

MODELO TIPO

CARTA COMPROMISO

El (la) suscrito (a) _____ en mi carácter de (especificar **patrón** si es persona física / **representante legal o apoderado** en el caso de persona moral) del Centro Laboral y/o fuente de trabajo denominada _____, con registro federal de contribuyentes _____, con una plantilla actual de _____ trabajadores con capacidad legal para suscribir el presente documento y con pleno conocimiento del contenido del “Acuerdo por el que se otorgan diversos beneficios y estímulos fiscales a los ciudadanos y contribuyentes del Estado de Quintana Roo como respuesta a las medidas adoptadas por el Gobierno Estatal para atender la contingencia generada por la presencia del COVID-19 (coronavirus)”, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo el veinticuatro de marzo del año del dos mil veinte y el Acuerdo por el que este se reforma, publicado el veintiuno de abril de ese mismo año, manifiesto bajo protesta de decir verdad ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social del Estado de Quintana Roo, que es mi voluntad comprometerme a lo siguiente:

PRIMERO: A conservar la Plantilla del Personal que labora en el Centro Laboral y/o fuente de trabajo denominada _____, manteniendo cuando menos el número de trabajadores que establece el Artículo Séptimo del Acuerdo antes referido, esto es conservar _____ trabajadores.

SEGUNDO: A proporcionar a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social del Estado de Quintana Roo y/o a las autoridades del ámbito estatal que así lo requieran la información y/o documentación que acredite lo manifestado en el punto PRIMERO que antecede. En la inteligencia de que el incumplimiento a los compromisos asumidos darán motivo a la suspensión de los beneficios y/o estímulos a que hace referencia el Acuerdo.

TERCERO: Hacer del conocimiento de los Trabajadores del Centro Laboral y/o fuente de trabajo que representa el contenido de esta Carta Compromiso, para lo cual esta será fijada en lugares visibles del citado centro laboral.

Adjunto al presente copia de mi identificación oficial con Fotografía (en el caso de persona moral se deberá señalar que se acompaña además copia del documento que acredita la personalidad del representante legal y/o apoderado que suscribe la carta compromiso).

Se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes _____ del año dos mil veinte.

NOMBRE Y FIRMA