



Manpower

### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El presente contrato de prestación de servicios se celebra el día 9 del mes de Enero del año 2012, entre **COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**, a quien en lo sucesivo se le denominará "EL CLIENTE", con Registro Federal de Contribuyentes CED 920927, y con domicilio fiscal, social y convencional en Ave. Zarco No. 2427 Col. Zarco CP 31020, Chihuahua, Chihuahua, y **MANPOWER, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "EL PROVEEDOR", con Registro Federal de Contribuyentes MAN710618705, y con domicilio fiscal, social y convencional en Insurgentes Sur No. 688, piso 3, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez, C.P. 03100, en México, D.F.

SERVICIO QUE PRESTARÁ EL PROVEEDOR A EL CLIENTE <small>(Elija una opción)</small>	
1. Servicio de Contratación y Administración de Nómina de Personal Temporal sin Reclutamiento <small>(Marcar con "X")</small>	<input type="checkbox"/>
2. Servicio de Contratación y Administración de Nómina de Personal Temporal incluyendo Servicio de Reclutamiento y Selección del personal a contratar por EL PROVEEDOR <small>(Marcar con "X")</small>	<input checked="" type="checkbox"/>

PORCENTAJES DE SERVICIO QUE COBRARÁ EL PROVEEDOR	
1. Porcentaje por el Servicio de Administración de Nómina del Personal Temporal	<input type="text" value="15"/> %
2. Porcentaje por el Servicio de Reclutamiento y Selección del personal a contratar por EL PROVEEDOR <small>(Si no aplica poner en el recuadro "NA")</small>	<input type="text" value="3"/> %

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y FIANZA DE FIDELIDAD	
1. El personal de EL PROVEEDOR contará con la cobertura de la Fianza de Fidelidad <small>(Marcar con "X")</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2. El personal de EL PROVEEDOR contará con la cobertura del Seguro de Responsabilidad Civil <small>(Marcar con "X")</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No


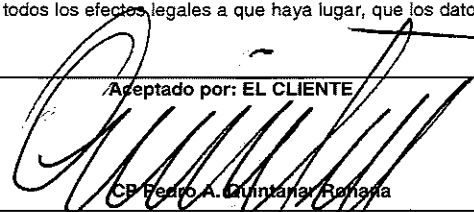
LUGAR O PLAZA DONDE EL PROVEEDOR PRESTARÁ EL SERVICIO	Porcentajes de Prestaciones e Impuestos que incluyen Seguro Social, Impuesto Sobre Nómina y Provisión de Finiquito con Prestaciones de Ley (Aplican para sueldos)					Porcentajes de Prestaciones e Impuestos que incluyen Seguro Social e Impuesto Sobre Nómina (Aplican para percepciones distintas al sueldo)				
	1er. Rango De 1 A 1.05999	2º Rango De 1.06 A 1.0999	3er. Rango De 1.1 A 1.3999	4º Rango De 1.4 A 1.72999	5º Rango De 1.73 En adelante	1er. Rango De 1 A 1.05999	2º Rango De 1.06 A 1.0999	3er. Rango De 1.1 A 1.3999	4º Rango De 1.4 A 1.72999	5º Rango De 1.73 En adelante
	Chihuahua, Chihuahua	50.76%	47.07%	46.36%	42.31%	39.49%	43.78%	40.15%	39.45%	35.47%

Nota: Rangos en veces de Salario Mínimo General Mensual

Los porcentajes de prestaciones e impuestos señalados anteriormente, así como las contribuciones, impuestos, derechos o cualesquier otra obligación fiscal que se genere durante la vida del presente contrato, derivados de la prestación del servicio, se ajustarán en la facturación por el servicio contratado, de acuerdo a las modificaciones que sufran las leyes de seguridad social, o fiscales sean de carácter Federal o Local, o se generen nuevos impuestos, mismas que en cualquier caso deberán ser pagadas por EL CLIENTE, por ser disposiciones de aplicación general.

FORMA DE PAGO DE LA CONTRAPRESTACIÓN	
1. Cheque <small>(Marcar con "X")</small>	<input type="checkbox"/>
2. Transferencia <small>(Marcar con "X")</small>	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Plazo para el pago de la contraprestación en días naturales <input type="text" value="5"/> Días	
2. En caso de facturación electrónica EL CLIENTE señala el siguiente correo electrónico para recibir facturas y documentos: _____ <small>(Si no aplica facturación electrónica anotar "NA")</small>	

Ambas partes declaran que han leído y aceptado todos los términos y condiciones del presente contrato, el cual se compone tanto de la presente carátula como del clausulado adjunto, y de cualquier otro anexo que contenga la firma de ambas partes para su validez. Asimismo, las partes enteradas de las penas en que incurrirán quienes declaran con falsedad, manifiestan bajo protesta de decir verdad y hacen constar para todos los efectos legales a que haya lugar, que los datos e información asentados en el presente contrato son ciertos y verdaderos.

Aceptado por: <b>EL PROVEEDOR</b>	Aceptado por: <b>EL CLIENTE</b>
 Nombre y Firma del Representante Legal	 CP Ferrn A. Quintana Ranaña

LIC. EDUARDO HERNÁNDEZ ANGELES

