

## **RAZÓN SOCIAL**

### **FORMATO 1**

#### **CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2025.

**COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA  
FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES  
P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. CPA-METAPA-LP-001-2025**,  
YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS ESTATUTOS QUE PRESENTO SON  
LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **RAZÓN SOCIAL**

### **FORMATO 2**

#### **CARTA BAJO PROTESTA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, \_\_\_\_ A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DEL 2025.

**COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA  
FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES  
P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. CPA-METAPA-LP-001-2025**, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE ME APEGO A LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA CONFORME A SU PROPUESTA.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## RAZÓN SOCIAL

### FORMATO 3

#### CARTA BAJO PROTESTA DE PAGO DE OBLIGACIONES FISCALES, SEGURIDAD SOCIAL E INFONAVIT (DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

LUGAR, \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2025.

#### COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. CPA-METAPA-LP-001-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES FISCALES. ADICIONALMENTE, ENTREGO:

- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN SENTIDO POSITIVO EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), EMITIDA EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS.
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT), EN SENTIDO POSITIVO, EMITIDA EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS.
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS), EMITIDA EN UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## RAZÓN SOCIAL

### FORMATO 4

#### CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE GARANTÍAS Y FIANZAS

(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

LUGAR, \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2025.

#### COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACION PÚBLICA No. **CPA-METAPA-LP-001-2025**, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A PRESENTAR GARANTÍAS Y FIANZAS ADJUNTAS, MISMAS QUE SERÁN CANCELADAS UNA VEZ QUE HAYA CONCLUIDO A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA COMISIÓN LA ENTREGA DEL SERVICIO MOTIVO DEL CONTRATO.

- FIANZA POR CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO
- FIANZA POR CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
- FIANZA POR VICIOS OCULTOS
- PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **RAZÓN SOCIAL**

### **FORMATO 5**

#### **CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA Y/O DEFECTO**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2025.

**COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA  
FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES  
P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACION PÚBLICA **No. CPA-METAPA-LP-001-2025**, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTEN LOS SERVICIOS, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **RAZÓN SOCIAL**

### **FORMATO 6**

#### **CARTA BAJO PROTESTA SOBRE CONFIDENCIALIDAD**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2025.

**COMISIÓN MÉXICO-ESTADOS UNIDOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA  
FIEBRE AFTOSA Y OTRAS ENFERMEDADES EXÓTICAS DE LOS ANIMALES  
P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. CPA-METAPA-LP-001-2025**, YO (NOMBRE) ME OBLIGO A PROPORCIONAR EL SERVICIO OBJETO DE ESTA LICITACIÓN BAJO LAS MÁS ERICTAS REGLAS DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO PROFESIONAL. EN ESTE SENTIDO, CUALQUIER DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN QUE CONSERVE COMO PARTE DE MIS ARCHIVOS A LA CONCLUSIÓN DE LA ENTREGA DE LOS TRABAJOS REALIZADOS, PASARÁ A SER PROPIEDAD DE "LA COMISIÓN"; ASIMISMO, ME OBLIGO A NO DIVULGAR LOS INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS SERVICIOS REALIZADOS.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**