**Anexo 1**

**Copia del Decreto de Autorización**

**Anexo 2**

**Copia del nombramiento del Secretario de Finanzas**

**Anexo 3**

**Copia de los Poderes del(los) Delegado(s) Fiduciario(s) del Fiduciario**

**Anexo 4**

**Constancia de Inscripción**

[Lugar y Fecha]

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Institución Financiera]

[Dirección]

Atención: [●]

Ref. Constancia de Inscripción del Financiamiento.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable de Administración y Fuente de Pago F/[●] (el “*Fideicomiso*”) celebrado el [●] de[●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

Relativo a la Solicitud de Inscripción en el Registro del Fideicomiso del Financiamiento [*Nombre del contrato correspondiente*], de fecha [●] de [●] de 20[●], celebrado entre el Fideicomitente y [●] (Acreedor), hasta por la cantidad de [●], recibida el día [●] de [●] de 20[●], se hace constar al Fideicomitente y al Acreedor, que se han cumplido los requisitos a que se refiere la Cláusula Novena, numeral 9.1.1 apartados A) y B) del Fideicomiso, por lo que el Financiamiento en cuestión, ha quedado inscrito en el Registro del Fideicomiso bajo el No. [●], por lo cual es considerado un Financiamiento para todos los efectos del Fideicomiso y, el Acreedor, un Fideicomisario en Primer Lugar A.

Asimismo, de conformidad con la Cláusula Novena del Fideicomiso y, habiendo corroborado con los Documentos del Financiamiento, se notifica al Fideicomitente y al Fideicomisario en Primer Lugar que:

1. El Porcentaje de FAFEF destinado al Financiamiento, en términos de los Documentos del Financiamiento es del [•]% ([•] por ciento) del FAFEF, el cual en términos del artículo 50, párrafo cuarto, de la Ley de Coordinación Fiscal, será la cantidad que *resulte mayor* entre: *(i)* el [●]% ([●]por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] pesos M.N. ([●] pesos 00/100 moneda nacional), que corresponde al [●]% ([●]) del FAFEF mensual del ejercicio [●].

Fiduciario

[●]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 4**

**Formato de Constancia de Inscripción**

**Instrumento Derivado**

[Lugar y Fecha]

**Fideicomisario en Primer Lugar B**

[Institución Financiera]

[Dirección]

Atención: [●]

Ref. Constancia de Inscripción del Instrumento Derivado.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable de Administración y Fuente de Pago F/[●] (el “*Fideicomiso*”) celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

Relativo a la solicitud de inscripción en el Registro del Fideicomiso del Instrumento Derivado de fecha [●] de [●] de 20[●], celebrado entre el Fideicomitente y [●] (Contraparte), recibida el día [●] de [●] de 20[●] asociado al Financiamiento inscrito el Registro del Fideicomiso bajo el Folio [●] con Porcentaje de FAFEF a destinar al Financiamiento como fuente de pago es del [•]% ([●]) del FAFEF, se hace constar al Fideicomitente y la Contraparte, que se han cumplido los requisitos a que se refiere la Cláusula Novena, numeral 9.1.2, del Fideicomiso, por lo que el Instrumento Derivado en cuestión, ha quedado inscrito en el Registro del Fideicomiso bajo el No. [●], por lo cual es considerado un Instrumento Derivado para todos los efectos del Fideicomiso, y la Contraparte un Fideicomisario en Primer Lugar B.

Fiduciario

[●]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 5**

**Formato de Convenio de Aportación Adicional de FAFEF**

**Convenio de Aportación Adicional de FAFEF (el “*Convenio*”) que celebran por una parte el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, representado en este acto por el Secretario de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, el [●], (el “*Estado*”) y, por otra parte, [●], fiduciario del fideicomiso irrevocable de administración y fuente de pago número F/[●] (el “*Fiduciario*”), representado por sus delegados fiduciarios, [●], de conformidad con el siguiente antecedente, declaraciones y cláusulas.**

**A N T E C E D E N T E S**

1. Con fecha [●] de [●] de 2020, el Estado en calidad de Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, celebró con el Fiduciario el contrato de fideicomiso irrevocable de administración y fuente de pago número [●] (el “*Fideicomiso*”), a cuyo patrimonio afectó el [•]% ([•] por ciento) del FAFEF, el cual deberá calcularse por la Tesorería de la Federación en términos del artículo 50, párrafo cuarto, de la Ley de Coordinación Fiscal, por lo que, respecto de cada Entrega mensual, será la cantidad, hasta donde baste y alcance, que *resulte mayor* entre: *(i)* el [●]% ([●]por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] ([●] pesos 00/100 moneda nacional), que corresponde al [●] % ([●] por ciento) del FAFEF mensual del ejercicio [●], año de contratación del Financiamiento [●].
2. Con fecha [●] de [●] de [●] el Estado, en calidad de acreditado, celebró con [●] en calidad de acreditante, el contrato de apertura de crédito simple hasta por la cantidad de [●] ([●]), al cual se le asignó, como Porcentaje de FAFEF, el [●]% ([●]) del FAFEF (el “*Financiamiento [●]* “).
3. A la fecha de celebración del presente Convenio el FAFEF Disponible es del [●] % ([●] por ciento) del FAFEF.

**D E C L A R A C I O N E S**

1. El Estado, a través de su representante legal, que:
	1. Es una entidad federativa de los Estados Unidos Mexicanos, libre y soberana en cuanto a su régimen interior, con un gobierno republicano, representativo y popular, con personalidad jurídica y patrimonio propio de conformidad con los artículos 40, 42, fracción I, y 43 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 1°, 26 y 27, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca, el artículo 25, fracción I, del Código Civil Federal, 25, fracción I, del Código Civil del Estado de Oaxaca y sus correlativos de los Códigos Civiles de las entidades federativas.
	2. El Estado se encuentra facultado para contratar empréstitos y afectar el Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas (el “*FAFEF*”) como fuente de pago de sus obligaciones, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 117, fracción VIII, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el artículo 59, fracción XXVI, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca; los artículos 3, 5, 11, 15 fracciones VIII y IX, 17, 20, 24 y 25 de la Ley de Deuda Pública para el Estado de Oaxaca; los artículos 1, 22, 23, 24, 25, 26 y 29 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios, y el artículo 47 y 50 de la Ley de Coordinación Fiscal.
	3. El titular de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, de conformidad con el artículo 82, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca; los artículos 1, 3 fracción I, 26, 27 fracción XII, 45 fracciones IX y XXIV de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca; los artículos 2, 6 fracción VI, del Reglamento Interno de la Secretaría de Finanzas, cuenta con las facultades necesarias para representar al Estado en la celebración del presente Contrato.
	4. El [●], acredita su carácter de Secretario de Finanzas, con el nombramiento otorgado a su favor por el Gobernador Constitucional del Estado de fecha [●], las cuales no le han sido revocadas, limitadas o modificadas en forma alguna esta fecha.
	5. Es su voluntad celebrar el presente Convenio con el objeto de afectar, adicionalmente, al Patrimonio del Fideicomiso el derecho al [●]% ([●] por ciento) del FAFEF, en los términos previstos en el presente Convenio, con la finalidad de que dicho porcentaje sirva como fuente de pago del Financiamiento [●].
2. El Fiduciario, por conducto de sus Delegados Fiduciarios, declara, que:
	1. Es una sociedad mexicana, autorizada para actuar como institución de banca múltiple de conformidad con la legislación aplicable en los Estados Unidos Mexicanos.
	2. Sus delegados fiduciarios cuentan con facultades suficientes para celebrar el presente Contrato y obligarlo conforme al mismo, según consta en la escritura pública número [●], de fecha [●], otorgada ante la fe del licenciado [●], notario público número [●], de la Ciudad de [●], bajo el folio mercantil número [●] y que dichas facultades no le ha sido revocadas, modificadas o limitadas en forma alguna.
	3. Es su voluntad celebrar el presente Convenio con el objeto de que el Estado afecte, adicionalmente, al Patrimonio del Fideicomiso el derecho al [●]% ([●]) del FAFEF en los términos previstos en el presente Convenio.

**C L Á U S U L A S**

**Cláusula Primera. Términos definidos.**

Cualquier término que aparezca con mayúscula inicial tendrá el significado que se le atribuye en el Fideicomiso, a menos que se le atribuya un significado diferente en este Convenio.

**Cláusula Segunda. Afectación de FAFEF**.

En adición al FAFEF Afectado al Patrimonio del Fideicomiso a la fecha de suscripción del presente Convenio, el Estado, en este acto, en forma irrevocable transmite y afecta al Patrimonio del Fideicomiso los derechos sobre el [●]% ([●]) del FAEF, junto con los flujos de efectivo que deriven de los mismos, el cual deberá calcularse por la Tesorería de la Federación en términos del artículo 50, párrafo cuarto, de la Ley de Coordinación Fiscal, por lo que, respecto de cada Entrega mensual, será la cantidad, hasta donde baste y alcance, que *resulte mayor* entre: *(i)* el [●]% ([●] por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] ([●] pesos 00/100 moneda nacional), que corresponde al [●]% ([●] por ciento) mensual del ejercicio de [*año de contratación del financiamiento al que se hace referencia en el antecedente 2*].

Las Partes reconocen y están de acuerdo en que tales derechos y flujos de efectivo han quedado irrevocablemente afectos a los fines pactados en el Fideicomiso y que, los recursos correspondientes deberán ser entregados directamente al Fiduciario por parte de la SHCP, a través de la Tesorería de la Federación o la unidad administrativa que la sustituya en estas funciones, en la Cuenta Receptora del FAFEF, que para tales efectos abra el Fiduciario en los términos del Fideicomiso.

En este acto, el Fiduciario recibe la afectación a que se refiere el párrafo primero anterior y otorga el recibo más amplio que en derecho proceda.

En virtud de lo anterior, las Partes reconocen expresamente que, a la fecha, el FAFEF Afectado al Patrimonio del Fideicomiso son el [●]% del FAFEF.

**Cláusula Tercera. Notificación de Aportación Adicional de FAFEF.**

El Estado se obliga a notificar dentro de los 5 (cinco) Días Hábiles siguientes a que el Financiamiento [●] quede inscrito en el Registro Público Único, la afectación antes referida e instruir de manera irrevocable a la SHCP, en términos de la Cláusula Octava del Fideicomiso, para que a partir de dicha notificación y hasta la extinción del Fideicomiso, abone el FAFEF Afectado mediante abono o transferencia electrónica de los fondos respectivos a la Cuenta Receptora del FAFEF, que para tales efectos abra el Fiduciario en los términos del Fideicomiso.

**Cláusula Cuarta. Apertura de Cuenta Receptora de FAFEF.**

En términos de la Cláusula Sexta y Décima del Fideicomiso, el Fiduciario se obliga a abrir, a más tardar el Día Hábil siguiente de la suscripción del presente Convenio, una Cuenta Receptora del FAFEF, misma que la operará y mantendrá en términos del Fideicomiso.

**Cláusula Quinta. Accesoriedad de este Convenio.**

Las Partes están de acuerdo en que el presente Convenio es Anexo del Fideicomiso y forma parte integral del mismo, por lo que, en todo lo no previsto, le resultan aplicables las estipulaciones del Fideicomiso, como son el régimen de modificaciones, notificaciones y avisos, interpretación, jurisdicción y demás estipulaciones aplicables.

**Cláusula Sexta. Jurisdicción.** Para todo lo relativo a la interpretación y cumplimiento del presente Convenio, en este acto las Partes se someten, de manera expresa e irrevocable, a las leyes aplicables en los Estados Unidos Mexicanos, y a la jurisdicción de los tribunales federales competentes en la Ciudad de México, o de la Ciudad de Oaxaca, Oaxaca, a elección del actor, y renuncian, de manera expresa e irrevocable, a cualquier otra jurisdicción que pudiere corresponderles en virtud de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra razón.

**Cláusula Séptima. Ejemplares.**

Este Convenio es firmado en [●] ejemplares, cada uno de los cuales deberá considerarse como un original y, en conjunto constituirán un mismo convenio.

Después de leído y ratificado por las Partes que en él intervienen, se firma en [●] el día [●] del mes de [●] de [●].

**EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA**

En calidad de Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretario de Finanzas**

**[●]**

Y

**[●]**

En calidad de fiduciario

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[●]**

**Delegado Fiduciario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[●]**

**Delegado Fiduciario**

**Anexo 6**

**Formato de Convenio de Desafectación**

**Convenio de Desafectación de FAFEF (el *Convenio*”) que celebran por una parte el Estado Libre y Soberano de Oaxaca representado en este acto por el Secretario de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, el [●], (el “*Estado*”) y, por otra parte, [●], en calidad de Fiduciario, representado en este acto por sus Delegados Fiduciarios, los señores [●] y [●] (el “*Fiduciario*”) de conformidad con el siguiente Antecedente, Declaraciones y Cláusulas.**

**A N T E C E D E N T E S**

1. Con fecha [●] de [●] de 2020, el Estado en calidad de Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, celebró con el Fiduciario el contrato de fideicomiso irrevocable de administración y fuente de pago número [●] (el “*Fideicomiso*”), a cuyo patrimonio afectó el [•]% ([•] por ciento) del FAFEF, el cual deberá calcularse por la Tesorería de la Federación en términos del artículo 50, párrafo cuarto, de la Ley de Coordinación Fiscal, por lo que, respecto de cada Entrega mensual, será la cantidad, hasta donde baste y alcance, que *resulte mayor* entre: *(i)* el [●]% ([●]por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] ([●] pesos 00/100 moneda nacional), que corresponde al [●] % ([●] por ciento) del FAFEF mensual del ejercicio [●], año de contratación del Financiamiento [●].
2. Con fecha [●] de [●] de [●] el Estado, en calidad de acreditado, celebró con [●] en calidad de acreditante, el contrato de apertura de crédito simple hasta por la cantidad de [●] ([●]) (el “*Financiamiento [●]* “) el cual tiene como fuente de pago el [●]% ([●]) del FAFEF (el “*Porcentaje de FAFEF*”). El Financiamiento [●] que quedo inscrito en el Registro del Fideicomiso con el número [●], como se acredita con la Constancia de Inscripción que se adjunta como **Anexo 1.**
3. Con fecha [•] de [•] de [•], el Estado, liquido la totalidad del saldo insoluto del Financiamiento [•], como se acredita con la constancia de no adeudo que se adjunta como **Anexo 2.**
4. En atención a que el Porcentaje de FAFEF del Financiamiento [●] ha quedado liberado, el [●] % ([●] por ciento) del FAFEF es considerado como Porcentaje No Asignado y es intención del Estado la celebración del presente Convenio para desafectarlo.

**D E C L A R A C I O N E S**

1. El Estado, a través de sus representantes, declara, que:
	1. Es una entidad federativa de los Estados Unidos Mexicanos, libre y soberana en cuanto a su régimen interior, con un gobierno republicano, representativo y popular, con personalidad jurídica y patrimonio propio de conformidad con los artículos 40, 42, fracción I, y 43 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 1°, 26 y 27, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca, el artículo 25, fracción I, del Código Civil Federal, 25, fracción I, del Código Civil del Estado de Oaxaca y sus correlativos de los Códigos Civiles de las entidades federativas.
	2. El Estado se encuentra facultado para contratar empréstitos y afectar el Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas (el “*FAFEF*”) como fuente de pago de sus obligaciones, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 117, fracción VIII, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el artículo 59, fracción XXVI, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca; los artículos 3, 5, 11, 15 fracciones VIII y IX, 17, 20, 24 y 25 de la Ley de Deuda Pública para el Estado de Oaxaca; los artículos 1, 22, 23, 24, 25, 26 y 29 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios, y el artículo 47 y 50 de la Ley de Coordinación Fiscal.
	3. El titular de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, de conformidad con el artículo 82, de la Constitución Política del Estado de Oaxaca; los artículos 1, 3 fracción I, 26, 27 fracción XII, 45 fracciones IX y XXIV de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca; los artículos 2, 6 fracción VI, del Reglamento Interno de la Secretaría de Finanzas, cuenta con las facultades necesarias para representar al Estado en la celebración del presente Contrato.
	4. El [●], acredita su carácter de Secretario de Finanzas, con el nombramiento otorgado a su favor por el Gobernador Constitucional del Estado de fecha [●], las cuales no le han sido revocadas, limitadas o modificadas en forma alguna esta fecha.
	5. Es su voluntad celebrar el presente Convenio con el objeto de desafectar el Porcentaje No Asignado del FAFEF en los términos previstos en el presente Convenio.
2. El Fiduciario, a través de sus delegados fiduciarios, declara, que:
	1. Es una sociedad mexicana, autorizada para actuar como institución de banca múltiple de conformidad con la legislación aplicable en los Estados Unidos Mexicanos.
	2. Sus delegados fiduciarios cuentan con facultades suficientes para celebrar el presente Contrato y obligarlo conforme al mismo, según consta en la escritura pública número [●], de fecha [●], otorgada ante la fe del licenciado [●], notario público número [●], de la Ciudad de [●], bajo el folio mercantil número [●] y que dichas facultades no le ha sido revocadas, modificadas o limitadas en forma alguna.
	3. Es su voluntad celebrar el presente Convenio con el objeto de desafectar el Porcentaje No Asignado del FAFEF en los términos previstos en el presente Convenio.

**C L Á U S U L A S**

**Cláusula Primera. Términos definidos.**

Cualquier término que aparezca con mayúscula inicial tendrá el significado que se le atribuye en el Fideicomiso, a menos que se le atribuya un significado diferente en este Convenio.

**Cláusula Segunda. Desafectación del FAFEF**.

En atención a la liquidación total del Financiamiento [●], el Estado, en este acto, revierte y desafecta del Patrimonio del Fideicomiso el derecho y los ingresos al [●] % ([●] por ciento) del FAFEF.

El Estado manifiesta que la desafectación a que se refiere el párrafo anterior es el Porcentaje No Asignado, por lo que, de conformidad con el apartado 8.3 de la Cláusula Octava del Fideicomiso, basta la celebración del presente Convenio, para llevar a cabo la desafectación del Porcentaje No Asignado.

En virtud de lo anterior, las Partes reconocen expresamente que, con motivo de la celebración del presente Convenio, el FAFEF Afectado al Patrimonio del Fideicomiso es el [●] % ([●] por ciento) del FAFEF (el “*FAFEF Afectado*”).

El Estado se obliga a notificar la desafectación antes referida e instruir de manera irrevocable a la SHCP, a través la Dirección General de Programación y Presupuesto “A” de la Subsecretaría de Egresos, con copia a la Unidad Coordinadora de Entidades Federativas, (i) la liquidación total del Financiamiento y (ii) la desafectación del Patrimonio del Fideicomiso del Porcentaje de FAFEF así como solicitarle notifique a la Tesorería de la Federación la desafectación para que a partir de dicha notificación y hasta la extinción del Fideicomiso, abone el FAFEF Afectado, exclusivamente, en la Cuenta General.

**Cláusula Tercera. Accesoriedad de este Convenio.**

Las Partes están de acuerdo en que el presente Convenio forma parte integral del Fideicomiso, por lo que, en todo lo no previsto, le resultan aplicables las estipulaciones del Fideicomiso, como son el régimen de modificaciones, notificaciones y avisos, interpretación, jurisdicción y demás estipulaciones aplicables.

**Cláusula Cuarta. Jurisdicción.** Para todo lo relativo a la interpretación y cumplimiento del presente Convenio, en este acto las Partes se someten, de manera expresa e irrevocable, a las leyes aplicables en los Estados Unidos Mexicanos, y a la jurisdicción de los tribunales federales competentes en la Ciudad de México, o de la Ciudad de Oaxaca, Oaxaca, a elección del actor, y renuncian, de manera expresa e irrevocable, a cualquier otra jurisdicción que pudiere corresponderles en virtud de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra razón.

**Cláusula Quinta. Ejemplares.**

Este Convenio es firmado en [●] ejemplares, cada uno de los cuales deberá considerarse como un original y, en conjunto constituirán un mismo convenio.

Después de leído y ratificado por las Partes que en él intervienen, se firma en [●] el día [●] del mes de [●] de [●].

**EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA**

En calidad de Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretario de Finanzas**

**[●]**

Y

**[●]**

En calidad de fiduciario

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[●]**

**Delegado Fiduciario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[●]**

**Delegado Fiduciario**

**Anexo 7**

**Formato de Informe del Financiamiento**

|  |
| --- |
| **Formato de Informe del Financiamiento** |
|   | [°], [°] a [°] de [°] de 20[°] |
| **Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar:** |   |
| [°] |   |
| Atención: [°] |   |
| **Fideicomisario en Primer Lugar A:** |   |
| [°] |   |
| Atención: [°] |   |
| **Ref: Informe del Financiamiento correspondiente al mes de [°] de 20[°]** |
| El presente Informe del Financiamiento se elabora en cumplimiento de y conforme a lo dispuesto por la Cláusula Décima Cuarta del Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración y Fuente de Pago Número [°], celebrado el [°] de [°] de [°], por el Estado Libre y Soberano de Oaxaca como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, [°] como Fiduciario. Los términos en mayúsculas utilizados en el presente escrito que no sean específicamente definidos tendrán el significado que se atribuye a los mismos en el Fideicomiso.[°] |

C.C.P. Agencias Calificadoras

**Formato de Informe del Financiamiento**

[°], [°] a [°] de [°] de 20[°]

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar:** |  |
| [°] |  |
| Atención: [°] |  |
|  |  |
| **Fideicomisario en Primer Lugar A:** |  |
| [°] |  |
| Atención: [°] |  |
|  |  |
| Ref: Informe del Financiamiento correspondiente al mes de [°] de 20[°] |  |
|  |  |
| El presente Informe del Financiamiento se elabora en cumplimiento de y conforme a lo dispuesto por la Cláusula Décima Cuarta del Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración y Fuente de Pago Número [°], celebrado el [°] de [°] de [°], por el Estado Libre y Soberano de Oaxaca como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, [°] como Fiduciario. Los términos en mayúsculas utilizados en el presente escrito que no sean específicamente definidos tendrán el significado que se atribuye a los mismos en el Fideicomiso. |
|  |  |
| **Cuenta Receptora del FAFEF [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| FAFEF Afectado | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta del Estado | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Cuenta Individual [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Receptora del FAFEF [n] | [°] |
| Diferenciales a favor del Estado | [°] |
| Traspaso del Fondo de Reserva [n] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Servicio del Financiamiento [n] | [°] |
| Traspaso al Fondo del Instrumento Derivado [n] | [°] |
| Traspaso al Fondo de Reserva [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo de Reserva [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
| *Saldo Objetivo del Fondo de Reserva [n]* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo del Instrumento Derivado [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Transferencia a la Contraparte [n] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
| **Notificaciones realizadas de conformidad con el Financiamiento** |  |  |  |  |
| *Emisor* | *Tipo* | *Fecha* | *Destinatario* | *Asunto* |
| [°] | [°] | [°] | [°] | [°] |
| Quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Atentamente |
| [°], División Fiduciaria, actuando como Fiduciario del Fideicomiso |
|  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Por: [°] |  | Por: [°] |
| Cargo: [°] |  | Cargo: [°] |

**Anexo 8**

**Formato de Informe General del Fideicomiso**

|  |
| --- |
| **Formato de Informe del Fideicomiso** |
|   | [°], [°] a [°] de [°] de 20[°] |
| **Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar:** |   |
| [°] |   |
| Atención: [°] |   |
| **Ref: Informe General del Fideicomiso correspondiente al mes de [°] de 20[°]** |
| El presente Informe General del Fideicomiso se elabora en cumplimiento de y conforme a lo dispuesto por la Cláusula Décima Cuarta del Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración y Fuente de Pago Número [°], celebrado el [°] de [°] de [°], por el Estado Libre y Soberano de Oaxaca como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, [°] como Fiduciario. Los términos en mayúsculas utilizados en el presente escrito que no sean específicamente definidos tendrán el significado que se atribuye a los mismos en el Fideicomiso.[°] |

**Formato de Informe General del Fideicomiso**

[°], [°] a [°] de [°] de 20[°]

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar:** |  |
| [°] |  |
| Atención: [°] |  |
|  |  |
| Ref: Informe General del Fideicomiso correspondiente al mes de [°] de 20[°] |  |
|  |  |
| El presente Informe General del Fideicomiso se elabora en cumplimiento de y conforme a lo dispuesto por la Cláusula Décima Cuarta del Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración y Fuente de Pago Número [°], celebrado el [°] de [°] de [°], por el Estado Libre y Soberano de Oaxaca como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar, [°] como Fiduciario. Los términos en mayúsculas utilizados en el presente escrito que no sean específicamente definidos tendrán el significado que se atribuye a los mismos en el Fideicomiso. |
|  |  |
| **Cuenta General** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Aportación Inicial | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Gastos del Fideicomiso | [°] |
| Gastos del Financiamiento | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Cuenta Receptora del FAFEF [°]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| FAFEF Afectado | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [°] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta del Estado | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Cuenta Individual [°]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Receptora del FAFEF [°] | [°] |
| Diferenciales a favor del Estado | [°] |
| Traspaso del Fondo de Reserva [°] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Servicio del Financiamiento [°] | [°] |
| Traspaso al Fondo del Instrumento Derivado [°] | [°] |
| Traspaso al Fondo de Reserva [°] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo de Reserva [°]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [°] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [°] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
| *Saldo Objetivo del Fondo de Reserva [°]* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo del Instrumento Derivado [°]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [°] | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Transferencia a la Contraparte [°] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta Individual [°] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Cuenta Receptora del FAFEF [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| FAFEF Afectado | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta del Estado | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Cuenta Individual [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Receptora del FAFEF [n] | [°] |
| Diferenciales a favor del Estado | [°] |
| Traspaso del Fondo de Reserva [n] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Servicio del Financiamiento [n] | [°] |
| Traspaso al Fondo del Instrumento Derivado [n] | [°] |
| Traspaso al Fondo de Reserva [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo de Reserva [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Aportaciones Adicionales | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |
| *Saldo Objetivo del Fondo de Reserva [n]* | **[°]** |
|  |  |
| **Fondo del Instrumento Derivado [n]** |  |
| *Ingresos* | **[°]** |
| Traspaso de la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Productos Financieros | [°] |
| Otros | [°] |
| *Egresos* | **[°]** |
| Transferencia a la Contraparte [n] | [°] |
| Traspaso a la Cuenta Individual [n] | [°] |
| Comisiones | [°] |
| Otros | [°] |
| *Saldo Final* | **[°]** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Notificaciones realizadas de conformidad con el Fideicomiso** |  |  |  |  |
| *Emisor* | *Tipo* | *Fecha* | *Destinatario* | *Asunto* |
| [°] | [°] | [°] | [°] | [°] |

**Porcentaje de FAFEF Afectado: [°]**

|  |
| --- |
| Quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Atentamente |
| [°], División Fiduciaria |
| actuando como Fiduciario del Fideicomiso |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Por: [°] |  | Por: [°] |
| Cargo: [°] |  | Cargo: [°] |

**Anexo 9**

**Formato de Notificación de Aceleración**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación de Aceleración del Financiamiento [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

 En relación con el Financiamiento [●] ha ocurrido la siguiente Causa de Aceleración: [*Descripción*], [en su caso, transcurrido el periodo de cura correspondiente], por lo que en términos del [*fundamento en los Documento del Financiamiento*] procede la aceleración.

En virtud de lo anterior, en términos de la Cláusula Décima Segunda numeral 12.1, se le informa al Fiduciario que el Fideicomisario en Primer Lugar A podrá incluir en la Solicitud de Pago de cada Periodo de Pago la Cantidad de Aceleración en términos de los Documentos del Financiamiento a partir de esta fecha y hasta que se presente la Notificación de Desactivación de Aceleración.

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

 Cargo: [●]

C.c.p. Fideicomitente

Agencias Calificadoras

**Anexo 10**

**Formato de Notificación de Desactivación de Aceleración**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación de Terminación Aceleración

Financiamiento [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

En relación con la Notificación de Aceleración del Financiamiento [●] de fecha [●] de [●] de [●] se notifica que la causa de aceleración ha cesado, por lo que, a partir de esta fecha cesará el derecho del Fideicomisario en Primer Lugar A de solicitar la Cantidad de Aceleración en las Solicitudes de Pago.

 En virtud de lo anterior, en términos de los Cláusula Décima Segunda numeral 12.1 se le informa al Fiduciario que, a partir de esta fecha, se deberá pagar el servicio de la deuda en términos normales, en atención a la tabla de amortización originalmente prevista en los Documentos del Financiamiento.

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

C.C.P. Fideicomitente

Agencias Calificadoras

**Anexo 11**

**Formato de Notificación de Vencimiento Anticipado**

**Financiamiento**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación de Vencimiento Anticipado.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

 En relación con el Financiamiento [●] ha ocurrido la siguiente Causa de Vencimiento Anticipado: [*Descripción de la(s) Causa(s) de Vencimiento Anticipado que ha(n) tenido lugar*] en términos de [*Documento de Financiamiento*], y ha transcurrido el plazo para que el Fideicomitente subsane dicha circunstancia.

Por lo anterior, se notifica esta circunstancia al Fiduciario y al Fideicomitente a fin de que realicen, según corresponda, todas las notificaciones y acciones necesarias con la finalidad de liquidar totalmente el Financiamiento en términos de la Cláusula Décima Segunda numeral 12.2 del Fideicomiso.

El monto total a cargo del Fideicomitente asciende a la fecha a la cantidad de $[●] (*cantidad en letra*), monto que deberá ser pagado, a más tardar el [●] de [●] de [●] en términos de [*Incluir fundamento del Documento del Financiamiento respectivo*].

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

C.C.P. Fideicomitente

 Agencias Calificadoras

**Anexo 11**

**Formato de Notificación de Vencimiento Anticipado**

**Instrumento Derivado**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación de Vencimiento Anticipado.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

En relación con el Instrumento Derivado de fecha [●] de [●] de [●], celebrado entre el Fideicomitente y [●] (Contraparte) asociado al Financiamiento [●], inscrito el Registro del Fideicomiso bajo el Folio [●] ha ocurrido la siguiente Causa de Vencimiento Anticipado: [*Descripción de la(s) Causa(s) de Vencimiento Anticipado que ha(n) tenido lugar*], y ha transcurrido el plazo para que el Fideicomitente subsane dicha circunstancia.

Por lo anterior, se notifica esta circunstancia al Fiduciario y al Fideicomitente a fin de que realicen, según corresponda, todas las notificaciones y acciones necesarias con la finalidad de cubrir los costos de rompimiento del Instrumento Derivado en términos de la Cláusula Décima Segunda numeral 12.3 del Fideicomiso.

El monto total a cargo del Fideicomitente asciende a la fecha a la cantidad de $[●] (*cantidad en letra*), monto que deberá ser pagado, a más tardar el [●] de [●] de [●] en términos de [*Incluir fundamento del Instrumento Derivado respectivo*] en la cuenta [●].

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar B**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

C.C.P. Fideicomitente

 Agencias Calificadoras

**Anexo 12**

**Formato de Solicitud de Inscripción**

**Financiamiento**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Solicitud de Inscripción de Financiamiento.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Novena del Fideicomiso, por medio de la presente Solicitud de Inscripción se requiere al Fiduciario, para los efectos previstos en dicha Cláusula, la inscripción del contrato *[descripción del financiamiento]* en el Registro del Fideicomiso, a efecto de que dicho contrato sea considerado un Financiamiento en términos del Fideicomiso, y su Acreedor asuma el carácter de Fideicomisario en Primer Lugar A para todos los efectos previstos en el Fideicomiso.

En virtud de lo anterior y, de conformidad con el numeral 9.1.1 de la Cláusula Novena del Fideicomiso, se adjunta a la presente Solicitud de Inscripción, la siguiente documentación:

1. Sumario, firmado por el Fideicomitente y el Acreedor**.**
2. Original o copia certificada del contrato de crédito o financiamiento, junto con sus anexos, que se pretende inscribir.
3. Copia de la Ley de Ingresos del Estado o del decreto de autorización del Estado en el que se autoriza el monto de endeudamiento, al amparo del cual se contrata el financiamiento y la afectación de FAFEF para servir como fuente de pago del mismo [o en su caso manifestación del Fideicomitente y el Acreedor en el sentido de que no se requiere de autorización del Congreso del Estado en virtud de que se trata de una reestructura o refinanciamiento en términos del artículo 23 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios].
4. Original de la Carta de Certificación de Firmas del Acreedor.
5. Copia simple de la Constancia de Inscripción en el Registro Estatal y en el Registro Público Único del contrato en el que se documente el Financiamiento.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente**Estado Libre y Soberano de Oaxaca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] | **Acreedor**[Nombre de la Institución]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] |

**Anexo 12**

**Formato de Solicitud de Inscripción**

**Instrumento Derivado**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Solicitud de Inscripción de Instrumento Derivado

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Novena del Fideicomiso, por medio de la presente Solicitud de Inscripción de Instrumento Derivado se requiere al Fiduciario, para los efectos previstos en dicha Cláusula, la inscripción del contrato *[descripción del Instrumento Derivado]* en relación con el Financiamiento inscrito bajo el folio [●] en el Registro del Fideicomiso, a efecto de que dicho contrato sea considerado un Instrumento Derivado en términos del Fideicomiso, y su Contraparte asuma el carácter de Fideicomisario en Primer Lugar B para todos los efectos previstos en el Fideicomiso.

En virtud de lo anterior y, de conformidad con el numeral 9.1.2 de la Cláusula Novena del Fideicomiso, se adjunta a la presente Solicitud de Inscripción, la siguiente documentación:

1. Copia del contrato marco para operaciones financieras derivadas, en su caso, del suplemento y de la confirmación del Instrumento Derivado.
2. Copia de la Ley de Ingresos del Estado o el decreto del Congreso del Estado mediante el cual se autoriza la contratación del Instrumento Derivado, salvo que se trate de Instrumentos Derivados que no conlleven una obligación a cargo del Estado mayor a un año.
3. Original de la Carta de Certificación de Firmas de la Contraparte.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente**Estado Libre y Soberano de Oaxaca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] | **Contraparte**[Nombre de la Institución]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] |

**Anexo 13**

**Formato de Solicitud de Pago**

**Acreedor**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Solicitud de Pago del Financiamiento [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Décima y demás aplicables del Fideicomiso y los Documentos del Financiamiento correspondientes, por medio de la presente se solicita al Fiduciario, para los efectos previstos en dicha Cláusula y en los Documentos del Financiamiento, abone las cantidades que se señalan más adelante, las cuales corresponden al Período de Pago que comienza el [●] de [●] de 20[●] y concluye el [●] de [●] de 20[●] del Financiamiento [●].

1. **Fecha de Pago:** [●] de [●] de 20[●].
2. **El Servicio del Financiamiento**: la cantidad total de $[●] [*cantidad en letra*], la cual se integra por los siguientes conceptos:
3. *Principal: [●]*
4. *Intereses: [●]*
5. *Accesorios: [●]*
6. *[en caso de actualización de causa de aceleración] Cantidad Requerida: [●]*
7. *Número de días cobrados del Periodo de Pago: [●]*
8. *Tasa de Referencia: [●]*
9. *Sobretasa: [●]*
10. **Saldo Objetivo del Fondo de Reserva:** la cantidad de $[●] [*cantidad en letra*].
11. **Instrucciones de Pago:** [*Los datos de la cuenta bancaria para efectuar la transferencia son: número de cuenta [●], aperturada en [●], a nombre de: [●], con CLABE [●]*].
12. **Instrucciones Adicionales:** [●]

Las instrucciones contenidas en esta Solicitud de Pago surtirán efecto de manera inmediata, y el Fiduciario deberá actuar conforme a lo dispuesto en la misma y en el Fideicomiso.

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 13**

**Formato de Solicitud de Pago**

**Contraparte**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Solicitud de Pago del Instrumento Derivado [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Décima y demás aplicables del Fideicomiso, por medio de la presente se solicita al Fiduciario, para los efectos previstos en dicha Cláusula y en el Instrumento Derivado asociado al Financiamiento [●], abone las cantidades que se señalan más adelante, las cuales corresponden al Período de Pago que comienza el [●] de [●] de 20[●].

1. **Fecha de Pago:** [●] de [●] de 20[●].
2. **Instrucciones de Pago:** [*Los datos de la cuenta bancaria para efectuar la transferencia son: número de cuenta [●], aperturada en [●], a nombre de: [●], con CLABE [●]*].
3. **Monto del diferencial a favor de la Contraparte:** La cantidad de $[●] [*cantidad en letra*]. [*en su caso costos de rompimiento*] [*desglose de la cantidad por conceptos*].
4. **Instrucciones Adicionales:** [●].

Las instrucciones contenidas en esta Solicitud de Pago surtirán efecto de manera inmediata, y el Fiduciario deberá actuar conforme a lo dispuesto en la misma y en el Fideicomiso.

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar B**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 14**

**Formato de Sumario**

**Financiamiento**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Sumario del [Nombre del Contrato] / Fideicomiso No. [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso

De conformidad con la Solicitud de Inscripción del Financiamiento en cuestión, la Cláusula Novena y demás aplicables del Fideicomiso, y para los efectos previstos en dicha Solicitud de Inscripción y dicha Cláusula, a continuación, se describen las principales características del Financiamiento:

1. **Tipo de Financiamiento:** [●]
2. **Fecha de Celebración:** [●]
3. **Nombre del Acreedor:** [●]
4. **Importe:** [●]
5. **Destino del financiamiento: [**●]
6. **Tasa de Interés Ordinaria:** [*señalando Tasa de Referencia y tabla de margen aplicable o sobretasa*]
7. **Tasa de Interés Moratoria:** [●]
8. **Vigencia:** [●]
9. **Porcentaje de FAFEF:** [●]
10. **Saldo Objetivo del Fondo de Reserva y su forma de constitución:** [●]
11. **Otros:** [●]

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente**Estado Libre y Soberano de Oaxaca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] | **Acreedor**[Nombre de la Institución]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] |

**Anexo 14**

**Formato de Sumario**

**Instrumento Derivado**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Sumario del [Nombre del Instrumento Derivado] / Fideicomiso No. [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Solicitud de Inscripción del Instrumento Derivado en cuestión, la Cláusula Novena y demás aplicables del Contrato de Fideicomiso, y para los efectos previstos en dicha Solicitud de Inscripción y dicha Cláusula, a continuación, se describen las principales características del Instrumento Derivado:

1. **Fecha de celebración:** [●]
2. **Nombre de la Contraparte:** [●]
3. **Financiamiento al que se encuentra asociado:** [●]
4. **Tasa fija aplicable: [**●]
5. **Plazo de Instrumento Derivado:** [●]
6. **Folio del Financiamiento sobre el cual se contrata el Instrumento Derivado:** [●]
7. **Otros:** [●]

|  |  |
| --- | --- |
| **Fideicomitente**Estado Libre y Soberano de Oaxaca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] | **Contraparte**[Nombre de la Institución]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por: [●]Cargo: [●] |

**Anexo 15**

**Formato de Requerimiento de recursos adicionales**

[Lugar y Fecha]

**[Fideicomitente]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Requerimiento de recursos adicionales.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Quinta numeral 5.1 del Fideicomiso, por medio de la presente se notifica al Estado que los recursos en las Cuentas del Fideicomiso son insuficientes para realizar los pagos correspondientes del mes de [●]. En virtud de lo anterior, se solicita al Fideicomitente que aporte la cantidad de $[●] [*cantidad en letra*] para destinarla de acuerdo con lo siguiente:

1. **Concepto a fondear y/o pagar:** [●]
2. **Monto requerido:** La cantidad de $[●] [*cantidad en letra*].
3. **Fecha límite para abono de recursos:** [●]
4. **Instrucciones de Pago:** [*Los datos de la cuenta bancaria para efectuar la transferencia son: número de cuenta [●], aperturada en [●], a nombre de: [●], con CLABE [●]*].

Atentamente,

**Fiduciario**

[●]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 16**

**Formato de Notificación de Aportación Adicional del Fideicomitente**

[Lugar y Fecha]

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación de Aportación Adicional.

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

De conformidad con la Cláusula Quinta numeral 5.2 del Fideicomiso, por medio de la presente se notifica al Fiduciario la aportación adicional al Fideicomiso de la cantidad de $[●] [*cantidad en letra*] para destinarla de acuerdo con lo siguiente:

1. **Para abono en**: *[datos de la cuenta bancaria para efectuar la transferencia: número de cuenta [●], aperturada en [●], a nombre de: [●], con CLABE [●]*].
2. **A fin de destinarlos a:** [●];
3. **Pagadero en la fecha de** [●]; y
4. ***Instrucciones adicionales:*** *[cualquier instrucción relacionada o adicional].*

Atentamente,

**Fideicomitente**

Estado Libre y Soberano de Oaxaca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]

**Anexo 17**

**Formato de Notificación e Instrucción Irrevocable**

[Lugar y Fecha].

**[●]**

**Dirección General de Programación y Presupuesto A**

**Subsecretaría de Egresos**

**Secretaría de Hacienda y Crédito Público**

Ref. Notificación e instrucción irrevocable a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

***[***●***]***, Secretario de Finanzas del Estado Libre y Soberano de Oaxaca en representación del Estado Libre y Soberano de Oaxaca (en adelante el “*Estado*”), según se desprende de la constancia que se adjunta a la presente como **Anexo A**, señalando como domicilio para recibir y oír toda clase de notificaciones el ubicado en [●], y autorizando para presentar y recibir toda clase de notificaciones, conjunta o separadamente, a los señores [●], respetuosamente y bajo protesta de decir verdad comparezco y expongo ante dichas unidades administrativas de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, lo siguiente:

1. De conformidad con los artículos 1, 22 y 23 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios, 25, fracción VIII, 47 y 50 de la Ley de Coordinación Fiscal, 3, 5, 11, 15 fracciones VIII y IX, 17, 20, 24 y 25 de la Ley de Deuda Pública para el Estado de Oaxaca (la “*Ley de Deuda*”), el Estado se encuentra facultado para contratar financiamientos, así como para afectar como fuente de pago de los mismos, hasta el 25% (veinticinco por ciento) del Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas (“*FAFEF*”).
2. En términos del Decreto No. 809, emitido por la Sexagésima Cuarta Legislatura Constitucional del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno de Oaxaca el 5 de octubre de 2019, se autorizó al Ejecutivo del Estado, a través de la Secretaría de Finanzas la contratación de financiamiento para (*i*) destinarlo a inversión pública productiva, (*ii*) destinarlo al refinanciamiento y/o reestructuración de la deuda pública del Estado y (*iii*) afectar, entre otros, el recursos y el derecho a recibir los derivados de hasta el 25% (veinticinco por ciento) del Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas a uno o varios fideicomisos (en adelante el “*Decreto de Autorización*”).
3. Con fecha [●] de [●] de 2020 el Estado, en calidad de acreditado, celebró con [●] en calidad de acreditante, el contrato de apertura de crédito simple hasta por la cantidad de [●] ([●]), al cual se le asignó, como Porcentaje de FAFEF, el [●]% ([●]) del FAFEF (el “*Financiamiento*”)
4. Asimismo, el **[**●**]** de **[**●**]** de **[**●**]**, para constituir la fuente de pago del Financiamiento y demás financiamientos e instrumentos derivados que tengan como fuente de pago un Porcentaje de FAFEF el Estado, en calidad de Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar celebró el contrato de Fideicomiso Irrevocable de Administración y Fuente de Pago, con [●], como Fiduciario (en adelante el “*Fideicomiso*”), a cuyo patrimonio afectó el derecho al [●]% ([●]) del FAFEF, junto con los flujos de efectivo que deriven del mismo, el cual deberá calcularse en términos del artículo 50, párrafo cuarto de la Ley de Coordinación Fiscal, por lo que respecto de cada Entrega mensual, se deberá entregar lo que resulte mayor entre: *(i)* el [●]% ([●] por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] ([●] pesos 00/100 moneda nacional) que corresponde al [●]% ([●] por ciento) del FAFEF mensual del ejercicio [●], año de contratación del Financiamiento (el “*FAFEF Afectado*”).

En atención a lo anterior, por este medio, a la Dirección General de Programación y Presupuesto “A” de la Secretaria de Hacienda y Crédito Público:

1. Se le notifica la constitución del Fideicomiso y la afectación del FAFEF Afectado a su patrimonio.
2. Se le instruye irrevocablemente a efecto de que, a partir de esta fecha y hasta la extinción del Fideicomiso, en cada fecha de entrega de FAFEF, entregue el FAFEF Afectado, es decir, el [●]% ([●]por ciento) del FAFEF calculado en términos del artículo 50, párrafo cuarto de la Ley de Coordinación Fiscal, por lo que respecto de cada Entrega mensual, se deberá entregar lo que resulte mayor entre: *(i)* el [●]% ([●] por ciento) de cada Entrega y *(ii)* la cantidad de $[●] ([●] pesos 00/100 moneda nacional) que corresponde al [●]% ([●] por ciento) del FAFEF mensual del ejercicio [●], año de contratación del Financiamiento a través de abono en la cuenta bancaria con los siguientes datos: cuenta número [●], aperturada en [●], con CLABE [●], a nombre de [●] (en adelante la “*Cuenta Receptora del FAFEF*”) para el pago del Financiamiento en términos del Fideicomiso.
3. Se solicita notifique a la Tesorería de la Federación la constitución del Fideicomiso y la afectación del FAFEF Afectado y la instruya para que, a partir de esta fecha y hasta la extinción del Fideicomiso, en cada fecha de Entrega del FAFEF entregue el FAFEF Afectado en la Cuenta Receptora del FAFEF señalada en el numeral (ii) anterior.

Esta instrucción tiene el carácter de irrevocable en tanto se encuentre vigente el Fideicomiso, por lo que, únicamente se podrá modificar esta instrucción irrevocable mediante escrito firmado por el Fideicomitente, previo consentimiento expreso y por escrito de los Fideicomisarios en Primer Lugar A, salvo (*i*) en el caso de la modificación de los datos de la Cuenta Receptora del FAFEF, para lo cual bastará que la instrucción esté suscrita por parte del Estado y el Fiduciario, y (*ii*) de la desafectación del porcentaje de FAFEF Afectado si el Financiamiento al que estuviere vinculado hubiere sido previamente liquidado.

Sin más por el momento, les reitero mi más amplia consideración.

**EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[●]

Secretario de Finanzas del Estado de Oaxaca

*C.c.p. [\*].- Unidad de Coordinación con Entidades Federativas*

**Anexo 18**

**Formato de Carta de Certificación de Firmas**

[*Papel Membretado*]

[Lugar y Fecha]].

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Certificación de Firmas Fideicomiso F/[●].

El que suscribe, [*Nombre Completo del Representante Legal*], [*Cargo*] de [*Razón Social o Denominación de la persona moral*], en relación con el Fideicomiso [●]. (el “*Fideicomiso*”), en el cual [●], actúa en calidad de Fiduciario (el “*Fiduciario*”), certifica que: *(i)* las personas cuyos nombres se listan a continuación (las “*Personas Autorizadas*”) se encuentran debidamente facultadas para girar, indistintamente, instrucciones al Fiduciario, de conformidad con los términos y condiciones del Fideicomiso; *(ii)* la firma autógrafa que aparece en esta certificación al lado del nombre de las Personas Autorizadas, es la firma con la que se ostentan; *(iii)* el Fiduciario únicamente deberá reconocer como válidas las instrucciones firmadas por las Personas Autorizadas; y *(iv)* que el Fiduciario quedará libre de cualquier responsabilidad siempre que cumpla cualquier instrucción emitida por las Personas Autorizadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | FIRMA | TELÉFONO |
|  |  |  |

Atentamente,

[Razón Social o Denominación de la persona moral]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por: [Nombre Completo Representante Legal]

Cargo: [Cargo del Representante Legal]

**Anexo 18**

**Formato de Notificación del Saldo Total de Financiamiento**

**[Fiduciario]**

[Dirección]

Atención:

**[Fideicomitente]**

[Dirección]

Atención:

Ref. Notificación del Saldo Total del Financiamiento [●].

Estimados Señores:

Se hace referencia al Contrato de Fideicomiso Irrevocable, de Administración No. F/[●] (el “*Fideicomiso*”), celebrado el [●] de [●] de 20[●], entre [●], como Fiduciario, y el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, como Fideicomitente y Fideicomisario en Segundo Lugar. Los términos en mayúscula no definidos en el presente escrito tendrán el significado que se les atribuye en el Fideicomiso.

En seguimiento a la notificación de amortización anticipada voluntaria total del Financiamiento [●] de fecha [●] de [●] de 20[●], por medio de la presente notificación y en términos de la Cláusula Décima Primera numeral 11.1 por medio de la presente, [●] en el carácter de Fideicomisario en Primer Lugar A, notifico lo siguiente:

El Monto de la Amortización Anticipada Total asciende a la cantidad de $[●] (*cantidad en letra*), [*especificar los datos que se utilizaron para el cálculo*]. El pago deberá realizarse el día [●] de [●] de 20[●].

Finalmente, manifiesto la conformidad de [*nombre del Fideicomisario en Primer Lugar*] para recibir la amortización anticipada voluntaria total del Financiamiento [●] por parte del Fideicomitente.

Atentamente,

**Fideicomisario en Primer Lugar A**

[Nombre de la Institución]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por: [●]

Cargo: [●]