**CAMINOS BIENESTAR**

**GUÍA DE LLENADO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL**

**NÚMERO: LPE-CABIEN-000-2024**

**NOMBRE DE LOS TRABAJOS: (NOMBRE DEL SERVICIO)**

# DOCUMENTOS DISTINTOS

## ANEXO 1

1. **RECIBO DE PAGO DE BASES DE LICITACIÓN**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE** DE LO SIGUIENTE:

* + COMPROBANTE DE PAGO DE BASES DE LA LICITACIÓN.
  + LÍNEA DE PAGO GENERADO POR EL SISTEMA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL ESTADO DE OAXACA.
  + MANIFIESTO DE INTERÉS PARA LA PARTICIPACIÓN, CON ACUSE DE CAMINOS BIENESTAR.

### \*(PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

**ANEXO 1**

1. **REGISTRO DEL PADRÓN DE CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURAS Y COMUNICACIONES VIGENTE.**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE** DEL REGISTRO EN EL PADRÓN DE CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURAS Y COMUNICACIONES **VIGENTE.**

### \*(PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

**ANEXO 2**

**IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DE QUIEN PRESENTE LA PROPUESTA.**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE** POR AMBOS LADOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA, (CREDENCIAL DE ELECTOR, CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE ETC.) DE LA PERSONA QUE PRESENTE LA PROPUESTA.

### \* (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

**ANEXO 3**

**ACTA CONSTITUTIVA Y SUS MODIFICACIONES CON SUS RESPECTIVAS INSCRIPCIONES EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO (PERSONA MORAL)**

**ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA (PERSONA FÍSICA)**

TRATÁNDOSE DE **PERSONA MORAL** EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE** DEL ACTA CONSTITUTIVA Y SUS MODIFICACIONES CON SUS RESPECTIVAS INSCRIPCIONES EN EL REGISTRO MERCANTIL,

RESALTAR CON MARCADOR EL NOMBRE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O QUIEN FIRMA LA PROPUESTA

### (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

TRATÁNDOSE DE PERSONA FÍSICA EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE**

DEL ACTA DE NACIMIENTO.

### (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

**ANEXO 4**

**PARA EL CASO DE PERSONAS MORALES DOCUMENTO QUE ACREDITE SER EL REPRESENTANTE LEGAL (SI ESTE NO ESTÁ NOMBRADO EN EL ACTA CONSTITUTIVA) CON FACULTADES SUFICIENTES PARA QUE LOS REPRESENTEN DENTRO DE LA JURISDICCIÓN.**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE** DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE SER APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA **(SI ESTE NO ESTA NOMBRADO EN EL ACTA CONSTITUTIVA)**. CON FACULTADES SUFICIENTES PARA QUE LOS REPRESENTE DENTRO DE LA JURISDICCIÓN.

**RESALTAR CON MARCADOR EL NOMBRE DEL APODERADO**

### (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

***EN EL SUPUESTO DE QUE SI ESTE NOMBRADA EN EL ACTA CONSTITUTIVA DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO LIBRE DONDE MANIFIESTE INDICANDO EL NUMERO DE VOLUMEN E INSTRUMENTO NOTARIAL.***

*\* EL PRESENTE ANEXO NO APLICA PARA PERSONAS FÍSICAS; EN ESTE SUPUESTO SE DEBERÁ INTEGRAR HOJA MEMBRETADA CON LA LEYENDA “N O A P L I C A”*

## ANEXO 5

**IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRME LA PROPUESTA; O DE LA PERSONA FÍSICA DE SER EL CASO.**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE** POR AMBOS LADOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRME LA PROPUESTA; O DE LA PERSONA FÍSICA DE SER EL CASO (CREDENCIAL DE ELECTOR, CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE ETC.);

### \* (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN ANUAL FISCAL 2022 Y 2023, CON SUS RESPETIVOS ACUSES DE PRESENTACIÓN, ASÍ COMO ESTADOS FINANCIEROS (FORMATOS EN EXCEL) QUE CORRESPONDEN A LA DECLARACIÓN ANUAL CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL, EN COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE; ASÍ COMO LAS DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS 2022 Y 2023 DE SER EL CASO.**

ESTADOS FINANCIEROS 2022, 2023 Y AL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO EN CURSO (2024) EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA RECIENTE EN ORIGINAL, FIRMADAS POR CONTADOR PÚBLICO (DEBERÁN PRESENTAR BALANCE GENERAL, ESTADO DE RESULTADOS, ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO, ESTADO DE VARIACIONES EN EL CAPITAL CONTABLE, ANALÍTICAS DE CUENTAS DE BALANCE GENERAL, COMPARATIVO DE RAZONES FINANCIERAS BÁSICAS CORRESPONDIENTES A LA LIQUIDEZ SOLVENCIA Y ESTABILIDAD CON CIFRAS EN PESOS), LOS CUALES DEBERÁN ESTAR EMITIDOS Y FIRMADOS POR CONTADOR PÚBLICO CON REGISTRO ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO (SHCP).

PARA EL CASO DE **EMPRESAS DE RECIENTE CREACIÓN**, DEBERÁN PRESENTAR LOS ESTADOS FINANCIEROS MÁS ACTUALIZADOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

* (INCLUIR EN EL ANEXO **COPIA CERTIFICADA** DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITE LOS ESTADOS FINANCIEROS; COPIA CERTIFICADA REGISTRO ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO (SHCP) COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL).

**PARA LOS CASOS EN QUE DOS O MÁS INTERESADOS SE AGRUPEN PARA PRESENTAR UNA SOLA PROPOSICIÓN SE DEBERÁN ENTREGAR LOS DOCUMENTOS QUE HACE REFERENCIA EL PÁRRAFO ANTERIOR POR CADA INTEGRANTE DEL GRUPO**

## ANEXO 7

**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA Y REGISTRO ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL (IMSS)**

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE** DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* + CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA.
  + ACUSE DE RECEPCIÓN DEL AVISO ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LAS MODIFICACIONES O INCORPORACIONES DE NUEVOS SOCIOS O ACCIONISTAS A LA EMPRESA **(SOLO PERSONAS MORALES)**
  + AVISO DE REGISTRO PATRONAL Y /O AVISO DE MODIFICACIÓN, ASÍ COMO TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS).

### \* (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO)

* + - **DOCUMENTOS TÉCNICOS**

**ANEXO 8**

**ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTA SU DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente manifiesto que el domicilio para recibir todo tipo de notificaciones y documentos que deriven de los actos del procedimiento de contratación relacionado con la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de:**(NOMBRE DEL SERVICIO)** y en su caso, para el Contrato de Servicio Relacionado con la Obra Pública correspondiente, es el que a continuación se indica.

### Calle y número:

**Colonia:**

**Código Postal:**

**Delegación o Municipio:**

**Entidad Federativa:**

**Teléfono Local y Celular** (deberán presentar líneas activas y disposición):

### Correo electrónico:

En este domicilio se me podrán practicar notificaciones, aún las de carácter personal, mismas que surtirán todos sus efectos legales, mientras no señale otro distinto.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* + COMPROBANTE DEL DOMICILIO A NOMBRE DEL LICITANTE
  + CROQUIS DE UBICACIÓN CON COORDENADAS GEO REFERENCIADAS
  + FOTOGRAFÍAS A COLOR DEL ESTADO ACTUAL QUE GUARDA EL INMUEBLE.

## ANEXO 9

**OFICIO DE NO ENCONTRARSE EN EL SUPUESTO DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N TE**

Escrito libre en el que además de señalar su **nombre, denominación o razón social, domicilio fiscal, clave del RFC, actividad preponderante, nombre y RFC del representante legal, así como el correo electrónico de este último** y, que a la fecha de presentación del citado escrito, manifiesten bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

* Que han cumplido con sus obligaciones en materia de RFC, a que se refieren el Código Fiscal de la Federación (CFF) y su Reglamento.
* Que se encuentran al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales respecto de la presentación de la declaración anual del ISR por los dos últimos ejercicios fiscales por los que se encuentren obligados; así como de los pagos mensuales del IVA y retenciones de ISR de los últimos 12 meses anteriores al penúltimo mes a aquel en que se presente el escrito a que se refiere esta fracción. Cuando los contribuyentes tengan menos de dos años de inscritos en el RFC, la manifestación a que se refiere este inciso, corresponderá al periodo transcurrido desde la inscripción y hasta la fecha que presenten el escrito, sin que en ningún caso los pagos mensuales excedan de los últimos 12 meses.
* Que no tienen adeudos fiscales firmes a su cargo por impuestos federales, distintos a ISAN e ISTUV, o bien, en el caso que existan adeudos fiscales firmes, se comprometen a celebrar convenio con las autoridades fiscales para pagarlos con los recursos que se obtengan por la enajenación, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública que se pretendan contratar, en la fecha en que las citadas autoridades señalen, en este caso, se estará a lo establecido en las reglas de Resolución de la Miscelánea Fiscal en vigor.
* Que tratándose de contribuyentes que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo, los mismos se encuentren garantizados conforme al artículo 141 del Código Fiscal de la Federación.
* En caso de contar con autorización para el pago a plazo, manifestarán que a la fecha de presentación del escrito no han incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el Código Fiscal de la Federación.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DE** LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* + DOCUMENTO VIGENTE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), EN EL QUE EMITA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES;
  + DOCUMENTO VIGENTE EXPEDIDO POR EL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL (IMSS), EN EL QUE EMITA OPINIÓN POSITIVA RELATIVO AL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL
  + CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES VIGENTE EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT)

## ANEXO 10

**QUE NO ESTÁ SIENDO SUJETO DE VERIFICACIÓN**

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

LUGAR Y FECHA

Me refiero a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).** Yo, **(Nombre del representante)**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que **EL LICITANTE** no está siendo sujeto de verificación mediante requerimientos, invitaciones o exhortos de información por parte de la Secretaria de Finanzas del Estado de Oaxaca y/o la Administración General de Auditoria Fiscal Federal, que pudieran ubicarlos en los supuestos del artículo 69-B y artículo 17-H del Código Fiscal de la Federación.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA **COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE** DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* + DOCUMENTO EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA(SAT) DEL ACUSE DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL VIGENTE PARA EMITIR FACTURAS.
  + CAPTURA DE PANTALLA DE LOS BUZONES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) Y DEL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL(IMSS) EN LAS QUE SE VISUALICEN FECHA, NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA Y LAS NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS.

## ANEXO 11

**ESCRITO MEDIANTE EL CUAL LA PERSONA FÍSICA O EL REPRESENTANTE DE LA PERSONA MORAL, MANIFIESTA QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE O COMPROMETER A SU REPRESENTADA.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Me refiero a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).** Yo, **(Nombre del representante)**, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la proposición en el presente procedimiento de licitación pública estatal, a nombre y representación de **(Denominación o razón social).**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A) DE LA PERSONA MORAL:***  Registro federal de contribuyentes: Descripción del objeto social de la empresa: Relación de los nombres de los accionistas:  Número y fecha de las escrituras públicas en las que conste el acta constitutiva y, en su caso, sus reformas y modificaciones:  Nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que las protocolizó  Datos de inscripción en el Registro Público de Comercio de dichos instrumentos:  Domicilio:  Calle y número:  Colonia:  Código postal:  Teléfono (local y celular): Fax:  Correo electrónico: Delegación o Municipio: Entidad federativa: | ***B) DE LA PERSONA FÍSICA:***  Registro federal de contribuyentes: Folio del acta de nacimiento:  Fecha de expedición del acta de nacimiento: No. y nombre del Oficial que expide el acta: Lugar de expedición del acta de nacimiento: No. de acta de nacimiento:  No. de libro y foja del acta de nacimiento: Fecha de registro:  Lugar de registro: Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Domicilio:  Calle y número:  Colonia:  Código postal:  Teléfono (local y celular): Fax:  Correo electrónico: Delegación o Municipio: Entidad federativa: |
| ***DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA MORAL:***  Nombre del apoderado:  Número y fecha de los instrumentos notariales de los que se desprendan las facultades del representante para suscribir la propuesta:  Nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que los protocolizó:  Datos de inscripción en el Registro Público de Comercio de dichos instrumentos: |

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 12**

**RELACIÓN DE LOS CONTRATOS DE SERVICIO QUE TENGA CELEBRADOS, DE TRABAJOS SIMILARES A LOS DE ESTA LICITACIÓN**

EN ESTE ANEXO SE PRESENTARÁ **COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE** DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ESTE ORDEN POR CADA CONTRATO RELACIONADO:

* + CONTRATO DEBIDAMENTE FORMALIZADO Y COMPLETO.
  + GARANTÍA OTORGADA PARA EL CUMPLIMIENTO RESPECTIVO DEL CONTRATO, ASÍ COMO DEL ANTICIPO OTORGADO DE SER EL CASO.

\*ADEMÁS DE CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA O CAPACIDAD REQUERIDA.

AUNADO A LO ANTERIOR DEBERÁ PRESENTAR **COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE** DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EL HISTORIAL DE CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO DE CONTRATOS SUSCRITOS CON DEPENDENCIAS O ENTIDADES EN EL CASO DE HABERLOS CELEBRADO Y EN CASOS DE CONTRATOS FINALIZADOS.

* + ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN Y/O ACTA ADMINISTRATIVA QUE DA POR EXTINGUIDOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES
  + FIANZA DE VICIOS OCULTOS

\*ADEMÁS DE CUALQUIER OTRO DOCUMENTO CON EL QUE SE ACREDITE DICHO CUMPLIMIENTO

**\*PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE**

LUGAR Y FECHA

**ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

P R E S E N T E.

Relación de los contratos de trabajos similares a los de esta licitación, ejecutados o en ejecución.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS** | **CATEGORÍA QUE ACREDITA** | **NUMERO DE CONTRATO Y NOMBRE DE LA DENOMINACIÓN DE LA CONTRATANTE** | **DOMICILIO Y TELÉFONO DE LA CONTRATANTE** | **IMPORTE CONTRATADO SIN IVA** | **IMPORTE EJERCIDO SIN IVA** | **IMPORTE POR EJERCER** | **FECHA DE TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Manifiesto que la información antes proporcionada es verídica y estoy de acuerdo en que de requerirlo la convocante la información sea verificada

ATENTAMENTE

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

NOMBRE Y CARGO DEL

REPRESENTANTE QUE FIRMA

\*Incluir copia fotostática simple de los contratos completos relacionados debidamente formalizados y cualquier otro documento que acredite la experiencia o capacidad requerida. (Presentar contratos en un lapso máximo de diez años previos a la fecha de publicación de la convocatoria de trabajos similares a los de esta licitación, en las que sea probable su participación, tanto con las administraciones públicas federal, estatal o municipal)

## ANEXO 13

**DATOS DE LOS PROFESIONALES, TÉCNICOS.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Me refiero a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).** Yo, **(Nombre del representante)**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los enlistados serán los profesionales responsables de los trabajos motivo de la licitación, y que permanecerán de tiempo completo en el campo o en gabinete durante el tiempo que duren los trabajos de servicio y que, por lo tanto, no podrán prestar sus servicios en esta licitación con otros participantes

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO QUE DESEMPEÑARA** |
|  | SUPERINTENDENTE DE SERVICIO |
|  | ESPECIALISTA EN PROYECTO DE CARRETERAS |
|  | ESPECIALISTA EN HIDRÁULICA |
|  | ESPECIALISTA EN TOPOGRAFÍA |
|  | ESPECIALISTA EN GEOLOGÍA |
|  | ESPECIALISTA EN MECÁNICA DE SUELOS |
|  | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS |
|  | ESPECIALISTA EN INGENIERÍA DE TRANSITO |
|  | ESPECIALISTA EN IMPACTO AMBIENTAL |
|  | ESPECIALISTA EN INGENIERÍA DE COSTOS Y PRESUPUESTOS |

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 13**

**DATOS DE LOS PROFESIONALES, TÉCNICOS.**

DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS QUE SERÁN LOS RESPONSABLES DE LA DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS SE DEBERÁN PRESENTAR LO SIGUIENTE:

* + OFICIO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PARTICIPADO MÍNIMA EN SERVICIOS DE TRABAJOS SIMILARES A LAS QUE SE LICITA EN UN LAPSO NO MAYOR A 10 AÑOS, SUSCRITO POR EL PERSONAL CORRESPONDIENTE PARA CADA CARGO REQUERIDO SEGÚN BASES DE LITACIÓN Y VO. BO. DEL LICITANTE.
  + CURRÍCULUM VITAE, QUE CONTENGA COMO MÍNIMO NOMBRE COMPLETO, PROFESIÓN, NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL, INFORMACIÓN DE ESCOLARIDAD, DOMICILIO, DATOS DE CONTACTO, PRINCIPALES TRABAJOS EN LOS QUE HA INTERVENIDO, DOMINIO DE HERRAMIENTAS DE TRABAJO.
  + COPIA DE CEDULA PROFESIONAL.
  + COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE.

## ANEXO 14

**OFICIO DE DECLARACIÓN DE CONOCER EL SITIO DE LOS TRABAJOS**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que conozco el sitio donde se ejecutarán los trabajos referentes a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)** por lo tanto se han tomado en consideración las características climáticas, topográficas y geológicas de la región, así como el costo de los materiales, mano de obra y equipo que inciden en la ejecución del servicio.

Así mismo, declaro (**SI o NO**) haber asistido a la junta de aclaraciones y conocer el acta y minuta de la misma.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 15**

**OFICIO DE DECLARACIÓN DE CONOCER LAS BASES Y EL MODELO DEL CONTRATO Y DE SU CONFORMIDAD DE AJUSTARSE A SUS TÉRMINOS.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que conozco y me someto a lo que establece las bases de licitación y anexos correspondientes a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE- CABIEN-000-2024** así como el modelo de contrato, incluyendo el procedimiento de ajuste de costos que se observe para esta licitación, su clausulado y los derechos y obligaciones que se estipulan en el mismo, para la ejecución de los trabajos referentes a: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

Así mismo, declaro estar de acuerdo con el mismo y no tener objeción alguna a su contenido.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 16**

**MODELO DE CONTRATO DE SERVICIO RELACIONADO CON LA OBRA PÚBLICA, MODELO DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO Y MODELO DE FIANZA VICIOS OCULTOS**

EN ESTE ANEXO SE ANEXARÁN IMPRESOS: EL MODELO DE CONTRATO, MODELO DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO Y MODELO DE FIANZA DE VICIOS OCULTOS (PROPORCIONADO POR LA CONVOCANTE), DEBIDAMENTE FIRMADOS Y SELLADOS EN CADA UNA DE SUS HOJAS.

**MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: SERVICIO RELACIONADO CON OBRA PÚBLICA**

|  |
| --- |
| **(Afianzadora o Aseguradora):**  **Denominación social:** (Nombre de la afianzadora o aseguradora)**.** En lo sucesivo **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora"). Domicilio:** (Domicilio de la afianzadora o aseguradora)**.**  **Autorización del Gobierno Federal para operar:** (Número de oficio y fecha de autorización)  **Beneficiaria:**  Fianza Otorgada ante Caminos Bienestar y a favor de la Secretaria de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca, en lo sucesivo **“la Contratante”** y “**la Beneficiaria"**, respectivamente. **Domicilio:**Avenida (AV.) Gerardo Pandal Graff número exterior 1, Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca, Código Postal 71295.Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial “General Porfirio Díaz” Soldado de la Patria, edificio E Ricardo Flores Magón.  Medio electrónico, por el cual se puede enviar la fianza a **"la Contratante"**: departamentodecontratos[cabien@gmail.com](mailto:cabien@gmail.com)  **Fiado:**  (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)  **Nombre o razón social: (nombre de la empresa),** en lo sucesivo el **“Fiado”.R.F.C.: \_\_\_\_\_\_. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. (En caso de ser persona moral), Representada por el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de (Administrador Único, Representante Legal, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datos de la póliza:**  **Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**(Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")  **Monto Afianzado: \_\_\_\_\_\_\_\_.** (Con letra y número, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado)  **Moneda:** Pesos mexicanos.  **Fecha de expedición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Obligación garantizada**: El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.  **Naturaleza de las Obligaciones**: INDIVISIBLE.  La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.  **Datos del contrato, en lo sucesivo el "Contrato":**  **Número asignado por "la Contratante"** (NÚMERO DE CONTRATO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Objeto: (NOMBRE DEL SERVICIO), ubicada en la localidad: (nombre de la localidad), municipio: (nombre del municipio), en la región: (nombre de la región), en el Estado de Oaxaca. Con un plazo de ejecución de (número y letra) días naturales, con fecha de inicio (fecha)y termino (fecha).**  **Monto del Contrato: (**Con número y letra, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado).  **Moneda:** PESOS MEXICANOS.  **Fecha de suscripción:** (Fecha del contrato).  **Tipo:**Servicio relacionado con obra Pública.  **Obligación contractual para la garantía de cumplimiento:**Indivisible.  **Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:**El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. **Competencia y Jurisdicción:**Para todo lo relacionado con la presente póliza, el **“Fiado”**, la **"Afianzadora"** o la **"Aseguradora"** y cualquier otro obligado, así como **"la Beneficiaria"**, se someten a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales con sede en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oaxaca, renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa. La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por el artículo 37 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca y CLÁUSULA DÉCIMA fracción II del Contrato de Servicio Relacionado con la Obra Pública y Servicios Relacionados con la misma. No. (Número de contrato).  Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora) |

**CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE OBRA PÚBLICA.**

**PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el **"Contrato"** a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

**SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")**, se compromete a pagar a la **“Beneficiaria”**, hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra) incluyendo el Impuesto al Valor Agregado, que representa el **10% (diez por ciento)** del valor del **"Contrato"**.

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del **"Contrato"** indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el 100% de dicho monto. Previa notificación del **“Fiado”** y cumplimiento de los requisitos legales, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al **"Contrato"** en monto fuera superior a los indicados, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos, sin embargo, previa solicitud del **“Fiado”**, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

**TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")**, se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

Esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

**QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.**

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el **“Fiado”** dará aviso a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")**, la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

**(La "Afianzadora o la "Aseguradora")** acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de **“la Contratante"** para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

**SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

Para garantizar el cumplimiento del **“Contrato”**, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, **"la Contratante"** deberá formalizar las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** dichos documentos formalizados por **"la Contratante"**.

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

**SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** deberá comunicar a **"la Beneficiaria"** de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

**OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora")** por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

**NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando **"la Contratante"** le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía por haberse cumplido con las obligaciones a cargo del **“Fiado”** y aceptado la garantía por defectos o vicios ocultos, acompañando al mismo el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente.

El **“Fiado”** podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a **(la "Afianzadora" o la "Aseguradora)** el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente. Cuando el fiado solicite la cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Para cancelar la fianza será requisito previo e indispensable la autorización expresa y por escrito de **"la Beneficiaria"**, por solicitud de **"la Contratante"**.

**DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.**

**(La "Afianzadora" o la "Aseguradora")** acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

**DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN**

**"La Beneficiaria"** podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

**DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal

## MODELO DE PÓLIZA DE FIANZA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS Y DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD QUE RESULTE DE LOS TRABAJOS O LA CALIDAD DEL CONTRATO DE SERVICIO RELACIONADO CON LA OBRA PÚBLICA, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA ESTATAL.

|  |
| --- |
| **(Afianzadora o Aseguradora)**  **Denominación social: (Nombre de la afianzadora o aseguradora).** En lo sucesivo, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora")  **Domicilio: (Domicilio de la afianzadora o aseguradora).**  **Autorización del Gobierno Federal para operar:**(Número de oficio y fecha de autorización)  **Beneficiaria:**  Fianza Otorgada ante Caminos Bienestar y a favor de la Secretaria de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca, en lo sucesivo **“la Contratante”** y **"la Beneficiaria"**, respectivamente. **Domicilio:**Avenida (AV.) Gerardo Pandal Graff número exterior 1, Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca, Código Postal 71295.Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial “General Porfirio Díaz” Soldado de la Patria, edificio E Ricardo Flores Magón.  Medio electrónico, por el cual se puede enviar la fianza a **"la Contratante"**: departamentodecontratos[cabien@gmail.com](mailto:cabien@gmail.com)  **Fiado:**  (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)  **Nombre o razón social:** (nombre de la empresa)**,** en lo sucesivo el **“Fiado”.R.F.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** (En caso de ser persona moral), Representada por el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su carácter de (Administrador Único, Representante Legal, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datos de la póliza:**  **Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**(Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")  **Monto Afianzado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**(Con letra y número, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado).  **Moneda:** Pesos mexicanos.  **Fecha de expedición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Obligación garantizada**: Responder por los defectos, vicios ocultos y de cualquier otra responsabilidad que resulte de los trabajos ejecutados, inclusive la calidad de los materiales empleados o de los servicios prestados por el fiado o ambos en los términos señalados en el contrato objeto de esta garantía conforme a la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.  **Datos del contrato, en lo sucesivo el "Contrato":**  **Número asignado por "la Contratante":** (NUMERO DE CONTRATO) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Objeto:** (NOMBRE DEL SERVICIO)**, ubicado en la localidad:** (nombre de la localidad)**, municipio:** (nombre del municipio)**, en la región:** (nombre de la región)**, en el Estado de Oaxaca. Con un plazo de ejecución de** (número y letra) **naturales, con fecha de inicio** (fecha) **y termino** (fecha).  **Monto del Contrato:** (Con número y letra, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado).  **Moneda:** PESOS MEXICANOS.  **Fecha de suscripción:** (Fecha del contrato).  **Tipo:**Servicio relacionado con la Obra Pública.  **Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:**El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.  **Competencia y Jurisdicción:**Para todo lo relacionado con la presente póliza, el **“Fiado”**, la **"Afianzadora"** o la **"Aseguradora"** y cualesquier otro obligado, así como **"la Beneficiaria"**, se someten a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales con sede en la Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oaxaca, renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.  La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por el artículo 37 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca y CLÁUSULA DÉCIMA fracción III del Contrato de Servicios Relacionados con la Obra Pública No. (Número de contrato).  Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora) |

**CLÁUSULAS GENERALES A LAS QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS Y DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD QUE RESULTE DE LOS TRABAJOS O LA CALIDAD DEL SERVICIO RELACIONADO CON LA OBRA PÚBLICA.**

**PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza la obligación del fiado de responder por los defectos, vicios ocultos y de cualquier otra responsabilidad que resulte de los trabajos ejecutados, inclusive la calidad de los materiales empleados o de los servicios prestados por el fiado o ambos, atendiendo a todas las estipulaciones establecidas, en el "Contrato" especificado en la carátula de esta póliza y de sus respectivos convenios modificatorios, de conformidad con el artículo 64 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca y demás aplicables de su Reglamento.

**SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se compromete a pagar a "la Beneficiaria", hasta el monto afianzado indicado en la carátula de esta póliza, que es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (con número y letra, incluyendo el Impuesto al Valor Agregado).

**TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda, de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

La fianza permanecerá vigente por un periodo de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de recepción física de los trabajos que se indique en el acta correspondiente, o en su caso, a partir de que haya concluido el periodo que resulte para que el fiado cumpla totalmente con la corrección, reparación o reposición que requiera la atención de los vicios y defectos o con las acciones necesarias para cumplir cualquier otra responsabilidad derivada del "Contrato", para lo cual "la Contratante", cuando se detecten tales vicios, defectos o cualquier otra responsabilidad, deberá hacerlo del conocimiento de (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 96 del Reglamento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

Asimismo, esta fianza estará vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan, hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente, que haya causado ejecutoria.

La póliza continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para llevar a cabo las acciones necesarias para cumplir las demás responsabilidades que garantiza esta póliza de fianza.

En el caso de que se hayan ejecutado correcciones, reparaciones, reposiciones o acciones para dar cumplimiento a las demás responsabilidades que garantiza esta póliza, la fianza permanecerá vigente por el mismo plazo mencionado en el primer párrafo de la presente Cláusula, respecto de los trabajos o servicios sujetos a dichas actividades.

**QUINTA. - CORRECCIÓN, REPARACIÓN O REPOSICIÓN DE LOS TRABAJOS.**

En caso de que se presenten defectos, vicios ocultos o cualquier otra responsabilidad que resulte de los trabajos ejecutados o de la calidad de los servicios prestados, en que hubiera incurrido el fiado en los términos señalados en el contrato y convenios modificatorios respectivos, "la Contratante" le otorgará, un plazo máximo de 30 (treinta) días naturales para efectuar la corrección, reparación o reposición correspondiente o para atender cualquier otra responsabilidad, por lo que la fianza permanecerá vigente durante ese tiempo.

En aquellos casos en que "la Contratante" y el fiado convengan un plazo mayor para las correcciones, reparaciones o reposiciones correspondientes o para responder por cualquier otra responsabilidad, el fiado deberá notificar a la institución dicha circunstancia y ésta deberá otorgar la modificación a la póliza de fianza por escrito, para el solo efecto de hacer constar el referido supuesto, sin que ello afecte la continuidad de la vigencia de la póliza.

En el supuesto de que el fiado no responda por los defectos o vicios ocultos en los trabajos ejecutados o en la calidad de los servicios prestados o por cualquier otra responsabilidad en los términos señalados en el "Contrato", que le sean reportados por "la Contratante", (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") se obliga a pagar los gastos en que incurra "la Contratante" por las correcciones, reparaciones o reposiciones correspondientes o por atender cualquier otra responsabilidad hasta por la totalidad del monto afianzado.

En caso de que el monto de la corrección, reparación o reposición correspondiente o de la atención de cualquier otra responsabilidad sea superior al afianzado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") únicamente responderá hasta por el 100% del monto garantizado.

**SEXTA. - SUBJUDICIDAD.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

(La "Afianzadora o la "Aseguradora") deberá comunicará a "la Beneficiaria", el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

**SÉPTIMA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por (la "Afianzadora o la "Aseguradora"), por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

**OCTAVA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

(La "Afianzadora o la "Aseguradora") quedará liberada de su obligación fiadora una vez transcurridos doce meses a partir de la fecha del acta de recepción física de los trabajos, siempre y cuando "la Contratante" no hubiera notificado a (la "Afianzadora o la "Aseguradora") que se detectaron defectos o vicios ocultos en los trabajos o en la calidad de los servicios o cualquier otra responsabilidad en los términos señalados en el "Contrato" dentro del plazo establecido en esta garantía o el extendido de conformidad con el artículo 96 del Reglamento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, para lo cual el fiado deberá presentar a (la "Afianzadora o la "Aseguradora") el acta de recepción física de los trabajos una vez transcurrida la vigencia de la presente póliza.

En caso de existir corrección, reparación o reposición por defectos o vicios ocultos en los trabajos o en la calidad de los servicios prestados o de acciones para cumplir cualquier otra responsabilidad en los términos señalados en el "Contrato", el fiado deberá presentar a (la "Afianzadora o la "Aseguradora") el acta de recepción física de los trabajos, junto con la manifestación expresa y por escrito de "la Contratante" en la que señale su conformidad para cancelar esta fianza, toda vez que se han realizado dichas actividades.

Para cancelar la fianza será requisito previo e indispensable la autorización expresa y por escrito de **"la Beneficiaria"**, por solicitud de **"la Contratante"**.

**NOVENA. - PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para la efectividad de la presente garantía.

**DECIMA. - RECLAMACIÓN**

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas en cualquier de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

**DÉCIMA PRIMERA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

1. **VISITA AL SITIO DE LOS TRABAJOS**

En este anexo se deberá integrar copia de Visita al sitio de los trabajos de la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N°**LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

## ANEXO 17

1. **ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES**

En este anexo se deberá integrar copia de Acta de la Junta de Aclaraciones de la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

## ANEXO 18

**OFICIO DE DECLARACIÓN DE CONOCER EL REGLAMENTO Y LAS NORMAS DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA COMUNICACIONES Y TRANSPORTES**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente, declaro bajo protesta de decir verdad que conozco y aplicare en la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de:**(NOMBRE DEL SERVICIO)** en caso de resultar ganador, las normas y todos y cada uno de los catálogos; especificaciones generales y particulares de los trabajos que al respecto ha emitido la Secretaria de Infraestructura, Comunicaciones Y Transportes; además de las normas de calidad de los materiales y las especificaciones generales y particulares de construcción; a fin de poder participar en la presente licitación que emite CAMINOS BIENESTAR.

Así mismo, declaro conocer la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca y demás, leyes y reglamentos aplicables, la(s) junta(s) de aclaraciones y estar conforme a sus términos.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 19**

**OFICIO DE DECLARACIÓN DE CONOCER QUE LA CONVOCANTE, NO LE PROPORCIONARÁ MATERIALES Y EQUIPOS DE INSTALACIÓN PERMANENTE PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

Declaramos CONOCER que CAMINOS BIENESTAR, no hará entrega de materiales y/o equipo de instalación permanente para la realización del servicio.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**ANEXO 20**

**OFICIO DE MANIFIESTO POR ESCRITO DE NO SUBCONTRATAR EL SERVICIO Y/O PARTE ALGUNA DE LA MISMA**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente manifiesto que para la realización de los trabajos de la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO);** NO se SUBCONTRATARÁ alguna parte del servicio en términos del Artículo 31 fracción XII de la Ley de obras públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca de Oaxaca.

Sin más por el momento, quedo de usted, a su apreciable consideración.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

## ANEXO 21

**RELACIÓN DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN QUE DISPONE Y SE COMPROMETE A EMPLEAR EN LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS OBJETO DE ESTA LICITACIÓN**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO);** Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que la relación anexa de maquinaria y equipo de construcción son de mi propiedad o en su caso, rentadas. Así mismo comunico a usted que la fecha en que se pondrán a disposición en el lugar del servicio será el día:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONST. | | | | CARACTERÍSTICAS PARTICULARES | | | | | TIPO DE MOTOR | FECHA DE  DISPOSICIÓN | ESTADO MECÁNICO ACTUAL | SITIO DE UBICACIÓN ACTUAL (ESTADO) | DISPONIBILIDAD | | |
| N°EQUIPO | CLASIFICACIÓN O CODIFICACIÓN | NOMBRE DE LA  MAQUINARIA | MARCA | % DE VIDA ÚTIL | AÑO DE FABRICACIÓN | MODELO | NÚM. DE SERIE | CAPACIDAD DEL  EQUIPO | PROPIEDAD | POR COMPRAR | EN ALQUILER |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MAQUINAS O EQUIPOS EN ESTA HOJA ACUMULADOS | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*En el caso de que la maquinaria o equipo de construcción sea de la propiedad legítima del licitante deberá adjuntar una copia fotostática simple de las facturas de las mismas. En el caso de que el licitante opte por arrendar la maquinaria o equipo de construcción con o sin opción a compra, deberá anexar carta compromiso de arrendamiento y disponibilidad en original, firmada y sellada por el representante legal de la persona física o moral de quien preste el servicio.*

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

Centro Administrativo del Poder Judicial “General Porfirio Díaz Soldado de la Patria” Edificio E Ricardo Flores Magón, Av. Gerardo Pandal Graff No. 1 Reyes Mantecón, Oaxaca. C. P. 71295.

951 50 1 69 00 Ext. 24380, 24384.

[cabien.oficial@gmail.com](mailto:cabien.oficial@gmail.com)

Tel. Conmutador. 01 (951) 5016900 Extensión 24127

## ANEXO 22

**OFICIO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno que forme parte de mí representada, o por interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos de la CAMINOS BIENESTAR, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento de contratación y cualquier otro aspecto que les otorguen condiciones más ventajosas, con relación a los demás participantes de la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000- 2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).**

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 23**

**DATOS BÁSICOS DE COSTOS DE MATERIALES, ASÍ COMO DE LA MANO DE OBRA A UTILIZARSE.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL** | **MARCA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA** | **UNIDAD** | **P.U.** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MANO DE OBRA** | **CATEGORÍA** | **UNIDAD** | **P.U.** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MAQUINARIA Y EQUIPO NECESARIO** | **MARCA Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA** | **UNIDAD** | **P.U.** |
|  |  |  |  |

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO:

## ANEXO 24

## PROGRAMA CALENDARIZADO DE EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLAVE | NOMBRE DEL CONCEPTO COMPLETO DE LA OBRA | UNIDAD | CANTIDAD | % | MES 1 | | | MES 2 | | MES 3…. | TOTAL |
|  |  |  |  |  | Ejemplo de barras | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Ejemplo de barras | | |  |  |  |
| **SIN ANOTAR MONTOS** | | | | |  | | |  | |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTA**: DEBERÁ ELABORARSE GRÁFICA DE BARRAS EN UNA SOLA HOJA Y ADICIONARSE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS.

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 25

1. **PROGRAMA CALENDARIZADO DE LA MANO DE OBRA**

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | | CANTIDADES MENSUALES DE MANO DE OBRA A UTILIZARSE | | | | | | |
|  | CATEGORÍA | UNIDAD | CANTIDAD | % | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6… | TOTAL POR CATEGORÍA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CATEGORÍA | UNIDAD | CANTIDAD | % |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL MENSUALES | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL

FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTA:** DEBERÁ ELABORARSE GRÁFICA DE BARRAS EN UNA SOLA HOJA Y ADICIONARSE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO:

## ANEXO 25

## B) PROGRAMA CALENDARIZADO DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CONSTRUCCIÓN.

## LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | | CANTIDADES MENSUALES DE MAQUINARIA Y EQUIPO A UTILIZARSE | | | | | | |
|  | NOMBRE DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO | CANTIDAD | RENDIMIENTO POR DÍA EFECTIVO | % | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6… | TOTAL POR CATEGORÍA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NOMBRE DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO | CANTIDAD | RENDIMIENTO POR DÍA EFECTIVO | % |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL MENSUALES | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTA:** DEBERÁ ELABORARSE GRÁFICA DE BARRAS EN UNA SOLA HOJA Y ADICIONARSE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO:

**C) PROGRAMA CALENDARIZADO DE MATERIALES.**

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | | CANTIDADES MENSUALES DE MATERIALES A UTILIZARSE | | | | | | |
|  | MATERIALES | UNIDAD | CANTIDAD | % | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6… | TOTAL POR CATEGORÍA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MATERIALES | UNIDAD | CANTIDAD | % |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL MENSUALES | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTA:** DEBERÁ ELABORARSE GRÁFICA DE BARRAS EN UNA SOLA HOJA Y ADICIONARSE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

## ANEXO 25

## D) PROGRAMA CALENDARIZADO DE LA UTILIZACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE LOS TRABAJOS.

## LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDAS | CATEGORÍA | UNIDAD | CANTIDADES | % | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4… | TOTAL |
| TÉCNICOS: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADMINISTRATIVO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SERVICIOS: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTA:** DEBERÁ ELABORARSE GRÁFICA DE BARRAS EN UNA SOLA HOJA Y ADICIONARSE LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS

## ANEXO 26

**BASES DE LICITACIÓN**

EN ESTE ANEXO SE INTEGRARÁ:

* LAS BASES DE LICITACIÓN.
* LA GUÍA DE LLENADO.
* EL CATALOGO DE CONCEPTOS PROPORCIONADO POR CAMINOS BIENESTAR
* TÉRMINOS DE REFERENCIA (EN SU CASO)

## ANEXO 27

**MANIFESTACIÓN DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DEL ARTICULO 32 DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS DEL ESTADO DE OAXACA.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

Declaramos BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que esta empresa no se encuentra en ninguno de los supuestos del artículo 32 de la Ley Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

EL LICITANTE DEBERÁ INTEGRAR CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE HONESTIDAD, TRANSPARENCIA Y FUNCIÓN PÚBLICA.

## ANEXO 28

**ESCRITO MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE SEÑALE EXPRESAMENTE LA DOCUMENTACIÓN DE NATURALEZA CONFIDENCIAL QUE ENTREGA EN SU PROPOSICIÓN.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO)**

Señalo a continuación la documentación de naturaleza confidencial que entrego en la proposición técnica y económica:

 1.-

 2.-

 ….

Lo anterior para efectos en materia de transparencia y acceso a la información pública aplicable.

*\*En caso de que la información entregada en su oferta no la considere confidencial, deberá señalarlo en este escrito.*

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

## ANEXO 29

**MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DONDE SE COMPROMETE A RESPETAR EL PORCENTAJE MÍNIMO DE MANO DE OBRA LOCAL, QUE LOS LICITANTES DEBERÁN INCORPORAR EN EL SERVICIO A REALIZARSE.**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).** Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que el porcentaje mínimo mano de obra local que se incorporará, será del 50% (cincuenta por ciento), en términos de los artículos 31 fracción X Bis y 51 fracción X Bis de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, vigente (decreto número 2860, publicada el 20 de noviembre de 2021 en el Periódico Oficial del Estado de Oaxaca).

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

## ANEXO 30

**POLÍTICA DE INTEGRIDAD DE LA EMPRESA, EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 25 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

Con relación a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000- 2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO).**

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 25 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, reconocemos la importancia de aplicar los Principios que rigen los procesos de contrataciones confirmando que no hemos ofrecido u otorgado, ni ofrecemos u otorgaremos, ya sea directa o indirecta a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada a funcionario público alguno o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto del presente proceso de selección.

Confirmamos que no hemos celebrado o celebraremos acuerdos formales o tácitos entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

Aceptamos que, durante el proceso de contratación de obra pública, se conducirá con apego a los principios que establece el artículo 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículo 5 de la Ley General del Sistema Anticorrupción, artículo 5 de la Ley del Sistema Estatal de Combate a la Corrupción y nos obligamos a denunciar los actos de corrupción que tengamos conocimiento y en general cumplirán con lo establecido en las leyes anteriormente citadas.

Durante el proceso de contratación no realizaremos conductas que incurran en cualquiera de los actos señalados en los artículos 108 del Código Fiscal de la Federación, 400 Bis del Código Penal Federal en relación con el artículo 2 fracción I de la Ley Federal Contra la Delincuencia Organizada; así como lo previsto en el Título Octavo Delitos por Hechos de Corrupción, Capítulo I al VII del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Oaxaca; y no cometan faltas administrativas previstas en el Título Tercero De las Faltas Administrativas de los Servidores Públicos y Actos de Particulares Vinculados con Faltas Administrativas Graves, Capítulos del I al III de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

## ANEXO 30

ESTE ANEXO SE COMPONE DE TRES DOCUMENTOS, LOS CUALES SE PRESENTARÁN **EN ORIGINAL CON FIRMAS AUTÓGRAFAS**, Y QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

* + MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS, EN EL QUE SE DELIMITEN LAS FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE CADA UNA DE SUS ÁREAS, ESPECIFICANDO CLARAMENTE LAS DISTINTAS CADENAS DE MANDO Y DE LIDERAZGO EN TODA LA ESTRUCTURA.

EL MANUAL DEBERÁ CONTENER, POLÍTICAS DE RECURSOS HUMANOS TENDIENTES A EVITAR LA INCORPORACIÓN DE PERSONAS QUE PUEDAN GENERAR UN RIESGO A LA INTEGRIDAD DE LA CORPORACIÓN. ESTAS POLÍTICAS EN NINGÚN CASO AUTORIZARÁN LA DISCRIMINACIÓN DE PERSONA ALGUNA MOTIVADA POR ORIGEN ÉTNICO O NACIONAL, EL GÉNERO, LA EDAD, LAS DISCAPACIDADES, LA CONDICIÓN SOCIAL, LAS CONDICIONES DE SALUD, LA RELIGIÓN, LAS OPINIONES, LAS PREFERENCIAS SEXUALES, EL ESTADO CIVIL O CUALQUIER OTRA QUE ATENTE CONTRA LA DIGNIDAD HUMANA Y TENGA POR OBJETO ANULAR O MENOSCABAR LOS DERECHOS Y LIBERTADES DE LAS PERSONAS.

ADEMÁS, EL MANUAL DEBERÁ CONTENER, MECANISMOS QUE ASEGUREN EN TODO MOMENTO LA TRANSPARENCIA Y PUBLICIDAD DE SUS INTERESES.

* + CÓDIGO DE CONDUCTA DEBIDAMENTE PUBLICADO Y SOCIALIZADO ENTRE TODOS LOS MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN, QUE CUENTE CON SISTEMAS Y MECANISMOS DE APLICACIÓN REAL.

EL CÓDIGO DE CONDUCTA DEBERÁ CONTENER, SISTEMAS ADECUADOS Y EFICACES DE CONTROL, VIGILANCIA Y AUDITORÍA, QUE EXAMINEN DE MANERA CONSTANTE Y PERIÓDICA EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE INTEGRIDAD EN TODA LA ORGANIZACIÓN; DEBERÁ CONTENER, SISTEMAS ADECUADOS DE DENUNCIA, TANTO AL INTERIOR DE LA ORGANIZACIÓN COMO HACIA LAS AUTORIDADES COMPETENTES, ASÍ COMO PROCESOS DISCIPLINARIOS Y CONSECUENCIAS CONCRETAS RESPECTO DE QUIENES ACTÚAN DE FORMA CONTRARIA A LAS NORMAS INTERNAS O A LA LEGISLACIÓN MEXICANA.

* + PLAN Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, QUE CONTENGA SISTEMAS Y PROCESOS ADECUADOS DE ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN RESPECTO DE LAS MEDIDAS DE INTEGRIDAD QUE CONTIENE EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

# ANEXOS ECONÓMICOS

## ANEXO 31

**CARTA COMPROMISO DE LA PROPOSICIÓN**

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

**P R E S E N T E**

LUGAR Y FECHA

Me refiero a la Licitación por Convocatoria a la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** N° **LPE-CABIEN-000-2024**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DEL SERVICIO),** fechada el día \_\_\_\_\_\_\_\_ con la que participa mí representada en la LICITACIÓN para la ejecución de los trabajos.

Sobre el particular, por mi propio derecho o Como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto a Usted lo siguiente:

Se obtuvo la información oportunamente las Bases de Licitación, relativas a la preparación y celebración de la **LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL** No. **LPE-CABIEN-000-2024**, y me doy por enterado de su contenido y lo acepto íntegramente.

Igualmente expongo que se han tomado en cuenta las condicionantes a que se contrae en las citadas BASES y que ha tenido la debida participación de lo tratado y asentado tanto en el (o las) acta(s) de la(s) junta(s) de aclaraciones como de las aclaraciones complementarias que se ha(n)generado al respecto, así también declaro que mi representada posee y conoce toda la información adicional proporcionada por LA CONVOCANTE como complemento de la documentación inicial que se recibió.

Asimismo, manifiesto que esta empresa conoce el contenido y los requisitos que establece la Ley Obras Publicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, las especificaciones generales de construcción y las especificaciones particulares y documentos de esta licitación.

De conformidad con lo anterior, se presenta la proposición con un importe total de **$ Número (letra) incluye I.V.A.** cuyo desglose y resumen aparece en el catálogo de conceptos y cantidades del servicio para expresión de precios unitarios y monto total de la proposición, siendo el plazo de ejecución de \_\_\_ días naturales, contados a partir de la fecha de inicio del servicio que establezca LA CONVOCANTE.

Además, comunico y manifiesto que mi representante en el servicio, que fungirá como superintendente de servicio será el con cédula profesional Nº expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública y que conoce toda la documentación Legal y técnica a que se sujetará en lo conducente, para la ejecución de los trabajos que se llevarán a cabo.

Por último, se manifiesta que esta proposición se presenta integrada a la documentación, según se estipula en las BASES DE LICITACIÓN, cuya documentación está completa.

Asimismo, la CONVOCANTE, aplicara al ganador que no formalice el contrato, las sanciones prescritas en el artículo 47 de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca.

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**Razón Social Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 32**

**TABULADOR DE SALARIOS DE MANO DE OBRA A UTILIZAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | C A T E G O R I A S | SALARIO DIARIO NOMINAL | FACTOR DE SALARIO REAL(FASAR) | SALARIO DIARIO REAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**  **DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR** | | | | | | |  |
|  | **LICITACIÓN No:** |  |  |  |  |  |  |
| **DEPENDENCIA:** |  | | | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: |  |
| **SERVICIO:** |  |  |
|  |  |  |
| **LUGAR:** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Razón Social del Interesado*** | |  |  | ***NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL*** | | |  |
| Nombre del Licitante | |  |  | CARGO REPRESENTANTE LEGAL | | | LUGAR Y FECHA |
| **DATOS BÁSICOS PARA EL ANÁLISIS DEL FACTOR DE SALARIO REAL** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Inicio: |  |  | Terminación: |  |  |  |
| DICAL | DÍAS CALENDARIO |  |  |  |  |  |  |
| DIAGI | DÍAS DE AGUINALDO |  |  |  |  |  |  |
| PIVAC | DÍAS POR PRIMA VACACIONAL |  |  |  |  |  |  |
|  | Prima dominical |  |  |  |  |  |  |
| **Tp** | **TOTAL DE DÍAS REALMENTE PAGADOS AL AÑO** | | | |  | SUMA: |  |
| DIDOM | DÍAS DOMINGO |  |  |  |  |  |  |
| DIVAC | DÍAS DE VACACIONES |  |  |  |  |  |  |
| DILUN | DÍAS LUNES |  |  |  |  |  |  |
| DIFEO | DÍAS FESTIVOS POR LEY |  |  |  |  |  |  |
| DIPEC | DÍAS PERDIDOS POR CONDICIONES DE CLIMA (LLUVIA Y OTROS) | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DINLA** | **DÍAS NO LABORADOS AL AÑO** | | | |  | SUMA: |  |
| **Tl** | **TOTAL DE DÍAS REALMENTE LABORADOS AL AÑO (DICAL)-(DINLA)** | | | | | |  |
| **Tp / Tl** | DÍAS PAGADOS / DÍAS LABORADOS | | | | |  |  |
| **FSBC** | FACTOR DE SALARIO BASE DE COTIZACIÓN ( Tp-Te) / DICAL para cálculo de IMSS | | | | | |  |
|  |  |  |  | Unidad de Medida y Actualización UMA **( $ VIGENTE):** | | |  |
| TABLA DE SALARIOS REALES | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Otros cargos |  |
| CLAVE | CATEGORÍAS | Salario Nominal veces UMA | Tp / Tl | Obligación Obrero Patronal Ps= IMSS e INFONAVIT | Ps x (Tp/Tl) | Otros cargos | Fsr= Ps (Tp / Tl ) + (Tp/Tl)+G |
| A | B | C | D | E | F = E x D | G = 0 % | H = D + F + G |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 33.- ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE FACTOR DE SALARIO REAL**

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

**“EL LICITANTE”**

ANEXO 33

**CAMINOS BIENESTAR**

**LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL**

**N° LPE-CABIEN-000-2024**

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE FACTOR DE SALARIO REAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Razón Social del Interesado (Logo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Inicio:  Terminación: | | | | | | |  | | LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN: | | | | |
|  |  | | Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ  DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | Dependencia:  Servicio: | | | | |  | | |  | | | Fecha: | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | Duración: días | | | | |  | |  | |
|  |  | | Licitación No.: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | | Ubicación: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| **Razón Social del Interesado** | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
| Nombre del Licitante | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | CARGO REPRESENTANTE E LEGAL | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | Firma | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| **SALARIO MINIMO en UMA:** | | | |  | | **Unidad de Medida y Actualización (UMA)** | | | | | | | | |  | | |  | | | **3 veces UMA** | |  | |  | | | |  | | **AÑO** | | | **2024** | | |  | | **25 veces UMA** | |  | |  | | **25 veces UMA** | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| **CATEGORÍA** | | **SALARIO** | | | | | | | **I. RIESGO** | | | **II. ENFERMEDAD Y MATERNIDAD** | | | | | | | | | | | | | **III** | | | | **IV** | | | | | | | | | | **V** | |  | |  | | **TOTAL** | | **PS** | | |
| Clave de Categoría | | Salario Nominal | | Factor Salario Base de Cotización  FSBC | | Salario Base de Cotización SBC | | | DE TRABAJO | | | Cuota Fija | | | Excedente de tres UMA | | | Aplicación IMSS al excedente | | | Prestaciones en dinero | | Gastos médicos pensionados | | Invalidez y Vida | | | | Retiro (SAR) | | Cesantía en edad avanzada y vejez | | | | | | | | Guarderías y Prestaciones sociales | | INFONAVIT | | Impuesto Sobre Nómina | | Suma prestaciones | | Obligación Obrero-Patronal | | |
| A | | B | | C | | D | | | E | | | F | | | G | | | H | | | I | | J | | K | | | | L | | M | | | N | | | O | | P | | Q | | R | | S | | T | | |
|  | |  | |  | | BxC | | | ExD | | | FxUMA | | | D-3UMA | | | HxG | | | IxD | | JxD | | KxD | | | | LxD | |  | | |  | | |  | | PxD | | QxD | | RxD | | Suma | | Q / D | | |
|  | |  | |  | | PATRÓN | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | TRABAJADOR | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | CUOTA | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | CUOTA TOTAL | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | | N/A | | **PATRÓN** | | | **TRABAJADOR** | | | **(M+N)xD** | |  | | N/A | |  | | SP | | SP/SBC | | |
|  | | **$** | | **$** | | **$** | | | **$** | | | **$** | | | **$** | | | **$** | | | **$** | | **$** | | **$** | | | | **$** | | **$** | | | **$** | | | **$** | | **$** | | **$** | | **$** | | **$** | | **$** | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |

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

**“EL LICITANTE”**

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 33

**ANÁLISIS PARA EL CÁLCULO EN MATERIA DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL OBRERO ENCARGADO DIRECTAMENTE DE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORÍAS** | **SALARIO NOMINAL** | **FACTOR SALARIO BASE DE COTIZACIÓN** | **SALARIO BASE DE COTIZACIÓN** | **PORCENTAJE DE IMPUESTO SOBRE EROGACIONES**  **…** | **CANTIDAD DE JORNALES** | **SUMATORIA TOTAL** |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 3% |
| =BxC | =DXE | =EXF |
|  | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| SUMATORIA TOTAL | | | | | |  |

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* + REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES, ANTE LA SECRETARIA DE FINANZAS
  + CONSTANCIA DE NO ADEUDO VIGENTE EMITIDA POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DIRIGIDA A CAMINOS BIENESTAR.

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 34

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS HORARIOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EquipoNº Clasificación** | | | **Descripción de la máquina** | | | | | | |
| DATOS GENERALES GASOLINA DIÉSEL(Pm)  Precio de la máquina como nueva$ (Vn) Precio de las llantas $  (Va) Valor de adquisición $  (Vr) Valor de rescate % Va $ (Ve)Vida económica horas  (IC) Instrumentos de captación  (i) Tasa de interés anual (Ha) Horas efectivas por año HORAS  (s) Prima anual promedio %  (Q) Mantenimiento mayor y menor $ | | | OTRO (Hp)Potencia nominal Hp  (Fo) Factor de operación  (HPop (Potencia de operación(HpxFo) HP (CC)Coeficiente de combustible (Pc) Precio del combustible LT  (c) Capacidad del cárter LTS  (t) Horas entre cambio de lubricante HORAS (CL) Coeficiente de lubricante  (PL) Precio del lubricante $ LT (HV) Vida de las llantas HORAS  (H) Horas efectivas por turno HORAS  (So) Salarios por turno $ TURNO | | | | | | |
| I. CARGOS FIJOS | | | | | ACTIVO | | INACTIVO | | EN ESPERA |
| I.1 Depreciación D= (Va-Vr)/Ve =----------------------------  I.2 Inversión I=(Va+Vr)i/2Ha =----------------------------  I.3 Seguros S=(Va-Vr) s/2Ha =----------------------------  I.4 Mantenimiento T=Q.D =----------------------------  (1) SUMA CARGOS FIJOS = ---------------------------- | | | | |  | |  | |  |
| II. CONSUMOS | | | | |  | |  | |  |
| II.1 Combustibles E=CCxHPxFoxPc =----------------------------  II.2 Otras fuentes de energía =----------------------------  II.3 Lubricantes AL=(c/t)+(CLxHPop)xPL = ----------------------------  II.4 Llantas N=Vn/HV =----------------------------  (2)SUMA CONSUMOS = ---------------------------- | | | | |  | |  | |  |
| III. OPERACIÓN | | | | |  | |  | |  |
| CATEGORÍAS | CANTIDAD | SALARIO REAL | | IMPORTE | |  | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | |
| (So) =  III.1.-OPERACIÓN Co=So/H  (3) SUMA OPERACIÓN  COSTO DIRECTO POR HORA (1) + (2) + (3) = | | | | | | $ | |  | |

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 35

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS INDIRECTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| .LISTADO DE COSTO INDIRECTO | IMPORTES POR ADMINISTRACIÓN | | IMPORTE | |
| **CONCEPTO**  HONORARIOS, SUELDOS Y PRESTACIONES  1.- Personal directivo  2.- Personal técnico  3.- Personal administrativo 4.- Personal en tránsito  5.- Cuota patronal de seguro social e imp. adic. sobre remuneraciones pagadas para los conceptos 1 a 4  6.-Prestaciones a que obliga la Ley Federal del Trabajo para el personal enunciado en los incisos 1., 2., y 3.;  7.- Pasajes y viáticos  8.- Consultores y asesores  9.- Los que deriven de la suscripción de contratos de trabajo, para el Personal enunciado en los incisos 1., 2. y 3  (SUBTOTALES) | **CENTRAL** | **SERVICIO** | **IMP. $** | **TOT. %** |
|  |  |
| DEPRECIACIÓN, MANTENIMIENTO Y RENTAS  1.- Edificios y locales  2.- Locales de mantenimiento y guarda  3.- Bodegas  4.- Instalaciones generales  5.- Muebles y enseres  6.- Depreciación o renta y Operación de vehículos  7.- Campamentos  (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| SERVICIOS  1.- Consultores, asesores, servicios  2.- Estudios de investigación  (SUBTOTALES) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTADO DE COSTO INDIRECTO | IMPORTES POR ADMINISTRACIÓN | | IMPORTE | |
| **CONCEPTO**  FLETES Y ACARREOS  1.- De campamentos  2.- De equipo de construcción  3.- De plantas y elementos para instalaciones 4.- De mobiliario  (SUBTOTALES) | **CENTRAL** | **SERVICIO** | **IMP. $** | **TOT. %** |
|  |  |
| GASTOS DE OFICINA  1.- Papelería y útiles de escritorio  2.- Correos, teléfonos, telégrafos, radio 3.- Situación de fondos  4.- Copias y duplicados  5.- Luz, gas y otros consumos 6.- Gastos de concursos |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| SEGURIDAD E HIGIENE |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| TRABAJOS PREVIOS Y AUXILIARES  1.- Const. y conservación de Caminos de Acceso 2.- Montajes y desmantelamiento de equipo  3.- Construcción de instalaciones general:   1. De campamentos 2. De equipo de construcción y 3. De plantas y elementos para instalaciones |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| SEGUROS Y FIANZAS  1.- Primas por seguros 2.- Primas por fianzas  (SUBTOTALES) |  |  |  |  |

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

**PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:**

## ANEXO 36

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS POR FINANCIAMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | COSTO DIRECTO DEL SERVICIO: | |  | | TASA DE INTERÉS USADA (Anual)= | |  | % APLICABLE AL PERÍODO | |
|  |  | INDIRECTO DEL SERVICIO: | |  | | + PUNTOS DEL BANCO= | |  |  | |
|  |  | COSTO DIRECTO + INDIRECTO: | |  | | TASA DE INTERÉS DIARIA = | |  |  | |
|  |  | MONTO TOTAL DEL SERVICIO: | |  | | DIAS PARA PAGO DE ESTIMACIONES: | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ANTICIPOS | | MONTO A EJERCER | | | IMPORTE DE ANTICIPOS | | INDICADOR ECONÓMICO | |
|  |  | EJERCICIO |  | EJERCICIO | |  | EJERCICIO |  | **TIIE a 28 dias** |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | %Am1= AMORTIZACION1 | | **Spa1=** Saldo Por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= AMORTIZACION2 | |  |
|  |  | EJERCICIO | |  | |  |
|  |  | %Am1= ( Anticipo / 1er + 2do Ejercicio) | | **Ipa1=** Importe por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= Spa1 / Ipe2 | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO SEGÚN PROGRAMA  (1) | PERIODO  (2) | **INGRESOS A IMPORTE TOTAL DEL SERVICIO** | | | | **EGRESOS** | | IMPORTES | | FINANCIAMIENTO  (11) |
| ANTICIPOS  (3) | ESTIMACIONES  (4) | AMORTIZACIÓN  (5) | COBROS  (6) | GASTOS DEL SERVICIO **(CD+I)**  (7) | ANTICIPO PROVEEDORES\*\*  (8) | DIFERENCIA  (9) | DIFERENCIA ACUMULADA  (10) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALES |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | |  | | |  |  |  |  |
| PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO= | | | | INTERÉS NETO A PAGAR | | |  |  | %= |  |
|  |  |  |  | GASTOS DEL SERVICIO (COSTO DIRECTO + INDIRECTO) | | |  |  |  |  |
|  | \*\* ANEXAR COMPROBANTES (CÉDULA DE GASTOS DE ANTICIPOS) | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Se considera un indicador económico vigente en el mercado (anexar copia del indicador).

Se anotará el nombre del indicador económico y la tasa de interés que se utilizará para el cálculo del costo de financiamiento**.**

Si propone en su calculo equilibrar tasa de interés con puntos del banco, el Licitante deberá Anexar copia de Constancia de puntos del banco (expedida por una Institución bancaria)

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTARDependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 37

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS POR UTILIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE** | **C O N C E P T O OOOOOOLO** | **F O R M U L A** | **IMPORTE** | **%** |
| CD | COSTO DIRECTO |  | **$** | **%** |
| CI | COSTO INDIRECTO |  | **$** | **%** |
| CF | COSTO FINANCIAMIENTO |  | **$** | **%** |
| Up% | **UTILIDAD PROPUESTA** |  |  | **%** |
| PTU | PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LA UTILIDAD |  |  | **%** |
| ISR | IMPUESTO SOBRE LA RENTA |  |  | **%** |
| %U | UTILIDAD NETA | %U = Up%/(1-(PTU+ISR)) |  | **%** |
|  |  |  |  |  |
| CU | CARGO POR UTILIDAD | CU = (CD+CI+CF) \* %U | **$** |  |
|  |  |  |  |  |
| CMOG | MANO DE OBRA GRAVABLE(SIN IMSS) Salario Base de Cotización |  | **$** |  |
| SAR | CARGO SAR 2% \* CMOG | SAR = CMOG \* 2% | **$** |  |
| INFONAVIT | CARGO INFONAVIT 5% \* CMOG | INFONAVIT = CMOG \* 5% | **$** |  |
| SUB1 | SUBTOTAL 1 | CD + CI + CF + CU + CSAR + CINF | **$** |  |
| INS VIG | INSPECCIÓN Y VIGILANCIA (5 al millar) | SUBTOTAL 1 \* 0.5% | **$** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTAL UTILIDAD | CU + CSAR + CINF + INS VIG | **$** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE TOTAL UTILIDAD | % = (Total Utilidad / (CD+CI+CF))\*100% |  | **%** |
| CU | CARGO POR UTILIDAD | CU = (CD+CI+CF) \* %U | **$** |  |

**NOTA:** SE ANOTARÁN LOS IMPORTES QUE DETERMINEN LOS PROPIOS LICITANTES DE CONFORMIDAD CON DATOS OFICIALES Y CÁLCULOS DE FACTORES. DEBIENDO DE ANEXAR EL CÁLCULO DEL TOTAL DE LA MANO DE OBRA GRAVABLE DONDE EL IMPORTE TOTAL DEBERÁ COINCIDIR CON EL PRESENTADO EN EL ANEXO 33

EN ESTE DOCUMENTO SE DEBERÁ TOMAR EN CUENTA PARA EL CÁLCULO DE LA UTILIDAD EL ISR Y PTU

**\***EL CONTENIDO DE ESTE ANEXO NO DEBERÁ SUFRIR ALTERACIÓN ALGUNA Y SE TRANSCRIBIRÁ EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE DE MANO DE OBRA GRAVABLE PERSONAL** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Código** | **Categoría** | **Unidad** | **Cantidad** | **Salario Base por Jornal** | **Factor Base de Cotización** | **Importe** |
|  | **MANO DE OBRA** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 1.049315 |  |
|  |  |  |  |  | 1.049315 |  |
|  |  |  |  |  | 1.049315 |  |
|  |  |  |  |  | **TOTAL** | **$XXXXXXXXXX** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nota: El importe total deberá corresponder a lo presentado en el anexo 32** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razón Social del Interesado** | |  | **Cargo y Nombre del REPRESENTANTE LEGAL del interesado** | | | |
| A T E N T A M E N T E **“EL LICITANTE”** | | | | | | |

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_FECHA DE TERMINO: \_\_\_\_\_\_LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_\_

## ANEXO 38

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS PRECIOS UNITARIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO.: CONCEPTO: | | | | | | | | IMPORTE |
| MATERIALES | | CANTIDAD | | | UNIDAD | C.U. | |
|  | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | |  |  | |  |
| SUMA | | | | | | | |  |
| MANO DE OBRA | RENDIMIENTO | | CANT.  =1/R | | UNIDAD | SALARIO INTEGRADO | | IMPORTE |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| SUMA | | | | | | | |
| MAQUINARIA Y EQUIPO | | CANTIDAD | | | UNIDAD | C.U. | | IMPORTE |
|  | |  | | |  |  | |  |
| SUMA | | | | | | | |  |
| COSTO DIRECTO (C.D.) | | | | (MAT.+M.O.+HERR. Y  EQUIPO) | | |  | $ |
| COSTO INDIRECTO (C.I.) | | | | (C.D.) | | | % |  |
| COSTO FINANCIAMIENTO (C.F.) | | | | (C.D. + C.I.) | | | % |  |
| COSTO POR UTILIDAD (CU) | | | | (CD+CI+CF) | | | % |  |
| TOTAL PRECIO UNITARIO (P.U.) | | | | (CD+CI+CF+CU) | | |  | $ |
| **ATENTAMENTE**  **“EL LICITANTE”** | | | | | | | | |

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 39**

**LISTADO DE INSUMOS QUE INTERVIENEN EN LA INTEGRACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | MARCA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | UNIDAD | CANTIDAD | P.U. | IMPORTE | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**SUMA=**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | MANO DE OBRA |  | UNIDAD | CANTIDAD | P.U. | IMPORTE | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**SUMA=**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | MARCA Y/O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | UNIDAD | CANTIDAD | P.U. | IMPORTE | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**SUMA=**

**RESUMEN**

IMPORTE MATERIAL $XXXXXXX

IMPORTE MANO DE OBRA $XXXXXXX

IMPORTE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN $XXXXXXX

**SUMA: $XXXXX**

### A T E N T A M E N T E

**“EL LICITANTE”**

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 40

**CATALOGO DE CONCEPTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO EN ORDEN PROGRESIVO** | **NORMA Y/O ESPECIFICACIÓN** | **CONCEPTOS DE SERVICIO DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | | **IMPORTE TOTAL EN PESOS** | **% INCIDENCIA** |
| **CON NUMERO** | **CON LETRA** |
|  |  | **PARTIDA** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Norma** | **SUBPARTIDA** |  |  |  |  |  |  |
|  | Especificación | Descripción |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **IMPORTES POR PARTIDA Y SUB-PARTIDA** | | **$** |  |
| **PROPOSICIÓN QUE TIENE UN IMPORTE ACUMULADO** | | **$** |  |
| **IVA** | | **$** |  |
| **IMPORTE CON NUMERO Y CON LETRA TOTAL** | | **$** |  |

**RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA**

**FIRMA DEL LICITANTE**

Centro Administrativo del Poder Judicial “General Porfirio Díaz Soldado de la Patria” Edificio E Ricardo Flores Magón, Av. Gerardo Pandal Graff No. 1 Reyes Mantecón, Oaxaca. C. P. 71295.

951 50 1 69 00 Ext. 24380, 24384.

[cabien.oficial@gmail.com](mailto:cabien.oficial@gmail.com)

Tel. Conmutador. 01 (951) 5016900 Extensión 24127

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

### ANEXO 41

**PROGRAMA DE EROGACIONES DE LA EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Clave | NOMBRE DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | Unidad | Cantidad | MES 1 | | | | MES 2 | | | | MES 3 | | | | % DEL MONTO TOTAL | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SE ANOTARÁ LA SUMA DE LOS IMPORTES Y PORCENTAJES DE CADA PARTIDA Y EL MONTO ACOMULADO EN CADA HOJA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SERA MOTIVO SUFICIENTE DE DESECHAMIENTO AL NO PRESENTARLO COMO SE INDICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO DE ESTA HOJA | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO ACUMULADO | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

### NOTAS:

SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DEL SERVICIO SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE BARRAS

**SE ANOTARÁ DE LA SUMA DE LOS IMPORTES Y PORCENTAJES DE CADA PARTIDA**

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 42 A

**PROGRAMA DE EROGACIONES CALENDARIZADOS Y CUANTIFICADOS POR CONCEPTOS DE LA UTILIZACIÓN MANO DE OBRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clave | NOMBRE DEL CONCEPTO DE SERVICIO  (SEGÚN ANEXO 38) | Unidad | cantidad | % | CATEGORÍA | MONTOS MENSUALES DE PERSONAL A UTILIZAR | | | | | | |
| MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6 | TOTAL POR CATEGORÍA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTAL MONTOS MENSUALES |  |  |  |  |  |  | $ |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

### NOTAS:

* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DEL SERVICIO SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE BARRAS

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 42 B

**PROGRAMA DE EROGACIONES CALENDARIZADOS Y CUANTIFICADOS EN PARTIDAS, SUBPARTIDAS Y CONCEPTOS DE UTILIZACIÓN MENSUAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOMBRE. DEL CONCEPTO DEL SERVICIO | NOMBRE DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | CANTIDAD | % | RENDIMIENTO POR DÍA EFECTIVO | HORAS EFECTIVAS DE TRABAJO DIARIO | COSTO DIRECTO POR HORA $ | IMPORTE TOTAL $ | MES 1 | | | | MES 2 | | | | MES 3 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  | | | | MONTOS MENSUALES | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MONTOS MENSUALES ACUMULADOS EN PESOS | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

### NOTAS:

\* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DEL SERVICIO SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE BARRAS

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 42 C

**PROGRAMA DE EROGACIONES CALENDARIZADOS Y CUANTIFICADOS EN PARTIDAS, SUBPARTIDAS Y CONCEPTOS DE UTILIZACIÓN MENSUAL DE MATERIALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | CONCEPTO | MATERIALES | UNIDAD | CANTIDAD | % | MES 1 | | | | MES 2 | | | | MES 3 | | | | MES 4 | | | | TOTAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MONTO MENSUAL PROGRAMADO | | | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

### NOTAS:

\* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DEL SERVICIO SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE BARRAS

**Razón Social del Interesado (Logo del licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO: LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 42 D

**PROGRAMA DE EROGACIONES CALENDARIZADOS Y CUANTIFICADOS DE UTILIZACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO PARA LA DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDAS | CATEGORÍA | CANTIDAD | % | MES | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | SUMA POR |
| Técnicos: |  |  |  | SEMANA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | CATEGORÍAS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Administrativos: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servicios: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | POR MES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

**NOTAS:**

* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DEL SERVICIO SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE BARRAS

**Razón Social del Interesado (Logo licitante)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Servicio:**

**Ubicación: Clave LOCALIDAD, Clave MUNICIPIO, Clave REGIÓN, Clave ESTADO**

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DETERMINO:

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 43

**COSTOS GLOBALES INTEGRADOS**

### COSTO DIRECTO

* + 1. MATERIALES $
    2. MANO DE OBRA $

A) MAQUINARIA Y EQUIPO DECONSTRUCCIÓN$

**TOTAL C.D.** $

### COSTO INDIRECTO % $

* 1. **COSTO POR FINANCIAMIENTO %** $
  2. **COSTO POR UTILIDAD %** $

**COSTO TOTAL INTEGRADO** $

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE

NOTA:

-EL IMPORTE DE COSTO DIRECTO DEBERÁ SER EL MISMO PRESENTADO EN EL LISTADO DE INSUMOS ANEXO 39

-LOS IMPORTES Y PORCENTAJES DEL COSTO DIRECTO, COSTO POR FINANCIAMIENTO Y COSTO POR UTILIDAD DEBERÁN SER LOS MISMO QUE LOS PRESENTADOS EN SUS CÁLCULOS CORRESPONDIENTES.

-COSTO TOTAL INTEGRADO DEBERÁ CORRESPONDER CON EL PRESENTADO EN EL ANEXO 41 ANTES DE IVA.

**ANEXO 44**

**MEMORIA USB** ROTULADO CON EL NOMBRE DEL LICITANTE, NOMBRE DEL SERVICIO Y NÚMERO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, DEBERÁ CONTENER LOS DOCUMENTOS ESCANEADOS EN ARCHIVO OCR (RECONOCIMIENTO ÓPTICO DE CARACTERES) EN ARCHIVO PDF EN FORMATO DE COLOR O ESCALA DE GRISES Y CON UNA RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 75(PPP) DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 4.

NOMBRE DEL LICITANTE Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL LICITANTE