

Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario  
Componente C02. Incentivos económicos modalidad Adhesión al Seguro Comercial  
ANEXO E  
CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

El/La que suscribe en mi carácter de persona beneficiaria del Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario, manifiesto mi total conformidad con el apoyo y/o subsidio recibido correspondiente a la cantidad de \$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ /100 M.N), con el objetivo de que sean utilizados para la reincorporación a su actividad productiva y/o fortalecer las actividades económicas del sector rural, mediante un subsidio que permite reducir la aportación de las personas productoras agrícolas elegibles, mediante la adhesión al Seguro Comercial.

Observaciones y/o comentarios:

Se otorga el presente apoyo y/o subsidio en virtud de que la persona productora dio cumplimiento a los requisitos establecidos por las Reglas de Operación del Programa Presupuestario "Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario", mismo que fue autorizado por el Comité Técnico.

Con la firma de este documento, la persona beneficiaria reitera su compromiso de destinar el apoyo y/o subsidio otorgado para los fines del programa presupuestario. Así mismo, el de aceptar, facilitar y atender verificaciones, supervisiones, auditorías, inspecciones y solicitudes de información por parte de las Unidades Operativas Responsables, las instancias ejecutoras, instancias fiscalizadoras o autoridades competentes con el fin de observar la correcta aplicación de los recursos otorgados.

\_\_\_\_\_  
Por la Persona Beneficiaria  
(Nombre completo y Firma)

\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría de Desarrollo Rural  
(Nombre completo y Firma)

No. Identificación Oficial: \_\_\_\_\_

Adjuntar copia