**CAMINOS BIENESTAR**

**GUÍA DE LLENADO**

**INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS**

**NÚMERO DE PROCEDIMIENTO: IR-CABIEN-XXX-2025**

**NOMBRE DE LOS TRABAJOS: (NOMBRE DE LA OBRA)**

|  |
| --- |
| MANIFIESTO DE ACEPTACIÓN A PROCEDIMIENTO DE INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS |

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Por este medio manifiesto la aceptación de mi representada en participar en el procedimiento de **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** (NÚMERO DE PROCEDIMIENTO), para la realización de los trabajos de la (NOMBRE DE LA OBRA), ubicada en Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: clave – Región, informándole los datos generales del representante, mismo que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

Nombre del **Apoderado legal**:

Nombre del **Representante Legal**:

Nombre del **Administrador único**:

Nombre de la Persona **Física**:

|  |
| --- |
| **Denominación Social de la empresa que representa**: |
| **R.F.C.:** |
| **(\*) Domicilio fiscal. - Calle y Número:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Colonia:** |  | **Delegación o Municipio:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Entidad Federativa:** |  |
| **Teléfonos:** |  | **Fax:** |  |
| **Correo Electrónico (e – mail):** | | |  |

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

**Nombre y Firma del Representante Legal**

* **ACREDITACIÓN DEL INVITADO**

**Requisitos que debe acreditar el Invitado**

* **Personas físicas**

1. Acta de nacimiento. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
2. Identificación oficial vigente con fotografía. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, Pasaporte, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar). **(Original o copia certificada para cotejo y copia fotostática simple legible por ambos lados).**
3. Constancia de situación fiscal actualizada, con fecha de vigencia no mayor a 30 días a la fecha de la apertura. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
4. Opinión de en sentido POSITIVO, vigente un día previo a la fecha de presentación de las propuestas pudiendo ser verificada en cualquier momento de la evaluación, emitido por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) relativo al cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, conforme a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, aprobadas mediante Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de septiembre de 2022; por lo que, considerando dicha disposición, las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido “Sin opinión”, serán consideradas como negativas. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
5. Constancia de situación fiscal vigente, en sentido “sin adeudos”, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la evaluación, emitida por el INFONAVIT, con fundamento en el Artículo 16 fracción XIX de la Ley del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, el Consejo de Administración del INFONAVIT, mediante Resolución RCA-5789-01/17, tomada en su Sesión Ordinaria número 790 del 25 de enero de 2017, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, entrando en vigor al día siguiente de su publicación, así como, el Acuerdo aprobado mediante resolución número RCA-13138-01/24, en la Sesión Ordinaria número 892, del Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, celebrada, el treinta y uno de enero de dos mil veinticuatro, y publicada en el Diario Oficial de la Federación, el 22 de abril de 2024. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**

**Requisitos que debe acreditar el Invitado**

* **Personas morales**

1. Escrituras Públicas en las que conste el acta constitutiva, estatutos y en su caso, sus reformas o modificaciones, con sus respectivas inscripciones en el Instituto de la Función Registral del Estado de Oaxaca o el Registro Público de la Propiedad y del Comercio. **(Original o copia certificada en original y copia fotostática simple).**
2. Identificación oficial con fotografía de la persona que funge como representante legal, administrador único o gerente general. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, Pasaporte, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar), en la escritura pública vigente. **(Original para cotejo o copia certificada y copia fotostática simple legible por ambos lados).**
3. Únicamente podrá presentar la propuesta, la figura señalada en la escritura pública vigente, o en su caso un APODERADO LEGAL, y este deberá presentarinstrumento notarial, del que se desprenda su facultad, así como Identificación oficial con fotografía (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, Pasaporte, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar). **(Original o copia certificada en original y copia fotostática simple).**
4. Constancia de situación fiscal actualizada, emitida por el Servicio de Administración Tributaria, con fecha de vigencia no mayor a 30 días a la fecha de la apertura de proposiciones técnicas. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
5. **Original** del escrito mediante el cual, el representante de la persona moral manifieste que cuenta con facultades suficientes para comprometer a su representada, (mismas que no han sido modificadas o revocadas), el cual deberá contener los datos siguientes:
6. **De la persona moral:** clave del Registro Federal de Contribuyentes, denominación o razón social, 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, estatutos y en su caso, sus reformas o modificaciones, señalando: nombre, número y circunscripción del Notario o Fedatario Público que las protocolizó; asimismo, los datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
7. **De la persona representante legal, gerente general o administrador único:** nombre, número y fecha de los instrumentos notariales de los que se desprendan las facultades para suscribir la Propuesta, señalando: nombre, número y circunscripción del Notario o Fedatario Público que los protocolizó, datos de inscripción en el Instituto de la Función Registral, así como los datos de la identificación oficial vigente con fotografía.

Se deberá incluir en Memoria USB solicitada en el Anexo 27 del numeral 6.- ANEXOS de estas bases, el archivo editable (formato Word o Excel) generado en el presente anexo.

1. Opinión de en sentido POSITIVO, vigente un día previo a la fecha de presentación de las propuestas pudiendo ser verificada en cualquier momento de la evaluación, emitido por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) relativo al cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, conforme a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, aprobadas mediante Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 22 de septiembre de 2022; por lo que, considerando dicha disposición, las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido “Sin opinión”, serán consideradas como negativas. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
2. Constancia de situación fiscal **vigente**, en sentido “sin adeudos”, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la evaluación, emitida por el INFONAVIT, con fundamento en el Artículo 16 fracción XIX de la Ley del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, el Consejo de Administración del INFONAVIT, mediante Resolución RCA-5789-01/17, tomada en su Sesión Ordinaria número 790 del 25 de enero de 2017, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, entrando en vigor al día siguiente de su publicación, así como, el Acuerdo aprobado mediante resolución número RCA-13138-01/24, en la Sesión Ordinaria número 892, del Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, celebrada, el treinta y uno de enero de dos mil veinticuatro, y publicada en el Diario Oficial de la Federación, el 22 de abril de 2024. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**

|  |
| --- |
| Escrito mediante el cual el representante de la persona moral manifieste que cuenta con facultades suficientes para comprometer a su representada, mismas que no han sido modificadas o revocadas. |

NUMERAL 5

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Me refiero a la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA).** 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 INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS, a nombre y representación de **(Denominación o razón social).**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***DE LA PERSONA MORAL:***   *Denominación social*  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:  Registros de la Empresa:  Registro Federal de Contribuyentes:  Registro del IMSS:  Registro de la CMIC: | ***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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

* **DOCUMENTACIÓN GENERAL**

1. Oficio de Invitación Restringida a Cuando Menos Tres Contratistas. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
2. Acuse de Manifiesto de aceptación a procedimiento de Invitación Restringida a Cuando Menos Tres Contratistas. **(Original para cotejo y copia fotostática simple legible).**
3. Currículum del INVITADO actualizado en hoja membretada, anexando un listado de los trabajos u obras similares, ejecutadas cinco años anteriores a la presente convocatoria, en el sector público y/o privado, debiendo **adjuntar: copia simple** de:
4. Carátula de los Contratos de las referidas obras,
5. Actas entrega-recepción (en su caso), y
6. Fianza de vicios ocultos.

\*\* En caso de ser una empresa de nueva creación y no contar con la información de los incisos a,b y c, deberá manifestarlo mediante un escrito bajo protesta de decir verdad. Los subcontratos celebrados con otras empresas o particulares, no acreditan para efectos de esta convocatoria la experiencia del INVITADO, ya que no ha sido el titular del contrato que origina la ejecución de los trabajos.

\*PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO

LUGAR Y FECHA

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INVITADO  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Procedimiento No.:  Obra(Etapa): |
|  |

**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 invitación, ejecutados o en ejecución.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA OBRA** | **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.

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

\*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 cinco años previos a la fecha de publicación de la convocatoria de trabajos similares a los de esta invitación, en las que sea probable su participación, tanto con las administraciones públicas federal, estatal o municipal)

1. Escrito original en hoja membretada, en el que se manifieste domicilio, correo electrónico y número o números telefónicos, el cual deberá ser coincidente con el domicilio que ampara la constancia de situación fiscal, con la finalidad de oír y recibir todo tipo de notificaciones, incluso las de carácter personal, que deriven de los actos del procedimiento de contratación respectivo, debiendo anexar comprobante de domicilio con antigüedad no mayor de 3 meses previos a la fecha de la presentación de su Propuesta (\*se considerarán comprobantes de domicilio, los recibos de: agua, luz, telefonía fija, predial, televisión de paga e internet); croquis de ubicación con coordenadas geo referenciadas (macro y micro localización), así como fotografías a color recientes del estado actual que guarda el exterior e interior del inmueble.

En caso de que el INVITADO tenga su domicilio fiscal, fuera de la Ciudad de Oaxaca de Juárez o zona conurbada, deberá señalar domicilio para recibir notificaciones dentro de la Cd. de Oaxaca de Juárez, anexando el comprobante del domicilio citado y los documentos antes requeridos, sujetándose a los términos establecidos en el Capítulo VI del Título Segundo, del Código de Procedimientos Civiles para el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, y demás leyes aplicables.

|  |
| --- |
| ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE EL 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 **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA)** y en su caso, para el Contrato de 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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

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

* Comprobante de domicilio con antigüedad no mayor de 3 meses previos a la fecha de la presentación de su propuesta (\*se considerarán comprobantes de domicilio, los recibos de: agua, luz, telefonía fija, predial, televisión de paga e internet);
* Croquis de ubicación con coordenadas geo referenciadas (macro y micro localización),
* Fotografías a color recientes del estado actual que guarda el exterior e interior del inmueble.

1. Escrito original en hoja membretada, en el cual manifieste bajo protesta de decir verdad, que por sí o a través de interpósita persona, se abstendrá de adoptar conductas y actitudes que induzcan o intenten inducir, a las personas servidoras públicas que participan en el procedimiento de contratación, a manipular o alterar, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento de adjudicación o fallo o cualquier otro aspecto que le otorgue condiciones preferentes con relación a las demás invitados participantes.

|  |
| --- |
| ESCRITO 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 |

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 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 **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX- 2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA).**

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

1. **Original para cotejo y copia fotostática simple** de la licencia vigente del Director Responsable de Obra del Estado de Oaxaca y **Original para cotejo y copia fotostática simple** **por ambos lados** de su identificación oficial vigente con fotografía (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, Pasaporte, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar); en la copia simple de la identificación oficial, deberá especificar el número de procedimiento de que se trate, como marca de agua. La persona D.R.O. no deberá tener ningún vínculo con el INVITADO.
2. **Original** **para cotejo y copia fotostática simple** **por ambos lados**, de la identificación oficial con fotografía, de la persona que fungirá como superintendente. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, Pasaporte, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar). Preferentemente deberá contar con licencia de D.R.O. (**en caso de contar con esta licencia, deberá adjuntar copia fotostática simple y presentar el original para efectos de cotejo**).

**Nota:** La persona que funja como superintendente no podrá ostentar el cargo de representante del INVITADO (D.R.O.), ni tener el cargo de administrador único, representante, gerente general, apoderado legal o socio del INVITADO.

1. Constancia de Inscripción al padrón de contratistas de Obra Pública y Servicios Relacionados del Estado vigente, emitida por la Secretaria de Honestidad, Transparencia y Función Pública. **(Original para cotejo y copia fotostática simple).**
2. Escrito original en hoja membretada, en el cual manifieste bajo protesta de decir verdad, que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o en su caso, que a pesar de desempeñarlo con la formalización del Contrato correspondiente no se actualiza un conflicto de interés, atendiendo lo dispuesto en el artículo 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, concatenado con los artículos 44, 45 y 46 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca.

|  |
| --- |
| ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO |

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, en relación con el procedimiento de **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de:**(NOMBRE DE LA OBRA);** que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público o en su caso, que a pesar de desempeñarlo con la formalización del Contrato correspondiente no se actualiza un conflicto de interés, atendiendo lo dispuesto en el artículo 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, concatenado con los artículos 44, 45 y 46 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca.

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

1. Tarjeta de Identificación patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
2. Escrito original en hoja membretada, en el cual manifieste bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en el supuesto del Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación (Original); para los efectos del Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación concatenado con el Artículo 50-A del Código Fiscal para el Estado de Oaxaca y de conformidad con la Regla 2.1.36 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el presente Ejercicio Fiscal, y en atención al Oficio Circular No. UNAOPSFP/309/0743/2008 de la Secretaria de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de septiembre de 2008.

Deberá anexar **Opinión Positiva vigente**, emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), pudiendo ser verificada en cualquier momento de la evaluación, relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos que establece la Regla 2.1.36 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el presente ejercicio 2025 publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 30 de diciembre de 2024, de conformidad con el Artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, publicada el 29 de diciembre de 2023.

|  |
| --- |
| 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 T E**

(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), con relación al procedimiento de INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS No. (NÚMERO DE PROCEDIMIENTO) relativo a: (Nombre de la Obra), ubicada en Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región) del Estado de Oaxaca.

Declaramos BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD y manifestamos lo siguiente:

• No nos encontramos en ninguno de los supuestos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

• 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 presenta 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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

**EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DEL SIGUIENTE DOCUMENTO:**

* OPINIÓN POSITIVA VIGENTE, EMITIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT),
* **Capital contable mínimo y capacidad financiera**

**CAPITAL CONTABLE MÍNIMO,** se acreditará mediante la declaración anual fiscal 2024, en copia fotostática simple.

Para personas morales con reciente aumento de Capital Social, además de lo anterior, deberán presentar copia simple del instrumento notarial en el que conste la protocolización del Acta de Asamblea en la que se acordó dicho aumento, así como su inscripción ante el Instituto de la Función Registral y el Balance General en el que se refleje el aumento del capital.

Para el caso de personas físicas con reciente aumento de su patrimonio, deberán presentar el Balance General donde conste dicho aumento.

**CAPACIDAD FINANCIERA** se acreditará mediante las declaraciones fiscales correspondientes a la **declaración anual del Ejercicio Fiscal 2024** **con su respetivo acuse de presentación, así como Estados financieros (formatos en Excel**) que corresponden a la declaración anual; así como las declaraciones complementarias 2024 de ser el caso, y las **declaraciones de pagos provisionales y pagos definitivos correspondientes a enero, febrero y marzo 2025.**

**Estados Financieros 2024 auditados, en original o copia certificada**, conformados de la siguiente manera, conservando el siguiente orden:

1.- Balance general.

2.- Estado de resultados.

3.- Estado de flujo efectivo.

4.- Estado de variaciones en el capital contable.

5.- Relaciones analíticas de los principales renglones de los

estados financieros.

6.- Comparativo de razones financieras básicas.

La documentación anterior deberá estar firmada con tinta azul por el representante legal y el contador público externo, autorizado por la SHCP; de quién se anexará en copia certificada en original y legible, los siguientes documentos:

A.- Cédula profesional.

B.- Constancia del número de registro para dictaminar estados financieros, autorizados por la SHCP.

C.- Constancia autorizada del colegio de contadores a que esté agremiado, indicando número de socio, antigüedad en el colegio, No de registro para dictaminar.

D.- Identificación oficial vigente con fotografía.

E.- Constancia de situación fiscal vigente (con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales anteriores a la fecha de presentación y apertura de proposiciones)

**6.1 CONTENIDO DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Manifestación por escrito de conocer el sitio de los trabajos, o en su caso la manifestación expresa de no haber asistido a la visita, indicando que, pese a esta circunstancia, en su propuesta ha considerado todas las condiciones físicas, ambientales y grado de complejidad, necesarias para la elaboración de su proyecto | ANEXO 1 |

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 INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025, para la realización de los trabajos de: (NOMBRE DE LA OBRA) 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 de la obra.

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

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

NOTA: El contenido de este anexo no deberá sufrir alteración alguna y se transcribirá en papel membretado del interesado.

|  |  |
| --- | --- |
| Manifestación escrita de haber asistido o no, a la o las juntas de aclaraciones que se celebren | ANEXO 2 |

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Con relación al procedimiento de INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025, para la realización de los trabajos de: (NOMBRE DE LA OBRA), declaro bajo protesta de decir verdad (SI o NO) haber asistido a la junta de aclaraciones y conocer el acta.

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

NOTA: Deberá anexar copia de las actas y circulares de las juntas.

|  |  |
| --- | --- |
| Escrito bajo protesta de decir verdad que EL INVITADO 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 | ANEXO 3 |

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Me refiero a la INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025, para la realización de los trabajos de: (NOMBRE DE LA OBRA). Yo, (Nombre del representante), Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que EL INVITADO 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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

EN ESTE ANEXO LA PERSONA MORAL O FÍSICA PRESENTARA COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DEL SIGUIENTE DOCUMENTO:

* DOCUMENTO EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) DEL ACUSE DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE SELLO DIGITAL VIGENTE PARA EMITIR FACTURAS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social del INVITADO | | |
| Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la bra :  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | Fecha de Inicio:  Fecha de Término:  Plazo de ejecución: | ANEXO 4 |

DATOS BÁSICOS DE COSTOS DE MATERIALES Y EQUIPO DE INSTALACIÓN PERMANENTE, MANO DE OBRA, MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clave No. | Descripción del Material y Equipo de Instalación Permanente | Unidad | P.U. |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clave No. | Descripción de la Mano de Obra | Unidad | P.U. |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clave No. | Descripción de la Maquinaria y equipo de Construcción | Unidad | P.U. |
|  |  |  |  |

ANEXO 5

LUGAR Y FECHA

**ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL**

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Con relación a la INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025, para la realización de los trabajos de: (NOMBRE DE LA OBRA); 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 de la obra será el día:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | |
| Razón Social del Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra :  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO: | | RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | | | | | | | | | | ANEXO 6  HOJA 01 DE 01 | | | |
| RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN O EQUIPO CIENTÍFICO | | | | % DE VIDA ÚTIL | CARACTERÍSTICAS PARTICULARES | | | | | | FECHA PUESTA EN OBRA | SITIO DE UBICACIÓN ACTUAL (ESTADO) | DISPONIBILIDAD | | |
| EQUIPO No. | CLASIFICACIÓN O CODIFICACIÓN | NOMBRE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO | MARCA | AÑO DE FABRICACIÓN | MODELO | | NÚMERO DE SERIE | CAPACIDAD DEL EQUIPO | TIPO DE MOTOR | PROPIEDAD | POR COMPRAR | EN ALQUILER |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MÁQUINAS O EQUIPOS EN ESTA HOJA |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ACUMULADOS | NOMBRE DEL INTERESADO | FIRMA |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: En el caso de que la maquinaria o equipo de construcción sea de la propiedad legítima del INVITADO deberá adjuntar una copia fotostática simple de las facturas de las mismas. En el caso de que el INVITADO 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**

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

**Nombre y Firma del Representante Legal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO:  PLAZO DE EJECUCIÓN: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS POR OBRA(S) | | | | | | | | | | | | | ANEXO 6 | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Clave No. | Nombre del Concepto de Obra | Unidad | Cantidad | % | Mes 1 | | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | | Totales |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | **“NOMBRE DEL INVITADO”**  **Nombre y Firma del Representante Legal** | | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

Deberá elaborarse utilizar diagrama de Gantt y adicionarse las hojas que sean necesarias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO:  PLAZO DE EJECUCIÓN: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE MANO DE OBRA DIRECTA EN LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS POR OBRA(S) | | | | | | | | | | | | | ANEXO 7 | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Clave No. | Nombre del Concepto de Obra / Categoría | | Unidad | Cantidad | % | | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Totales por categoría |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL MENSUALES | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **“NOMBRE DEL INVITADO”**  **Nombre y Firma del Representante Legal** | | | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

Deberá elaborarse utilizar diagrama de Gantt y adicionarse las hojas que sean necesarias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO:  PLAZO DE EJECUCIÓN: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE MANO DE OBRA DIRECTA EN LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS POR OBRA(S) | | | | | | | | | | | | ANEXO 8 (a) | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Clave No. | Nombre del Concepto de Obra / Categoría | | Unidad | Cantidad | | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Totales |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razón Social | | | | | | Cargo y Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

Deberá elaborarse gráfica de barras y adicionarse las hojas que sean necesarias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO:  PLAZO DE EJECUCIÓN: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | | | | | | | | | | | | ANEXO 8 (b) | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Clave No. | Nombre del Concepto de Obra / Maquinaria y/o Equipo | | Unidad | Cantidad | | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Totales |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razón Social | | | | | | | | Cargo y Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

Deberá elaborarse gráfica de barras y adicionarse las hojas que sean necesarias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO:  PLAZO DE EJECUCIÓN: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE MATERIALES Y EQUIPO DE INSTALACIÓN PERMANENTE | | | | | | | | | | | | | ANEXO 8 (c) | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| Clave No. | Nombre del Concepto de Obra / Materiales | | Unidad | Cantidad | | Mes 1 | | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Totales |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razón Social | | | | | | | | | Cargo y Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá elaborarse gráfica de barras y adicionarse las hojas que sean necesarias.

Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | | | Página 01 de 01 | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| FECHA DE INICIO:  FECHA DE TÉRMINO: | | PROGRAMA CALENDARIZADO DE PERSONAL PROFESIONAL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS TRABAJOS | | | | | | | | | | | | | ANEXO 8 (d) | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |
| Clave No. | Área de Trabajo | Categoría | Unidad | Cantidad | | Mes 1 | | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | Totales |
|  | Personal Oficina Campo |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Personal Técnico |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Personal Administrativo |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Personal Oficina Central |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Personal Directivo |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Personal Técnico |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Personal Administrativo |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razón Social | | | | | | Cargo y Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | |

NOTA: Deberá elaborarse gráfica de barras y adicionarse las hojas que sean necesarias.

Deberá identificar correctamente el mes que corresponda a los avances programados (Mes 1 = enero; Mes 2 = febrero; etc.).

|  |  |
| --- | --- |
| Profesionales técnicos que serán los responsables de la dirección, administración y ejecución de los trabajos; | ANEXO 8 |

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Me refiero a la INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025, para la realización de los trabajos de: (NOMBRE DE LA OBRA). Yo, (Nombre del representante), Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los enlistados serán los profesionales responsables de los trabajos motivo de la invitación.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO QUE DESEMPEÑARA** |
|  | DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA |
|  | SUPERINTENDENTE DE CONSTRUCCIÓN |
|  | AUXILIAR DE SUPERINTENDENTE |
|  | JEFE DE TOPOGRAFÍA |
|  | JEFE DE LABORATORIO |

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

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

* CURRÍCULUM DEL PERSONAL PROFESIONAL TÉCNICO, FIRMADO AUTÓGRAFAMENTE POR LOS CADA UNO DE PROFESIONALES TÉCNICOS QUE OFERTA, PRESENTANDO EXPERIENCIA EN OBRAS CON CARACTERÍSTICAS, TÉCNICAS Y MAGNITUD SIMILARES A LAS QUE INVITA
* COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE DE LA CÉDULA PROFESIONAL DE CADA UNO DE PROFESIONALES TÉCNICOS QUE OFERTA.
* COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE, CREDENCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, CÉDULA PROFESIONAL CON FOTOGRAFÍA, PASAPORTE VIGENTE, CARTILLA MILITAR) DE CADA UNO DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS QUE OFERTA.
* DEL D.R.O. DEBERÁ PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA EN ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DE OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE INSCRIPCIÓN, REVALIDACIÓN O RECLASIFICACIÓN VIGENTE; ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO Y COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE DE CREDENCIAL DE LICENCIA DE DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA DEL ESTADO DE OAXACA VIGENTE, CLASIFICACIÓN A; CURRÍCULUM PROFESIONAL; COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE DE LA CÉDULA PROFESIONAL; Y COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE LEGIBLE POR AMBOS LADOS DE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | | | |
| Razón Social del Interesado  Dependencia: CAMINOS BIENESTAR  Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ, DIRECTOR GENERAL  Procedimiento No.:  Nombre de la obra:  Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: | | | |
|  | | | |
| DATOS DE LOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS | | | ANEXO 8 |
|  | |  |  |
| NOMBRE: | | PROFESIÓN | ESPECIALIDAD |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: | |  |  |
| DESEMPEÑANDO EL CARGO DE: *en la ejecución de esta obra* | | | |
| Número de Licencia de D.R.O.:  *solo en caso de aplicar* | | | |
| PRINCIPALES OBRAS Y TRABAJOS EN LOS QUE HA INTERVENIDO | | DESEMPEÑANDO EL TRABAJO CON CARGO DE | DURANTE LOS AÑOS |
| (Del más reciente al más antiguo) | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | | |
|  | “NOMBRE DEL INVITADO”  Nombre y Firma del Representante Legal | | |

Adiciónense las hojas que sean necesarias citando de preferencia a los PROFESIONALES y TÉCNICOS con experiencia en la relación a la obra licitada. (ANEXAR CURRÍCULO DE CADA UNO DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS RELACIONADOS)

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Me refiero a la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA).** Yo, **(Nombre del superintendente de obra)**, Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que fungiré como Superintendente de construcción, y permaneceré de tiempo completo en el campo o en gabinete durante el tiempo que duren los trabajos de la obra y que, por lo tanto, no podrá prestar sus servicios en esta invitación con otros participantes.

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

Nombre y Firma del superintendente

|  |  |
| --- | --- |
| Para acreditar la calidad de los trabajos, la contratista deberá contar con **laboratorio externo**, debiendo presentar lo siguiente | ANEXO 9 |

1. Escrito en original firmado y sellado por el Laboratorio a emplear, donde manifieste que será el encargado de realizar las pruebas necesarias para el control de calidad. (FORMATO LIBRE).

2. Programa de Control de Calidad.

3. Currículum empresarial relacionando los trabajos de control de calidad en obras similares a los de esta INVITACIÓN en los que haya participado.

4. Relación de equipo y herramientas de trabajo con las que cuenta.

5. Organigrama del personal con el que dispone identificado con nombre y cargo de los que presentará su curriculum en el que se incluya, según sea caso, copia simple legible de su cédula profesional o constancia de conocimientos en control de calidad en obras similares a la que se licita e identificación oficial vigente por ambos lados.

1. Copia fotostática simple de la acreditación, expedida por la Institución Mexicana facultada para ello o la Aprobación emitida por el área de Proyectos y Control de Calidad de Caminos Bienestar o de alguna Unidad General de Servicios Técnicos de la Secretaría de Infraestructura, Comunicaciones y Transportes, del laboratorio que pretende emplear en el aseguramiento de la calidad. La expedición de la acreditación por institución mexicana facultada para ello debe estar comprendida dentro de un plazo no mayor a 5 años, previos a la fecha de publicación de la convocatoria y estar vigente a la fecha de presentación de propuestas; para el caso de la aprobación esta debe estar comprendida en los últimos 3 años, contados a partir de la fecha de publicación de la convocatoria
2. Comprobante de domicilio donde se ubique el laboratorio externo.
3. Croquis de ubicación con coordenadas geo referenciadas (macro y micro localización), así como fotografías a color recientes del estado actual que guarda el exterior e interior del inmueble.
4. Constancia de situación fiscal actualizada.
5. Copia fotostática simple de constancia de Inscripción al padrón de contratistas de Obra Pública y Servicios Relacionados del Estado vigente, emitida por la Secretaria de Honestidad, Transparencia y Función Pública, o en su caso, deberá presentar el acuse de inscripción al padrón, en el entendido de que, si a la fecha de la firma de contrato, el laboratorio propuesto por el contratista no se encuentra empadronado, la convocante podrá seleccionar del listado del Padrón de Contratistas emitida por la SHTFP, al laboratorio de control de Calidad que realizara las pruebas de control de calidad durante la ejecución de los trabajos.

## \*\*\*EJEMPLO DE FORMATO DE PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA OBRA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATISTA: |  |  |  | NO. DE CONTRATO: | |  |  | PERIODO DE EJECUCIÓN: | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONCEPTO | CANTIDAD | UNIDAD | FRECUENCIA DEL MUESTREO / M3 | TOTAL DE MUESTREOS | | ***PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD*** | | | | | | | | | | | |
| AÑO / MES / SEMANA | | | | | | | | | | | |
| MES 1. | | | | MES 2 | | | | MES 3 | | | |
| semana 1 | semana 2 | semana 3 | semana 4 | semana 1 | semana 2 | semana 3 | semana 4 | semana 1 | semana 2 | semana 3 | semana 4 |
|  |  |  |  |  | **\*LA CANTIDAD SE CIERRA A LA INMEDIATA SUPERIOR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUERPO DE TERRAPLEN COMPACTADO AL 90% +/- 2%** | 8,500.00 | m3 |  |  |  | 4,250 | 4,250 | - | - | - | - | - | - |  |  |  |  |
| E.3 CONTROL de la calidad N-CMT-1-01/21 |  |  | 300.00 | 28.33 | 29.00 | 14 | 15 | - | - | - | - | - | - |  |  |  |  |
| E.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-1-01/21 |  |  | 1XXX.00 | 8.50 | 9.00 | 4 | 5 | - | 1 | - | - | - | - |  |  |  |  |
| E.5 COMPACTACIONES | 7,200.00 | ml |  |  |  | 3,600 | 3,600 | - | - | - | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  | n=L/50 | 144.00 | 144.00 | 72 | 72 | - | - | - | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CAPA SUBYACENTE COMPACTADA AL 95% +/- 2%** | 11,232.00 | m3 |  |  |  | - | 3,744 | 3,744 | 3,744 | - | - | - | - |  |  |  |  |
| F.3 CONTROL de la calidad N-CMT-1-02/21 |  |  | 300.00 | 37.44 | 38.00 | - | 12 | 13 | 13 | - | - | - | - |  |  |  |  |
| F.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-1-02/21 |  |  | 800.00 | 14.04 | 15.00 | - | 5 | 5 | 5 | - | 1 | - | - |  |  |  |  |
| F.5 COMPACTACIONES | 7,200.00 | ml |  |  |  | - | 2,400 | 2,400 | 2,400 | - | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  | n=L/50 | 144.00 | 144.00 | - | 48 | 48 | 48 | - | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBRASANTE COMPACTADA AL 100% +/- 2%** | 17,280.00 | m3 |  |  |  | - | - | 5,760 | 5,760 | 5,760 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.3 CONTROL de la calidad N-CMT-1-03/21 |  |  | 200.00 | 86.40 | 87.00 | - | - | 29 | 29 | 29 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-1-03/21 |  |  | 500.00 | 34.56 | 35.00 | - | - | 12 | 12 | 11 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.5 COMPACTACIONES | 7,200.00 | ml |  |  |  | - | - | 2,400 | 2,400 | 2,400 | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  | n=L/50 | 144.00 | 144.00 | - | - | 48 | 48 | 48 | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  | **ml** | **longitud total del tramo a tender** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **REVESTIMIENTO** | 2,400.00 | m3 |  |  |  | - | - | 800 | 800 | 800 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.3 CONTROL de la calidad N-CMT-4-01/02 |  |  | 100.00 | 24.00 | 24.00 | - | - | 8 | 8 | 8 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-4-01/02 |  |  | 1XXX.00 | 2.40 | 3.00 | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - |  |  |  |  |
| F.5 COMPACTACIONES | 2,XXX.00 | ml |  |  |  | - | - | 667 | 667 | 667 | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  | n=L/50 | 40.00 | 40.00 | - | - | 13 | 13 | 14 | - | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CONCRETO HIDRAULICO** | 60.00 | m3 |  |  |  | - | - |  |  |  | 20 | 20 | 20 |  |  |  |  |
| a.- MATERIALES PETREOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| J.3 CONTROL de la calidad N-CMT-2-02-002/19 |  |  | 100.00 | 0.60 | 1.00 | - | - |  |  |  | 1 | 0 | 0 |  |  |  |  |
| J.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-2-02-002/19 |  |  | 1XXX.00 | 0.06 | 1.00 | - | - |  |  |  | 0 | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b.- CONCRETO HIDRAULICO. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTROL de la calidad N-CMT-2-02-005/04 |  |  | 1 MUESTRA C/25 M3 | 2.40 | 3.00 |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |
| VERIFICACION de la calidad N-CMT-2-02-005/04 |  |  | 1 MUESTRA C/50 M3 | 1.20 | 2.00 |  |  |  |  |  | 1 | - | 1 |  |  |  |  |
| **NOTA: 1 MUESTRA ESTARA FORMADA POR 6 PROBETAS (7,14,28 DIAS)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BASE HIDRAULICA COMPACTADA AL 100%** | 10,800.00 | m3 |  |  |  | - | - | - | - | 5,400 | 5,400 | - | - |  |  |  |  |
| F.3 CONTROL de calidad N-CMT-4-02-002/21 |  |  | 200.0 | 54.00 | 54.00 | - | - | - | - | 27 | 27 | - | - |  |  |  |  |
| F.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-4-02-002/21 |  |  | 2,XXX.0 | 5.40 | 6.00 | - | - | - | - | 3 | 3 | - | - |  |  |  |  |
| F.5 ASEGURAMIENTO de la calidad N-CMT-4-02-002/21 |  |  | 200 /ml | 36.00 | 36.00 | - | - | - | - | 18 | 18 | - | - |  |  |  |  |
| H.1 COMPACTACIONES N·CTR·CAR·1·04·002/11 | 7,200.00 | ml |  |  |  | - | - | - | - | 3,600 | 3,600 | - | - |  |  |  |  |
|  |  |  | n=L/50 | 144.00 | 144.00 | - | - | - | - | 72 | 72 | - | - |  |  |  |  |
|  |  | **ml** | **longitud total del tramo a tender** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPREGMACION** | 86,400.00 | lt |  |  |  |  |  |  |  |  | 86,400 |  |  |  |  |  |  |
| H. Emulsion Asfáltica N-CMT-4-05-001/06 |  |  | 30,XXX.00 | 2.88 | 3.00 |  |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARPETA ASFALTICA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a.- MATERIALES PETREOS | 2,592.00 | m3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1,296 | 1,296 |  |  |  |
| K.3 CONTROL de la calidad N-CMT-4-04/17 |  |  | 250.0 | 10.37 | 11.00 |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 6 |  |  |  |
| K.4 VERIFICACION de la calidad N-CMT-4-04/17 |  |  | 2,500.0 | 1.04 | 2.00 |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b.- PRODUCTO ASFALTICO | 90 kgs/m3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H. Cemento asfáltico N-CMT-4-05-001/06 ó | 233,280.00 | kg |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| G. Cemento asfáltico Grado P.G.N-CMT-4-05-004/18 |  |  | 30,XXX.00 | 7.776 | 8.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c.- MEZCLA ASFALTICA | 2,592.00 | m3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1,296 | 1,296 |  |  |  |
| G-2 CONTROL de la calidad N-CMT-4-05-003/16 |  |  | 200.0 | 12.96 | 13.00 |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 7 |  |  |  |
| G-3 VERIFICACION de la calidad N-CMT-4-05-003/16 |  |  | 2,XXX.0 | 1.30 | 2.00 |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |
| G-4 ASEGURAMIENTO de la calidad N-CMT-4-05-003/16 Y H.1.4 COMPACTACION N-CAR-1-04-006/14. | 7,200.00 | ml | n=L/50 | 144.00 | 144.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 72 | 72 |  |
|  |  | **ml** | **longitud total del tramo a tender** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERMEABILIDAD |  |  | @ 200 ml | 36.00 | 36.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18 | 18 |  |

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

|  |  |
| --- | --- |
| Manifestación escrita bajo de NO SUBCONTRATAR la Obra y/o parte alguna de la misma, en términos del Artículo 31 fracción XII de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca | ANEXO 10 |

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 **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA);** NO se SUBCONTRATARÁ alguna parte de la obra 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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

|  |  |
| --- | --- |
| Manifestación escrita bajo protesta de decir verdad original en hoja membretada, de conocer los proyectos arquitectónicos y de ingeniería, normas de calidad de los materiales y las especificaciones generales y particulares de la construcción, que la Convocante hubiere proporcionado, las leyes y reglamentos aplicables y su conformidad de ajustarse a los términos. | ANEXO 11 (a) |

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 **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA)** en caso de resultar ganador, las normas de calidad de los materiales, los proyectos arquitectónicos y de ingeniería, catálogos; especificaciones generales y particulares de construcción, 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 invitación 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, y estar conforme a sus términos. Haciendo entrega de las especificaciones de construcción firmadas referente a la construcción de la presente obra.

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

**ANEXO 11 B).** - Anexar copia de: catálogo de conceptos, bases, guía de llenado, especificaciones (si es el caso), y planos (en tamaño doble carta como formato mínimo) otorgadas por la convocante.

|  |  |
| --- | --- |
| Manifestación escrita de conocer las bases de invitación y anexos correspondientes, así como el modelo de contrato que aplica y su conformidad de ajustarse a los términos establecidos. | ANEXO 12 |

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 invitación y anexos correspondientes a la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR- CABIEN-XXX-2025** así como el modelo de contrato, incluyendo el procedimiento de ajuste de costos que se observe para esta invitación, su clausulado y los derechos y obligaciones que se estipulan en el mismo, para la ejecución de los trabajos referentes a: **(NOMBRE DE LA OBRA)**

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

**NOTA:** ANEXAR MODELO DE CONTRATO, MODELO DE FIANZA DE CUMPLIMENTO, FIANZA DE VICIOS OCULTOS

**MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: 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 de la obra), obra 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:**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 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 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 de la obra)**, obra 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:**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 DE 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Política de integridad del invitado, en cumplimiento al artículo 25 de la ley General de Responsabilidades Administrativas | ANEXO 13 |

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Con relación a la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** N° **IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA).**

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

## 

## ANEXO 13

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.

|  |  |
| --- | --- |
| MEMORIA USB | ANEXO 14 |

Sobre que deberá contener un dispositivo USB con todos los **documentos del acreditamiento de la Propuesta Técnica y acreditamiento de la personalidad**. Los archivos deberán estar generados en formato Word, Excel y PDF o programa similar, comprimidos en Zip.

El sobre y el dispositivo USB, deberá estar rotulado con la siguiente información: **nombre de la obra y número del procedimiento.**

**6.2 CONTENIDO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

ANEXO 15

**CARTA COMPROMISO DE LA PROPOSICIÓN**

LUGAR Y FECHA

### ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ

### DIRECTOR GENERAL

**DE CAMINOS BIENESTAR**

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

Me refiero a la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS N° IR-CABIEN-XXX-2025**, para la realización de los trabajos de: **(NOMBRE DE LA OBRA),** fechada el día \_\_\_\_\_\_\_\_ con la que participa mí representada en la INVITACIÓN 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 invitación, relativas a la preparación y celebración de la **INVITACIÓN RESTRINGIDA A CUANDO MENOS TRES CONTRATISTAS** No. **IR-CABIEN-XXX-2025**, 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 invitación.

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 de obra 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 de la obra que establezca LA CONVOCANTE.

Además, comunico y manifiesto que mi representante en la obra, que fungirá como superintendente de construcción será el c. 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 INVTACIÓN, 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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Nombre de la Obra:**

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

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

**ANEXO 16**

**PRESUPUESTO DE OBRA**

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

**FIRMA DEL INVITADO**

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

### ANEXO 17

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Clave | NOMBRE DEL CONCEPTO DE LA OBRA | 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 ACUMULADO 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 INVITADO Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL INVITADO

### NOTAS:

SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DE OBRA SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE GANTT

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

**ANEXO 18.- ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE FACTOR DE SALARIO REAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**  **DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR** | | | | | | |  |
|  | **INVITACIÓN No:** |  |  |  |  |  |  |
| **DEPENDENCIA:** |  | | | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: |  |
| **OBRA:** |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**“EL INVITADO”**

**ANEXO 18**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Razón Social del invitado (Logo)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Inicio:  Terminación: | | | | | | |  | | LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN: | | | | |
|  |  | | Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ  DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | Dependencia:  Nombre de la obra: | | | | |  | | |  | | | Fecha: | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | Duración: días | | | | |  | |  | |
|  |  | | Invitación No.: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | | Ubicación: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| **Razón Social del Interesado** | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
| Nombre del INVITADO | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | CARGO REPRESENTANTE E LEGAL | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | Firma | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| **SALARIO MINIMO en UMA:** | | | |  | | **Unidad de Medida y Actualización (UMA)** | | | | | | | | |  | | |  | | | **3 veces UMA** | |  | |  | | | |  | | **AÑO** | | | **2025** | | |  | | **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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 18**

**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**

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

### NOTAS: DEBERÁ ANEXAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL.

### EN CASO DE PRESENTAR UN FACTOR DE RIESGO INFERIOR AL 7.58875% DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTO COMPROBABLE DEL IMSS CON EL NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL CON EL DOMICILIO DEL MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARÁN LOS TRABAJOS.

### COPIA SIMPLE LEGIBLE DE REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES, DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y CONSTANCIA DE NO ADEUDO VIGENTE EMITIDA POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DIRIGIDA A CAMINOS BIENESTAR.

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 19**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipo Nº 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 llanta 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 invitado)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

**ANEXO 20**

**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 | DESCRIPCIÓN DE 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**

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 19

**RELACIÓN DE BANCOS DE MATERIALES PROPUESTOS POR EL INVITADO.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCO** | **UBICACIÓN** | **MATERIAL A EXTRAER** | **VOLUMEN A EXTRAER** | **CAPA EN QUE SERÁN UTILIZADO** | **DISTANCIA DE ACARREO AL CENTRO DE GRAVEDAD DEL LUGAR DE UTILIZACIÓN** | **SI ES ADQUIRIDO INDICAR EL PROVEEDOR Y EL ALCANCE DE LA ADQUISICIÓN** |
|  |  |  |  |  |  | **Para el caso del inciso a y b se captura, de la siguiente forma:** |
| indicar | indicar | indicar | indicar | indicar | indicar | ----- |
|  | **Para el caso del inciso c, se captura de la siguiente forma:** |  |  |  |  |  |
| Nombre de quien suministrara | Lugar de los trabajos | indicar | indicar | indicar | Puesto en obra | Materiales suministrados por: indicar el nombre de la razón social de quien suministrara |

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

* + DEBERÁ ANEXAR CROQUIS DE UBICACIÓN MEDIANTE GEOREFERENCIAS PARA EL CASO DE LOS **INCISOS a Y b**, PARA EL CASO DEL **INCISO c** SE DEBERÁ ANEXAR UN OFICIO MANIFESTANDO QUE LOS MATERIALES SERÁN ADQUIRIDOS PUESTO EN OBRA.

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 21

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTADO DE COSTO INDIRECTO | IMPORTES POR ADMINISTRACIÓN | | IMPORTE | |
| **CONCEPTO**  HONORARIOS, SUELDOS  1.- Personal directivo (con prestaciones)  2.- Personal técnico (con prestaciones)  3.- Personal administrativo (con prestaciones)  4.- Personal en tránsito (con prestaciones)  5.- Cuota patronal de seguro social e imp. adic. sobre remuneraciones pagadas para los conceptos 1 a 4 (solo si se requiere desglosar prestaciones)  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** | **OBRA** | **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** | **OBRA** | **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**

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

**NOTA:** Deberá anexar cotización de la señalización para protección de obra diurno y nocturno, conforme a las especificaciones que se señalan en el anexo que acompañan a las bases de invitación.

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO (COSTO DIRECTO + COSTO INDIRECTO) ANEXO 22** | | | | | | | | | | |
|  |  | COSTO DIRECTO DE LA OBRA: | |  | | TASA DE INTERÉS USADA (Anual)=  + PUNTOS DEL BANCO\*= | | | % APLICABLE AL PERÍODO | |
|  |  | INDIRECTO DE OBRA: | |  | |  | |
|  |  | COSTO DIRECTO + INDIRECTO: | |  | | TASA DE INTERÉS DIARIA = | | |  | |
|  |  | MONTO TOTAL DE LA OBRA: | |  | | DIAS PARA PAGO DE ESTIMACIONES: | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ANTICIPOS | | MONTO A EJERCER | | | IMPORTE DE ANTICIPOS | | INDICADOR ECONÓMICO | |
|  |  | EJERCICIO |  | EJERCICIO | |  | EJERCICIO |  | **TIIE** |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | %Am1= AMORTIZACIÓN1 | | Spa1= Saldo Por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= AMORTIZACIÓN2 | |  |
|  |  | EJERCICIO | |  | |  |
|  |  | %Am1= ( Anticipo / 1er + 2do Ejercicio) | | Ipa1= Importe por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= Spa1 / Ipe2 | |  |
| PERIODO SEGÚN PROGRAMA  (1) | PERIODO  (2) | INGRESOS | | | | EGRESOS | | IMPORTES | | FINANCIAMIENTO  (11) |
| ANTICIPOS  (3) | ESTIMACIONES  (4) | AMORTIZACIÓN  (5) | COBROS  (6) | GASTOS DE OBRA (CD+I)  (7) | ANTICIPO PROVEEDORES\*\*  (8) | DIFERENCIA  (9) | DIFERENCIA ACUMULADA  (10) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALES |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | |  | | |  |  |  |  |
| PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO= | | | | INTERÉS NETO A PAGAR | | | = |  | %= |  |
|  |  |  |  | GASTOS DE OBRA (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 cálculo equilibrar tasa de interés con puntos del banco, el INVITADO deberá Anexar copia de Constancia de puntos del banco (expedida por una Institución bancaria)

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

**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

**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 INVITADOS 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 INVITADO

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_ FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINO: 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 17** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razón Social del Interesado** | |  | **Cargo y Nombre del REPRESENTANTE LEGAL del interesado** | | | |
| **A T E N T A M E N T E**  **“NOMBRE DEL INVITADO”**  Nombre y Firma del Representante Legal | | | | | | |

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

## ANEXO 24

**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) | | |  | $ |
| **A T E N T A M E N T E**  **“NOMBRE DEL INVITADO”**  Nombre y Firma del Representante Legal | | | | | | | | |

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

## ANEXO 25 A

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clave | NOMBRE DEL CONCEPTO DE OBRA  (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 |  |  |  |  |  |  | $ |

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

**“NOMBRE DEL INVITADO”**

Nombre y Firma del Representante Legal

### NOTAS:

* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DE OBRA SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE GANTT

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

## ANEXO 25 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 OBRA | 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 INVITADO Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL INVITADO

### NOTAS:

\* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DE OBRA SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DIAGRAMA DE GANTT

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

## ANEXO 25 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 INVITADO Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL INVITADO

### NOTAS:

\* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DE OBRA SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE GANTT

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

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

## ANEXO 25 D

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDAS | CATEGORÍA | UNIDAD | 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 INVITADO Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL INVITADO

**NOTAS:**

\* SE ELABORARÁ EL PROGRAMA DE OBRA SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE DIAGRAMA DE GANTT

**Razón Social del Invitado (Logo del invitado)**

**Titular: ING. MOISÉS SALAZAR MARTÍNEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS BIENESTAR**

**Dependencia: CAMINOS BIENESTAR**

**Procedimiento No.:**

**Obra:**

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

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

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

## ANEXO 26

**COSTOS GLOBALES INTEGRADOS**

### COSTO DIRECTO

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

C) MAQUINARIA Y EQUIPO DECONSTRUCCIÓN$

**TOTAL C.D.** $

### COSTO INDIRECTO % $

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

**COSTO TOTAL INTEGRADO** $

NOMBRE DEL INVITADO Y RAZÓN SOCIAL FIRMA Y SELLO DEL INVITADO

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.

|  |  |
| --- | --- |
| MEMORIA USB | ANEXO 27 |

Deberá integrar en este anexo, sobre que deberá contener un dispositivo USB **con todos 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), así como archivos generados en formato Word, Excel y PDF o programa similar generados en los anexos solicitados de conformidad con el numeral 6.**

**El sobre y el dispositivo USB, deberán estar rotulados** con la siguiente información: nombre de la obra y número del procedimiento.