

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-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 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-001-2025**, 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-001-2025**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PUNTO **5.1** PRIMER SOBRE: DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA, PARA LA PRESENTE 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-001-2025**, 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-001-2025**, 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-001-2025**, 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-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 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-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 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-001-2025**, 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-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 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-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 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-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

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-001-2025**, 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