

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-APHIS-LP-004-2025**, 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 NO REVOCACIÓN DE PODERES

(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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL PODER QUE EXHIBO NO ME HA SIDO REVOCADO NI LIMITADO EN FORMA ALGUNA.

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 NO INHABILITACIÓN Y/O SUSPENSIÓN

(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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PUNTO 1.5 IMPEDIMENTOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL DE ESTA CONVOCATORIA, ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER BIENES O SERVICIOS A LA FEDERACIÓN O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

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 BAJO PROTESTA DE FACULTADES**

(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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL QUE SUSCRIBE LA PRESENTE, CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERME A NOMBRE DE MI REPRESENTADA (NOMBRE) PARA INTERVENIR EN LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS PREVISTOS PARA ESTA CONVOCATORIA.

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 BAJO PROTESTA DE CONFORMIDAD

(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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONOZCO EN SU INTEGRIDAD Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS Y REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ASIMISMO, CONOZCO Y ESTOY CONFORME CON TODO LO ASENTADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES.

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 DE NO CONFLICTO DE INTERÉS

(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-APHIS-LP-004-2025**, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADO, SOCIO O ASOCIADO (NOMBRE DEL PARTICIPANTE) NO ACTÚA BAJO “CONFLICTO DE INTERÉS” EN ESTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

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 7

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-APHIS-LP-004-2025**, 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 8

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-APHIS-LP-004-2025**, 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 9

CARTA BAJO PROTESTA DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD

(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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE POR SÍ MISMO O TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, ME ABSTENGO DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE EL PERSONAL QUE INTEGRA LOS COMITÉS QUE PARTICIPEN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

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 10

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-APHIS-LP-004-2025**, 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 11

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-APHIS-LP-004-2025**, 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 12

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-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE) ME OBLIGO A PROPORCIONAR EL SERVICIO OBJETO DE ESTA LICITACIÓN BAJO LAS MÁS Estrictas 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

RAZÓN SOCIAL

FORMATO 13 CARTA COMPROMISO DE CONVENIO PRIVADO

(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 AL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PÚBLICA **No. CPA-APHIS-LP-004-2025**, YO (NOMBRE COMPLETO) ME COMPROMETO A PRESENTAR CONVENIO PRIVADO* DEBIDAMENTE FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES, ASÍ COMO EL REPRESENTANTE COMÚN DESIGNADO QUE FIRMA LA PROPOSICIÓN.

*SOLAMENTE PARA QUIENES PRESENTEN PROPUESTAS CONJUNTAS.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA