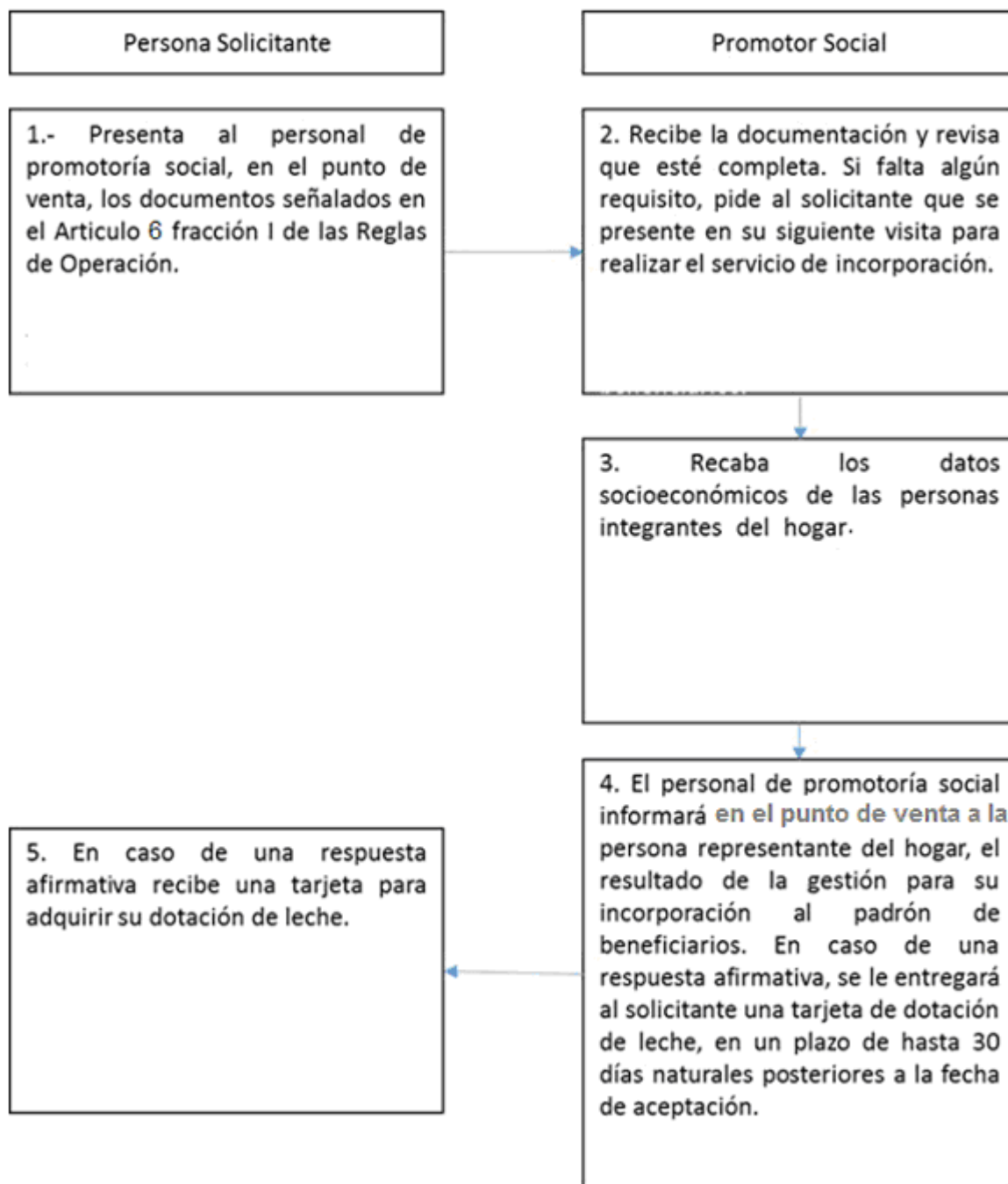
Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Anexo XIII

Flujograma para Solicitar la Incorporación al Padrón de Beneficiarios

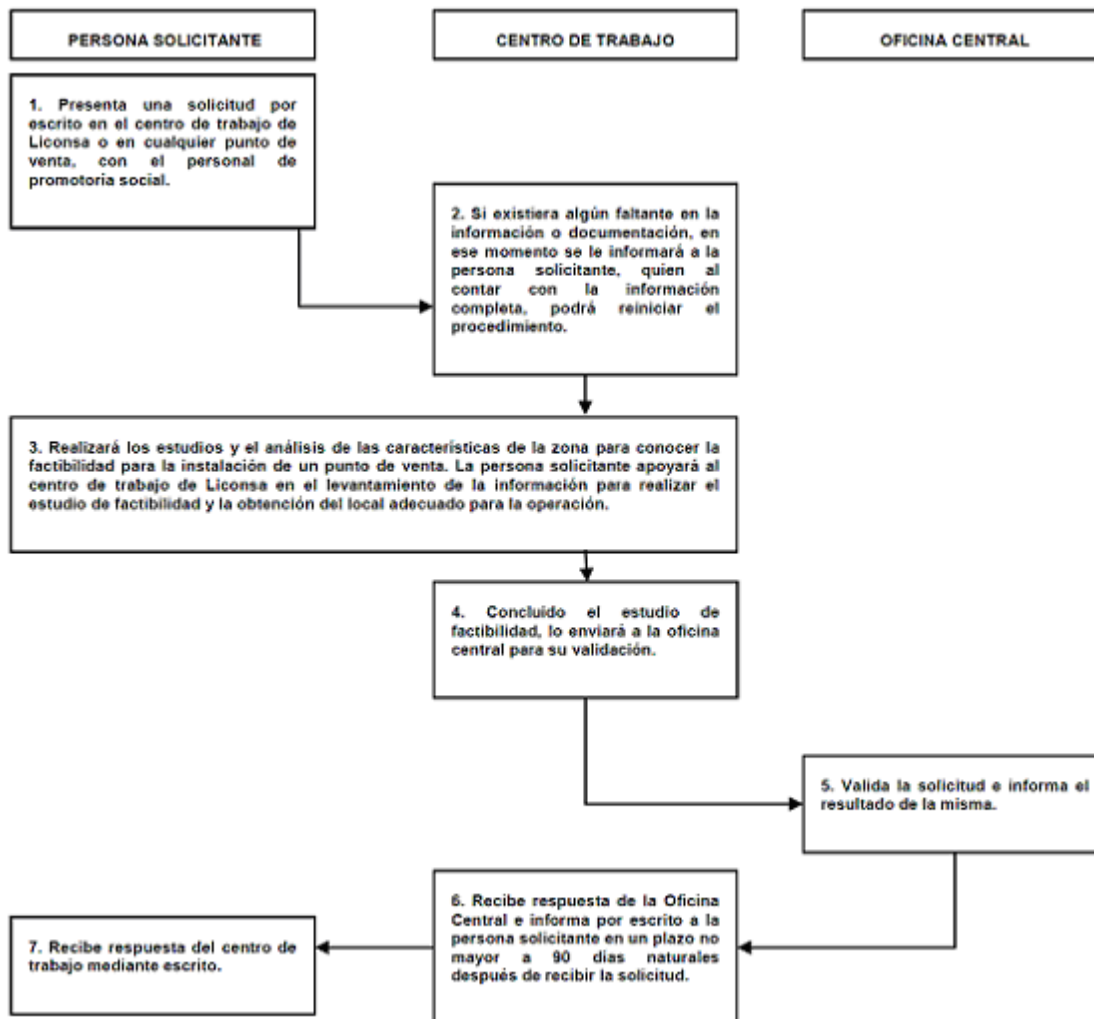
OBJETIVO: Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas integrantes de los hogares beneficiarios.



Anexo XIV

Flujograma para Solicitar Nuevos Puntos de Venta

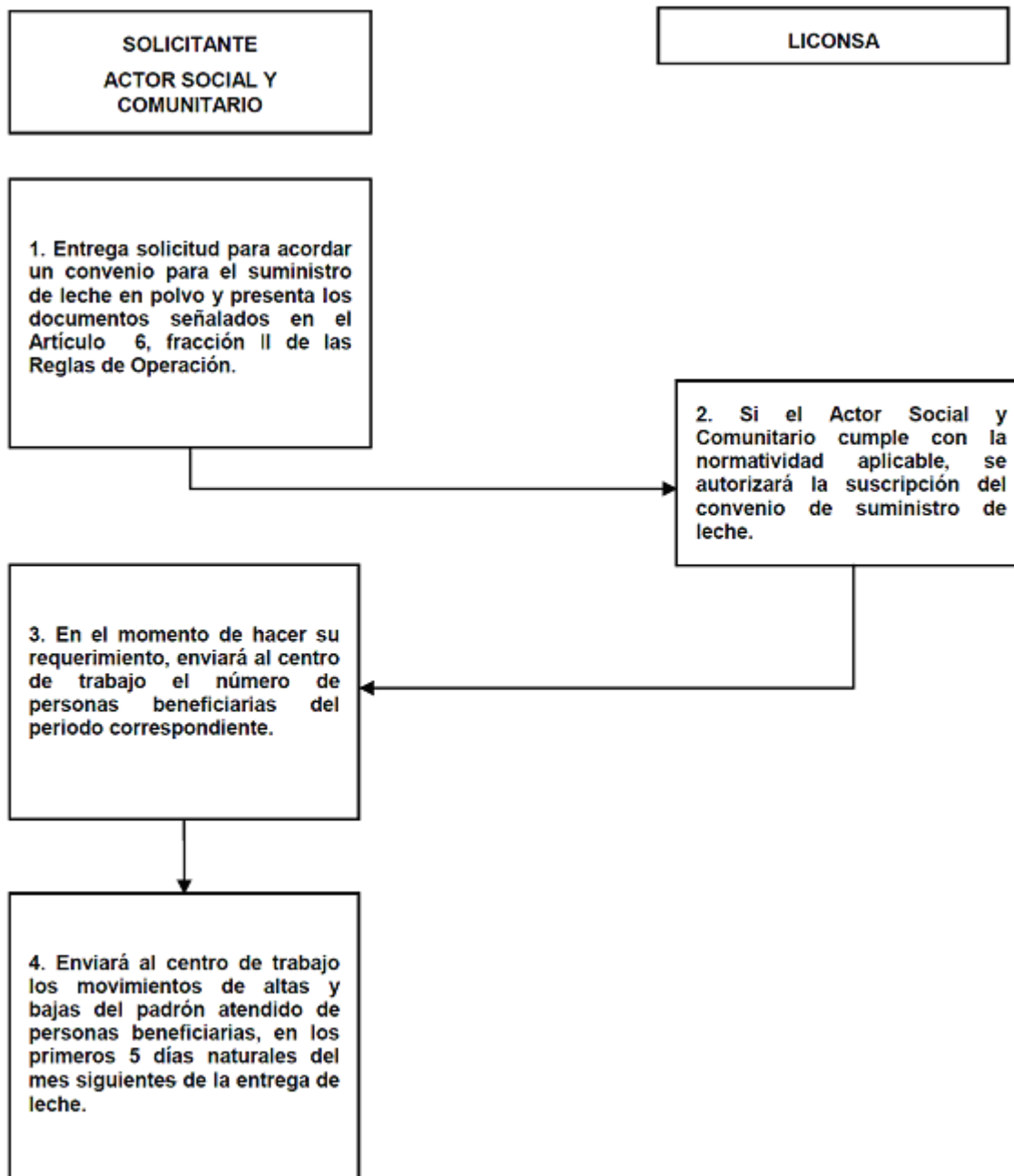
OBJETIVO: Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas integrantes de los hogares beneficiarios.



Anexo XV

Flujograma Convenios con Actores Sociales y Comunitarios

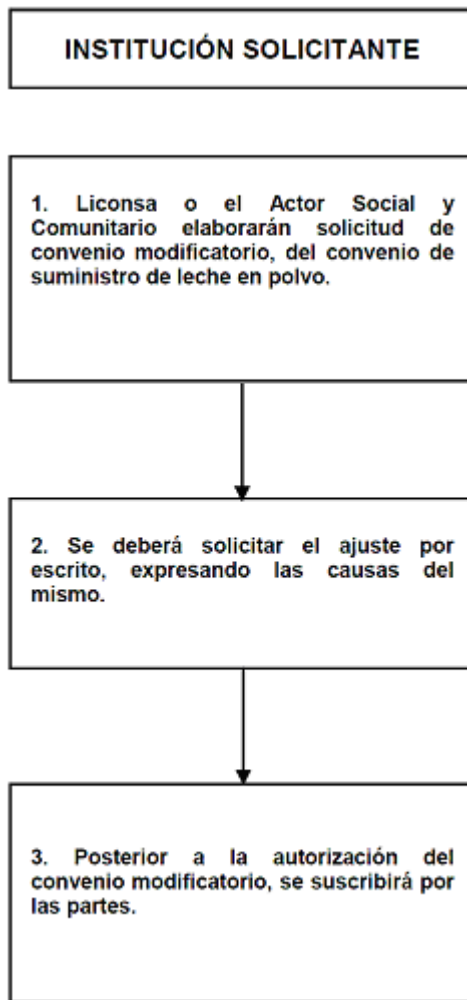
Objetivo: Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas beneficiarias, atendidas a través de los Actores Sociales y Comunitarios.



Anexo XVI

Flujograma Convenio Modificatorio con Actores Sociales y Comunitarios

Objetivo: Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el mejoramiento en el acceso a la alimentación de las personas beneficiarias, atendidas a través de los Actores Sociales y Comunitarios.



Anexo XVII

Solicitud de Instalación de un Punto de Venta

Anverso

Solicitud de Instalación de un Punto de Venta

DAS-SPB-88

I. DATOS DE LA LOCALIDAD Y ASENTAMIENTO HUMANO DONDE SE REQUIERE LA LECHERIA
1.- Ubicación de la zona que se pretende atender.

Entidad Federativa	Municipio
Localidad	Asentamiento Humano (Colonia, Fraccionamiento, etc)

Nota: anexar croquis de localización de la zona por atender

2.- Número estimado de hogares y personas a beneficiar.
2.1 Total.

Hogares: _____ Personas: _____

2.2 Desglose de personas por tipo.

Niños y niñas de 6 meses a 12 años de edad _____

Mujeres y hombres adolescentes de 13 a 15 años _____

Mujeres en período de gestación o lactancia _____

Mujeres de 45 a 59 años _____

Personas c/ enfermedades crónicas y personas con discapacidad _____

Personas adultas de 60 y más años _____

3.- ¿En la zona por atender o muy cerca de ella (menos de 100 m.) existe algún local en el cual pudiera operar la lechería?

Sí No

Si respondió sí, pase al punto 5. Si respondió No, continúe con el punto 4.

4.- Dado que no existe un local para que opere la lechería, entonces debe existir un predio y el compromiso del gobierno para la construcción del local, según especificaciones de Liconsa.

Describa su propuesta: _____

5.- Datos del local o predio que propone para que opere la lechería

Domicilio: _____
TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD Y NÚMERO

Asentamiento Humano: _____
BARRIO, PUEBLO, COLONIA, FRACCIONAMIENTO, UNIDAD HABITACIONAL, ETC.

Referencia:

Tipo de local: Tienda Particular Tienda Diconsa Prestado por Particular Prestado por Gobierno
 Otro / especifique: _____

II. DATOS DEL SOLICITANTE
1.- Nombre

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRE(S)	

Reverso

2.- Domicilio

_____ CALLE Y NÚMERO _____ ASENTAMIENTO HUMANO _____
 _____ ENTRE LA CALLE DE _____ Y DE _____
 _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO _____
 _____ LOCALIDAD _____

3.- Teléfonos (incluir clave lada)

_____ PARTICULAR _____ CELULAR _____ OFICINA _____

4.- Representante de:

GOB. DEL ESTADO GOB. MUNICIPAL COMUNIDAD

OTRO _____
 _____ ESPECIFIQUE _____
 _____ DESCRIPCIÓN DE ORGANIZACIÓN SOCIAL O PUESTO _____

Nota: anexar copia de identificación del solicitante

III ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE LICONSA

1.- Centro de Trabajo: _____

2.- Recepción en lechería.

 Nombre Puesto

 DIA MES AÑO Firma

3.- Recepción en oficina del Centro de Trabajo

 DIA MES AÑO

 Nombre Puesto

 Firma

Observaciones: _____

FOLIO: _____

Anexo XVIII



Datos generales del solicitante

Nombre completo:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	
Indique a qué Instancia de gobierno u Organización Social representa	
<input type="radio"/> Gobierno del Estado	<input type="radio"/> Gobierno Municipal
<input type="radio"/> Comunidad	<input type="radio"/> Ejidal
<input type="radio"/> Organización Social (especifique):	<input type="radio"/> Otro (especifique):

Número estimado de hogares y personas a beneficiar

Hogares:	Personas:
----------	-----------

Espacio para ser llenado por personal de Liconsa

Solicitud recibida en Centro de trabajo	Solicitud recibida en Punto de Venta
Centro de trabajo:	Clave del Punto de Venta:
Nombre:	Nombre:
Puesto:	Puesto:
Fecha: DD MM AAAA	Fecha: DD MM AAAA

Observaciones



Contacto:
 Ricardo Torres No. 1 Frac. Lomas de Sobrio
 CP. 53360, Naucalpan de Juárez
 Estado de México, Tel. 5237 9100