**GUÍA DE LLENADO**

**Licitación Pública Estatal**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACREDITACIÓN PERSONA FÍSICA** | **ANEXO 4.1** |

(NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, **así como mi firma autógrafa para su cotejo, con el propósito de ser identificables en la propuesta**, que cuento con las facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, por mi Propio Derecho.

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM.: (NUMERO DE LA LICITACIÓN).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | |  | |
| Domicilio.- Calle y Número: | | | |
| Colonia: |  | Delegación o Municipio: |  |
| Código Postal: |  | Entidad Federativa: |  |
| Teléfonos: |  | Móvil: |  |
| Correo Electrónico (e – mail): | |  | |

**Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepéc, Oax. a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

PROTESTO LO NECESARIO

|  |
| --- |
| **FIRMA AUTÓGRAFA** |
| C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE |

**4.1. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR**

**PERSONA FÍSICA**

1. Original o copia certificada del acta de nacimiento.
2. Original o copia certificada y copia simple por ambos lados de la identificación oficial vigente con fotografía. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar).
3. Original de la constancia de situación fiscal actualizada, con fecha de vigencia **no mayor a 30 días** a la fecha de la apertura.
4. Original de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social en sentido POSITIVO, emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), **vigente dos días previos a la fecha de presentación de las propuestas**, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión, las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido Sin opinión, serán consideradas como negativas.
5. Original de la constancia **vigente** de situación fiscal del INFONAVIT en sentido sin Adeudo, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión.
6. En caso de que la persona física sea representada a través de apoderado legal, éste, deberá presentar el documento notarial que le faculta para tales efectos, debiendo adjuntar copia simple de dicho documento a la propuesta técnica en la parte relativa a la acreditación del licitante, así como la identificación oficial vigente con fotografía en original o copia certificada por ambos lados (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar)., tanto de la persona representada y del apoderado legal. Los originales serán para efecto de cotejo.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACREDITACIÓN PERSONA MORAL** | **ANEXO 4.2.5** |

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ADMINISTRADOR ÚNICO), manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, **así como mi firma autógrafa para su cotejo, con el propósito de ser identificables en la propuesta**, que cuento con las facultades suficientes facultades suficientes para comprometer a su representada, mismas que no han sido modificadas o revocadas para la presente LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, a nombre y representación de: *(NOMBRE DE LA EMPRESA).*

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM.: *(NUMERO DE LA LICITACIÓN).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Social:** | | | |
| **Domicilio. - Calle y Número:** | | | |
| **Colonia:** |  | **Delegación o Municipio:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Entidad Federativa:** |  |
| **Teléfonos:** |  | **Fax:** |  |
| **Correo Electrónico (e – mail):** | |  | |

|  |
| --- |
| **No. de la Escritura Pública en la que consta su Acta Constitutiva: Volumen:** |
| **Fecha:** |
| **No. de Registro Público de la Propiedad: Tomo:** |
| **Fecha:** |
| **Nombre, Número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación de Accionistas:** | | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombre(s) |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **Descripción del Objeto Social:** | | | | |
| **Reformas al Acta Constitutiva:** | | | | |
| **Nombre del Administrador Único y/ o Representante Legal:** | | |  | |
| **Datos del documento mediante el cual se acredita su personalidad y facultad:** | | | | |
| **Escritura Pública No.:** | **Vol:** | | **Fecha:** | |
| **Nombre, Número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó:** | | | | |
| **No. de Registro Público de la Propiedad: Tomo: Fecha:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Registros de la Empresa:** | |
| **Registro Federal de Contribuyentes:** |  |
| **Registro del IMSS:** |  |
| **Registro de la CMIC:** |  |

**Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepéc, Oax. a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

**PROTESTO LO NECESARIO**

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
| C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE |

**4.2. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR**

**PERSONA MORAL**

1. Original o copia certificada y copia simple, de las Escrituras Públicas en las que conste el acta constitutiva, estatutos y en su caso, sus reformas o modificaciones, debidamente Inscritas en el Instituto de la Función Registral del Estado de Oaxaca o el Registro Público del Comercio.
2. Original o copia certificada y copia simple por ambos lados, de la identificación oficial de la persona que funge como representante legal, administrador único o gerente general. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar), **en la escritura pública vigente.**
3. Únicamente podrá presentar la propuesta, la figura señalada en la escritura pública vigente, o en su caso un APODERADO LEGAL, y este deberá presentaroriginal o copia certificada y copia simple, del instrumento notarial, del que se desprenda su facultad.
4. Original de la 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.
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, así como los datos de la identificación oficial vigente con fotografía, además de los datos de inscripción en el Instituto de la Función Registral.
8. Original de la Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social en sentido POSITIVO, emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), vigente dos días previo a la fecha de presentación de las propuestas, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. Las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido Sin opinión, serán consideradas como negativas.
9. Original de la constancia vigente de situación fiscal del INFONAVIT en sentido Sin Adeudo, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión.

**4.3**

**DOCUMENTACIÓN GENERAL**

**DE LAS PERSONAS FÍSICAS Y MORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **ORIGINAL DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCEDIMIENTO, CON ACUSE DE RECEPCIÓN DE LA CONVOCANTE.** | **ANEXO 4.3.1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **ORIGINAL DEL RECIBO DE PAGO DE LAS BASES.** | **ANEXO 4.3.2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Original en hoja membretada de los siguientes documentos:  I.- Currículum actualizado de la Contratista;  II.- 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**:   1. la carátula de los Contratos de las referidas obras, 2. actas entrega-recepción (en su caso), y 3. fianza de vicios ocultos.   **Nota: 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 de la contratista, ya que no ha sido el titular del contrato que origina la ejecución de los trabajos.**  III.- Relación en la que describa los trabajos amparados por los contratos presentados, en la que se describa: la obra, número de contrato, nombre del contratante, importes totales, importes ejercidos o por ejercer y las fechas previstas de terminación según sea el caso; y  IV.- organigrama. | **ANEXO 4.3.3** |

**ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA. -** Estará compuesto por el personal directivo, administrativo y técnico el cual estará a cargo de la supervisión, residencia, ejecución y control de los trabajos, serán los responsables y representantes del contratista en la obra para la ejecución de los trabajos.

Personal mínimo requerido:

**1 Superintendente de construcción**

**1 Auxiliar de superintendente**

**1 Ing. en costos y estimaciones**

**1 Ingeniero eléctrico en caso de existir obra eléctrica**,

Los cuales estrictamente deberán figurar en el área técnica del organigrama de la empresa.

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACIÓN DE CONTRATOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y/O PARTICULARES EN OBRAS SIMILARES (DRENAJE SANITARIO) EN UN PERIODO COMRENDIDO DE 5 AÑOS PREVIOS A LA FECHA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL.** | **ANEXO 4.3.3** |

**RELACIÓN DE CONTRATOS EN OBRAS SIMILARES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DEPENDENCIA O ENTIDAD CONTRATANTE** | **NOMBRE DE LA OBRA** | **NUMERO DE CONTRATO** | **FECHA DE CONTRATO** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **IMPORTE CON IVA** | **NÚM. DE FIANZA DE VICIOS OCULTOS** | **FECHA DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS TRABAJOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

***NOTA: Anexar únicamente copias simples de las carátulas de: Contratos, Fianzas de vicios ocultos y Actas entregas recepción.***

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACIÓN DE CONTRATOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y/O PARTICULARES EN OBRAS QUE SE ENCUENTREN VIGENTES.** | **ANEXO 4.3.3** |

**RELACIÓN DE CONTRATOS EN OBRAS VIGENTES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DEPENDENCIA O ENTIDAD CONTRATANTE** | **NOMBRE DE LA OBRA** | **NUMERO DE CONTRATO** | **FECHA DE CONTRATO** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **IMPORTE CON IVA** | **NÚM. DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO** | **% AVENCE FISÍCO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

***NOTA: Anexar únicamente carátulas de: Contratos y Fianzas de cumplimiento que relaciona.***

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES** | **ANEXO 4.3.4** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por este medio manifiesto que mi representada tiene su domicilio para oír y recibir notificaciones en el proceso de licitación y/o contratación en su caso para la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL (NUMERO DE LICITACIÓN)** de fecha **(FECHA DE LICITACIÓN)** relativo a la OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA OBRA), Ubicada: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA, informándole los datos generales del representante, mismo que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** | |
| **Nombre y cargo del representante legal**: | |
| **Denominación Social de la empresa que representa:** | |
| **Domicilio Fiscal:** | **Calle y Número:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES:** | | | |
| Colonia: |  | Delegación o Municipio: |  |
| Código Postal: |  | Entidad Federativa: |  |
| Teléfonos: |  | Móvil: |  |
| Correo Electrónico (e – mail): | | |  |

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

(Razón Social, Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

Debiendo anexar:

Comprobante domiciliario con antigüedad no mayor de 3 meses previos a la fecha de la presentación de su propuesta,

Croquis de ubicación: Micro localización y Macro localización georreferenciada

Fotografía de ubicación georreferenciada y fotografía de la fachada y del interior del domicilio de las oficinas que ocupan.

Se considerarán comprobantes de domicilio los recibos de: Agua, Luz, Telefonía fija, Predial, Televisión de paga e internet.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  ESCRITO DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD | **ANEXO 4.3.5** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Con relación a la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL (NUMERO DE LICITACIÓN) de fecha (FECHA DE LICITACIÓN) relativo a la OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA OBRA (Etapa), Ubicada: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA.

Que por mí mismo o a través de interpósita persona, nos abstendremos de adoptar conductas y actitudes que induzcan o intenten inducir, al personal del servicio público de la CEABIEN, a manipular o alterar, las evaluaciones de las Propuestas de las Contratistas, el resultado del procedimiento de adjudicación o fallo, y/o cualquier otro aspecto que le otorgue condiciones preferentes con relación a las demás Contratistas participantes

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.

Nos comprometemos a actuar conforme a los principios consignados en instrumentos internacionales Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción, adoptada en la ciudad de Nueva York, el treinta y uno de octubre de dos mil tres; Convención Interamericana Contra la Corrupción; Convención para Combatir el Cohecho de Servidores Públicos Extranjeros en Transacciones Comerciales Internacionales, adoptada en la ciudad de París, Francia, el diecisiete de diciembre de mil novecientos noventa y siete, todos celebrados por el Estado Mexicano.

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 y Firma del Representante Legal de la persona)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Original y Copia a color simple de la licencia y credencial vigente del Director Responsable de Obra del Estado de Oaxaca y original y copia a color simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía y de su cédula profesional (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, cartilla militar), en las copias simples deberá especificar el número de procedimiento con los datos de la obra de que se trate, como marca de agua. La persona D.R.O. no deberá tener ningún vínculo con la contratista, manifestándolo mediante escrito bajo protesta de decir verdad. Las originales son para efecto de cotejo. | **ANEXO 4.3.6** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Manifiesto original mediante el cual deberá designar al Superintendente de Construcción facultado para oír y recibir toda clase de notificaciones, presentar original y copia 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, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar), preferentemente deberá contar con licencia de D.R.O. (en caso de contar con esta licencia, deberá adjuntar la copia simple y presentar el original. La documentación original es para efectos de cotejo. | **ANEXO 4.3.7** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **MANIFIESTO ORIGINAL MEDIANTE EL CUAL DEBERÁ DESIGNAR AL SUPERINTENDENTE DE CONSTRUCCIÓN FACULTADO PARA OÍR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES.** | **ANEXO 4.3.7** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por este medio hago la **DESIGNACIÓN** en el proceso de LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL (NUMERO DE LICITACIÓN) de fecha (FECHA DE LICITACIÓN) al C. ING. Y/O ARQ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cédula profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como **SUPERINTENDENTE DE CONSTRUCCIÓN**, facultado para oír y recibir toda clase de notificaciones que se deriven de los trabajos relativos a la OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA ETAPA), Ubicada: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA.

Lo anterior, para los fines procedentes.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

***Nota:*** *Presentar copia simple por ambos lados con firma autógrafa, de la identificación oficial con fotografía, de la persona que fungirá como superintendente.* ***ORIGINAL PARA COTEJO.***

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **ORIGINAL DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE CONTRATISTAS DEL ESTADO, EMITIDA POR LA SHTFP.** | **ANEXO 4.3.8** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Escrito original y en hoja membretada de la manifestación 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. | **ANEXO 4.3.9** |

**EJEMPLOS:**

**PRIMER SUPUESTO:**

**PERSONA FÍSICA QUE NO ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL**

**DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

**C. XXXXXX**, concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**SEGUNDO SUPUESTO:**

**PERSONA FÍSICA QUE SI ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL

DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.

P R E S E N T E.

**C. XXXXXX**, servidor público en funciones en el ente público: **SECRETARÍA…**, según la definición contenida en la fracción XXV del artículo 3 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas. Concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que, a pesar del desempeño de mi empleo, cargo o comisión en la Administración Pública, no se actualiza un conflicto de interés respecto al Contrato derivado de la licitación antes referida.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**TERCER SUPUESTO:**

**ADMINISTRADOR ÚNICO DE PERSONA MORAL QUE NO ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL

DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.

PRESENTE.

**C. XXXXXX**, concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público.

Sin otro asunto que tratar, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**CUARTO SUPUESTO:**

**ADMINISTRADOR ÚNICO DE PERSONA MORAL QUE NO ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL

DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.

PRESENTE.

**C. XXXXXX**, en mi carácter de Administrador Único de la persona moral denominada: “XXXXXXXXX”. Concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que soy servidor público en funciones en el ente público: **SECRETARÍA…**, según la definición contenida en la fracción XXV del artículo 3 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y que a pesar del desempeño de mi empleo, cargo o comisión en la Administración Pública, no se actualiza un conflicto de interés respecto al Contrato derivado de la licitación antes referida.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**QUINTO SUPUESTO:**

**MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONA**

**MORAL QUE NO ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL

DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.

PRESENTE.

**C. XXXXXX**, en mi carácter de **(Presidente o cargo que le corresponda en el Consejo de administración),**  de la persona moral denominada: **XXXXXXX** Concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público.

Sin otro asunto que tratar, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**SEXTO SUPUESTO:**

**MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONA MORAL QUE ES SERVIDOR PÚBLICO**

Lugar y Fecha.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL

DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.

PRESENTE.

**C. XXXXXX**, en mi carácter de **(presidente o cargo que le corresponda en el Consejo de administración)** de la persona moral denominada: “XXXXXXX”. Concursante en la **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. LPE-CEABIEN-011-2025**, relativa a la obra pública OBRA (Etapa): **REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE,** en la región **08 - VALLES CENTRALES**, localidad de **0001 - SANTA MARÍA DEL TULE,** municipio de **409 - SANTA MARÍA DEL TULE**, ante Usted con respeto, expongo lo siguiente:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** manifiesto que soy servidor público en funciones en el ente público: **SECRETARÍA…**, según la definición contenida en la fracción XXV del artículo 3 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y que a pesar del desempeño de mi empleo, cargo o comisión en la Administración Pública, no se actualiza un conflicto de interés respecto al Contrato derivado de la licitación antes referida.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Original de la constancia de **no inhabilitación a proveedores**, vigente, emitida por la **SHTFP**, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. | **ANEXO 4.3.10** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Impresión directa de la plataforma, de la Tarjeta de identificación patronal ante el IMSS. | **ANEXO 4.3.11** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Original y en hoja membretada, del escrito a través del cual manifieste bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en los supuestos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación. Anexando la opinión positiva vigente expedida por el SAT. | **ANEXO 4.3.12** |

Lugar y fecha

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Con relación a la convocatoria que contiene las bases de participación a la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. (NUMERO DE LICITACIÓN) relativo a la OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA ETAPA): (NOMBRE DE LA ETAPA), Ubicada: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA,

Declaramos **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que esta empresa no se encuentra en los supuestos del **Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación**, en cumplimiento del Artículo 36 numeral I de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**ANEXAR LA OPINIÓN POSITIVA Y VIGENTE DEL SAT**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  Escrito original de la manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en ninguno de los supuestos del artículo 32 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, de acuerdo a los dispuesto en el artículo 31 fracción XXII de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca. | **ANEXO 4.3.13** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Con relación a la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. (NUMERO DE LICITACIÓN) relativo a la obra pública OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA ETAPA), Ubicada en la Localidad: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA,

Manifestación bajo protesta de decir verdad de **NO ENCONTRARME** en ninguno de los supuestos del artículo 32 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, de acuerdo a los dispuesto en el artículo 31 fracción XXII de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca.

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

**(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL**  **DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR EL CAPITAL CONTABLE MÍNIMO REQUERIDO** | **ANEXO 4.4** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

**C. XXXXXX**, en mi carácter de (Nombre del Representante Legal y/o administrador único), de la persona moral denominada: XXXXXXX, Concursante en la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM. **(NUMERO DE LICITACIÓN)** relativo a la obra pública OBRA (Etapa): (NOMBRE DE LA ETAPA), Ubicada en la Localidad: (CÓDIGO - NOMBRE DE LA LOCALIDAD), MUNICIPIO: (CÓDIGO - NOMBRE DEL MUNICIPIO), REGIÓN: (CÓDIGO - NOMBRE DEL REGIÓN), ESTADO: 020-OAXACA, doy a conocer el capital contable de la empresa.

Con el fin de acreditar el **capital contable** solicitado, doy a conocer los resultados del Capital Contable obtenidos correspondientes a los siguientes ejercicios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | DECLARACIÓN ANUAL (EJERCICIO FISCAL 2023) | DECLARACIÓN ANUAL (EJERCICIO FISCAL 2024) | AUDITADOS  EJERCICIO FISCAL 2025) |
| Capital Contable |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y Firma del Contador Auditor) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y Firma del Representante Legal y/o administrador único) |

El capital contable mínimo, requerido para participar en el presente procedimiento es de: **$3,000,000.00 (TRES MILLONES DE PESOS 00/100 M.N.).**

La forma en que se acreditará el capital referido en el párrafo anterior, será mediante escrito original del contador auditor, mediante cual manifieste el capital contable de los ejercicios 2023, 2024 y parcial 1er trimestre 2025 como resultado de sus estados auditados, dicho escrito deberá presentarse en original y con firma autógrafa en hoja membretada del contador auditor y el licitante.

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.

**4.5 DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD FINANCIERA**

La capacidad financiera será acreditada con los siguientes documentos, que deberán presentarse en el orden que se describen:

**1. Declaraciones fiscales:**

1.1. Declaración anual del Ejercicio Fiscal inmediato anterior a la Convocatoria.

1.2. Declaración del pago provisional del mes anterior a la fecha de presentación de las propuestas.

**2. Opiniones de cumplimiento fiscales vigentes a la fecha de presentación de la propuesta:**

2.1. Constancia de situación fiscal del Sistema de Administración Tributaria (SAT).

2.2. Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

2.3. Constancia de no adeudo fiscal del estado de Oaxaca, emitida por la Secretaría de Finanzas.

**3**Estados financieros auditados en original o copias certificadas, del ejercicio anterior inmediato (2024), así como los 2 trimestres anteriores a la fecha de presentación de las propuestas de**:**

3.1. Balance general;

3.2. Estado de resultados;

3.3. Estado de flujo de efectivo;

3.4. Estado de variaciones en el capital contable;

3.5. Relaciones analíticas de los principales renglones de los estados financieros (balance general y estado de resultados);

3.6. Comparativo de razones financieras básicas (liquidez, solvencia y estabilidad), y

En el caso de personas físicas de reciente inscripción ante las autoridades fiscales competentes, personas morales de nueva creación, así como personas físicas o morales con reciente reanudación de actividades, deberán presentar sus estados financieros más actualizados a la fecha de presentación de su proposición y las declaraciones provisionales de impuestos y/o anuales del Ejercicio fiscal actual y de los dos años inmediatos anteriores, en relación a la fecha de la Convocatoria.

**Además de los documentos solicitados en los numerales 1, 2 y 3, las personas físicas o morales, que se encuentren en los supuestos del artículo 32-A del Código Fiscal de la Federación o que hayan optado por dictaminar sus estados financieros, deberán presentar**:

1. El dictamen fiscal correspondiente;
2. Los estados financieros;
3. Balance general;
4. Estado de resultados;
5. Flujo de efectivo,
6. Estados de variaciones dictaminados, y
7. en su caso, las declaraciones complementarias por dictamen que se hayan efectuado.

**NOTA:** Los estados financieros deberán estar firmados autógrafamente con tinta azul por el representante legal y por el contador público autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. **Del contador público certificado y autorizado para dictaminar estados financieros, se anexará en copia certificada de la siguiente documentación:**

1. Cédula profesional.
2. Constancia del número de registro para dictaminar estados financieros y autorizados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
3. Constancia actualizada del Colegio de Contadores a que este agremiado (a) indicando el número de socio, número de antigüedad en el colegio, número de registro para dictaminar estados financieros.
4. Copia de identificación oficial vigente (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar)
5. Constancia de situación fiscal. Vigente.

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIGINAL DEL CONVENIO** PRIVADO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA. SE ANEXA MODELO DE CONVENIO. | **ANEXO 4.6** |

**EN CASO DE NO APLICAR, MANIFESTARLO MENDIANTE ESCRITO**

**CONTENIDO DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Manifestación escrita 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 los trabajos. Anexar copia del acta de la visita** | **ANEXO 1**  **HOJA 01 DE 01** |

Lugar y fecha

**LIC. NEFTALÍ AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**

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

Con relación al PROCEDIMIENTO POR LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. NÚMERO DE PROCEDIMIENTO relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la obra (Etapa)), ubicada en Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE **NO ASISTÍ** A LA **VISITA DE OBRA** PROGRAMADA, PERO SI CONOZCO EL SITIO DONDE SE EJECUTARÁN LOS TRABAJOS, 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.

A T E N T A M E N T E

Nombre, Cargo 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 expresa de no haber asistido a la visita, pero que conoce el sitio de los trabajos y, en su propuesta ha considerado todas las condiciones físicas, ambientales y grado de complejidad, necesarias para la elaboración de su proyecto.** | **ANEXO 1**  **HOJA 01 DE 01** |

Lugar y Fecha

**LIC. NEFTALÍ AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**

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

Con relación al PROCEDIMIENTO POR LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. NÚMERO DE PROCEDIMIENTO relativo a los trabajos (Etapa): (Nombre de la obra), ubicada en Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio, Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca

Declaro bajo protesta de decir verdad que **NO** asistí a la visita de obra programada, pero si conozco el sitio donde se ejecutarán los trabajos, 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 los trabajos.

A T E N T A M E N T E

Nombre, Cargo y Firma del

Representante Legal

NOTA: Solo en caso de **no haber asistido** a la visita de obra, emplear este oficio en donde exprese que es responsabilidad del interesado, tomar en cuenta todas las peculiaridades, clima, topografía, estudio de mercado, que incidan en la ejecución de la obra.

|  |  |
| --- | --- |
| **MANIFESTACIÓN ESCRITA DE HABER ASISTIDO O NO, A LA O LAS JUNTAS DE ACLARACIONES QUE SE CELEBREN. DEBERÁ ANEXAR COPIA DE LAS ACTAS Y CIRCULARES DE LA O LAS JUNTAS DE ACLARACIONES.** | ANEXO 2 |

Lugar y fecha

Con relación al PROCEDIMIENTO POR LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. NÚMERO DE PROCEDIMIENTO relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la obra), Ubicación: Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca

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, Cargo y Firma del

Representante Legal

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

**(Anexar acta de junta de aclaraciones).**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS BÁSICOS DE COSTOS **DE MATERIALES** Y DEL USO **DE LA MAQUINARIA DE CONSTRUCCIÓN**, PUESTOS EN EL SITIO DE LOS TRABAJOS, ASÍ COMO DE LA **MANO DE OBRA** A UTILIZARSE.  DEBIENDO OBSERVAR EL PORCENTAJE MÍNIMO DE MANO DE OBRA LOCAL, REQUERIDO EN EL ARTÍCULO 31, FRACCIÓN X BIS DE LA LEY DE OBRAS, SEGÚN SEA EL CASO. | **ANEXO 3** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Y EQUIPO DE INSTALACIÓN PERMANENTE | UNIDAD | CANTIDAD | COSTO  $ |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE MANO DE OBRA | UNIDAD | CANTIDAD  (JOR) | SALARIO REAL  $ |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD  (Horas) | COSTO HORARIO  $ |
|  |  |  |  |

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 3** | HOJA 1 DE 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| No. | El número progresivo que corresponde al concepto de trabajo, según el  anexo 16. |
| CONCEPTO | Descripción del concepto de trabajo y su alcance conforme al anexo 12. |
| B).‑ TEXTO |  |
| DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES Y EQUIPO DE INSTALACIÓN PERMANENTE | El nombre del material que interviene en la propuesta. |
| MARCA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | La marca a utilizar propuesta o en su caso la especificación técnica del material. |
| UNIDAD | La unidad de medida del material. |
| CANTIDAD | La cantidad del material. |
| COSTO | El costo del material sin IVA puesto en obra. |
| DESCRIPCIÓN DE MANO DE OBRA | El nombre de la mano de obra especializada en la ejecución de  los  trabajos |
| UNIDAD | La que corresponde a la cuadrilla por hora, jornada, etc. |
| CANTIDAD | Cantidad de jornales utilizados. |
| SALARIO REAL | El salario real de la mano de obra. |
| HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO. | El nombre del equipo que se utiliza en la propuesta. |
| MARCA Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | La marca y especificación técnica de la maquinaria o herramienta a utilizar |
| UNIDAD | La que corresponde al equipo (hora, m3, etc.) |
| CANTIDAD | La cantidad de utilización del equipo. |
| COSTO HORARIO | El costo horario de la maquina o equipo de construcción. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN | | | | | | | | | | **ANEXO 4** | | | | | |
| RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONST. O EQUIPO CIENTÍFICO | | | |  | CARACTERÍSTICAS PARTICULARES | | | | | | FECHA | SITIO DE | DISPONIBILIDAD | | |
| EQUIPO N° | CLASIFICACIÓN O CODIFICACIÓN | NOMBRE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO | MARCA | % DE VIDA ÚTIL | AÑO DE FABRI- CACIÓN | MODELO | NUMERO DE SERIE | CAPACIDAD DEL EQUIPO | TIPO DE MOTOR | | PUESTA EN OBRA SEGÚN PROGRAMA PRESENTADO | UBICACIÓN ACTUAL (ESTADO) | PROPIE-DAD | POR COM-PRAR | EN ALQUI-LER |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**NOTA: ANEXAR COPIA SIMPLE DE FACTURAS Y/U ORIGINAL DE CARTA DE COMPROMISO DE ARRENDAMIENTO DEBIDAMENTE SELLADOS Y FIRMADOS.**

dd-mmm-aaaa

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN: LPE-CEABIEN-011-2025  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| LOCALIDAD: 0001 - SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO: 409 - SANTA MARÍA DEL TULE, región: 08 - VALLES CENTRALES | **ANEXO 5** |

PROGRAMA CALENDARIZADO DE EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS POR OBRA(S)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre del Concepto de Obra** | **Unidad** | **Cantidad.** | **% Incidencia** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  |  | **CANTIDAD / %** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE:

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

FIRMA

***NOTA:*** *EL PROGRAMA DEBERÁ PRESENTARSE CONFORME AL CATALOGO DE CONCEPTOS,* ***CALENDARIZADO MENSUALMENTE***

|  |  |
| --- | --- |
| GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 5 | HOJA 1 DE 1 |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| NUMERO | Se anotará el número consecutivo. |
| NOMBRE COMPLETO DEL CONCEPTO DE OBRA | Se anotará el Nombre completo del concepto de obra según se solicite de acuerdo al catálogo de conceptos y cantidades de obra. |
| ESCALA MENSUAL | Se anotarán los nombres de los meses que comprenden el período de ejecución de los trabajos. |
| Unidad/ cantidad | Se anotará la unidad y cantidad total de cada concepto. |
| PROGRAMA | Se elaborará el programa de obra siguiendo el procedimiento de  diagrama de barras. |
| CONCEPTO | Nombre de la partida y descripción del concepto según anexo 12 |
|  |  |
| NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | Se anotará sin abreviaturas el nombre o razón social. |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal del licitante. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | HOJA \_\_\_DE\_\_\_ |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 6A** |

PROGRAMA CALENDARIZADO DE MANO DE OBRA DIRECTA EN LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS POR OBRA(S)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre del Concepto de Obra / Categoría** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **CANTIDAD / %** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

NOMBRE:

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

FIRMA

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 6 A)** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este  anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| CATEGORÍA | Se escribirá la categoría del personal obrero que estará a cargo directamente de la ejecución de los trabajos. |
| CANTIDAD | Se escribirá con número la cantidad de personal según su categoría.  En la columna siguiente se anotará el volumen semanario, según sea la categoría |
| MES | Se pondrá el mes o meses que abarca el programa. |
| SEMANAS | Se anotarán las semanas que durará la actividad en el área de  trabajo, según sea el año, poniendo sus iniciales. |
| NOMBRE DEL LICITANTE | La razón social completa de la compañía licitante. |
| FIRMA DEL LICITANTE | Suscribirá el representante legal del licitante. |
| PROGRAMA | Indicar con barras los días calendario en que interviene el personal según su categoría en la elaboración de la actividad correspondiente, indicando los volúmenes mensuales, bajo la barra de cada categoría. |

HOJA \_\_\_DE\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 6B** |

PROGRAMA CALENDARIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre del Concepto de Obra / Maquinaria y/o Equipo** | **Unidad** | **Cantidad / Horas Efectivas** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **CANTIDAD / %** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

NOMBRE:

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

FIRMA

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 6 B)** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO | |
| Nombre completo o razón social del licitante | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| Hoja \_\_\_de\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| Numero de licitación | Se anotará el número de licitación. |
| Escala mensual | Se anotarán los nombres de los meses que comprenden el período de ejecución de los trabajos. (mmm-aa) |
| Nombre de la maquinaria o equipo | El nombre de la maquinaria o equipo y marca con las abreviaturas conocidas en el ramo de la construcción y modelo a utilizarse en el del concepto de obra correspondiente. |
| Cantidad | Cantidad de máquinas a utilizar en la partida rendimiento por día efectivo. Se anotará el rendimiento diario efectivo de la maquinaria y equipo. |
| Horas efectivas de trabajo diario | Se indicarán las horas que realmente trabajará la máquina en el día o jornada. |
| Programa | Se elaborará el programa de obra siguiendo el procedimiento de diagrama de barras. |
| Volumen mensuales | Se emplearán una columna por mes y se anotará con número el volumen por cada mes del programa de utilización de la maquinaria de construcción. |
| Volumen mensuales acumulados | Se indicarán los volúmenes mensuales acumulados. |
| Nombre, cargo y firma del representante  Legal | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal del licitante. |

HOJA \_\_\_DE\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 6C** |

PROGRAMA DE UTILIZACIÓN DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS DE INSTALACIÓN PERMANENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre del Concepto de Obra / Materiales** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **CANTIDAD / %** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

NOMBRE, FIRMA

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 6 C)** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ENCABEZADO** |  |
| Nombre completo o razón social  Del licitante | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| Hoja \_\_\_de\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| 1. **TEXTO** |  |
| Materiales y equipos de instalación permanente | Se anotará el nombre de los materiales y equipos que se programa su adquisición, |
| Escala mensual | Se anotarán los nombres de **los meses** que comprenden el período de ejecución de los trabajos. |
| Cantidad/unidad | Se anotará la cantidad de materiales y equipos de instalación permanente que se adquirirán para la ejecución de la obra. |
| Programa | Se elaborará el programa de obra siguiendo el procedimiento de **diagrama de barras**. |
| Volumen **mensual** programado | Volumen con número de las adquisiciones programadas **por mes.** |
| Total | volumen total con número de las adquisiciones. |
| Nombre y firma del representante  Legal | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal del licitante. |

HOJA \_\_\_DE\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 6 D)** |

**PROGRAMA DE UTILIZACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **CATEGORIA** | **Unidad** (Jornal) | **Total de Jornales** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  | **PERSONAL DE OFICINA DE CAMPO** |  |  | CANTIDAD |  |  |  |  |  |
|  | *Personal técnico incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PERSONAL DE OFICINA CENTRAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal directivo incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal técnico incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal administrativo incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

NOMBRE, FIRMA

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 6 D)** | | | **HOJA 1 DE 1** | |
| A).‑ ENCABEZADO |  | |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. | |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. | |
| B).‑ TEXTO |  | |
| PARTIDAS | En este espacio se describen las actividades principales agrupadas  en partidas. | |
| CATEGORÍA | Se escribirá la categoría del personal técnico, administrativo y de Servicio que estará a cargo de la dirección, supervisión y administración de los trabajos. | |
| CANTIDAD | Se escribirá con número la cantidad de personal según su categoría. | |
| MES | Se pondrá el mes o meses que abarca el programa. | |
| SEMANAS | Se anotarán las semanas que durará la actividad en el área de  trabajo, según sea el año , poniendo sus iníciales. | |
| SUMA POR CATEGORÍAS | En el renglón correspondiente se anotará el volumen que resulte del  total empleado en las semanas indicadas. | |
| SUMA TOTAL POR MES | Se anotará e volumen total que resulten de hacer las operaciones parciales por renglón y por mes de las diversas categorías. | |
| NOMBRE DEL LICITANTE | La razón social completa de la compañía licitante. | |
| FIRMA DEL LICITANTE | Suscribirá el representante legal del licitante. | |
| PROGRAMA | Indicar con barras los días calendario en que interviene el personal según su categoría en la elaboración de la actividad correspondiente, indicando los montos mensuales erogados, bajo la barra de cada categoría. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Director Responsable de Obra (D.R.O.)** | **ANEXO 7** |

1. Copia simple de la licencia del Director Responsable de Obra (D.R.O.), expedida por SIC.
2. Original y con firma autógrafa en tinta azul, del currículum del D.R.O., en donde se acredite su experiencia profesional.
3. Oficio original y con firma autógrafa, bajo protesta de decir verdad, de haber participado en cuando menos 5 obras de trabajos similares en un lapso no mayor a 10 años, agregando la carátula de estos contratos o en su caso, documentos en donde se acredite su experiencia.

\*Para el caso de obras de electrificación, no se requiere licencia como D.R.O.

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Superintendente** | **ANEXO 7** |

1. Original y con firma autógrafa en tinta azul, del currículum del superintendente, en donde se acredite su experiencia profesional.
2. Oficio original y con firma autógrafa, bajo protesta de decir verdad, de haber participado en cuando menos 5 obras de trabajos similares en un lapso no mayor a 10 años, agregando la carátula de estos contratos o en su caso, documentos en donde se acredite su experiencia.

|  |  |
| --- | --- |
| **RELACIÓN DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS RESPONSABLES DE LA DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA OBRA, ANEXANDO CÉDULA PROFESIONAL E IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE). INCLUIRSE CURICULUM DE CADA UNO DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS.** | **ANEXO 8** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dd-mmm-aaaa | | Página No. 01 de 01 | |
| **Razón Social del Interesado**  COMISION ESTAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR  **LICITACION NÚM.:**  **Obra** **(Etapa):**  **Ubicación: Localidad:** clave - Localidad**, Municipio:** clave - Municipio**, Región:** clave – Región**, Estado:** 020 – Oaxaca. | | | |
|  | | | |
| **DATOS DE LOS PROFESIONALES TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS** | | | **ANEXO 4.3.3 a)**  **HOJA \_\_ DE \_\_** |
|  |  | |  |
| 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, Cargo y Firma  Del Profesional. | | Razón Social  Nombre del Representante Legal  Cargo | |

En la relación deberá estar identificando el cargo que asumirán, incluirse el original del currículum actualizado de cada uno de ellos, firmado de manera autógrafa, en el cual deberán manifestar experiencia mínima de 5 años, se deberá incluir:

* copia simple de la cédula profesional,
* copia simple del comprobante de domicilio actual, no mayor a tres meses
* y número de contacto.

En el currículum, deberá indicar una relación de actividades profesionales en que haya participado, las cuales deberán tener características técnicas y magnitud similares a la de los trabajos en obras similar.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA ACREDITAR LA CALIDAD DE LOS TRABAJOS, LA CONTRATISTA DEBERÁ CONTAR CON LABORATORIO EXTERNO.**  **DEBIENDO PRESENTAR LO SIGUIENTE:** | **ANEXO 9** |

1. Escrito original y en hoja membretada y con sello del laboratorio a emplear, firmado por la persona representante del laboratorio 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. Cotización de los trabajos a realizar.
4. Original de la constancia de inscripción al Padrón de Contratistas del Estado, emitida por la SHTFP o en su caso, deberá presentar el acuse de inscripción al padrón, en el entendido que, si a la fecha de la firma del contrato, el laboratorio propuesto por la contratista no se encuentra empadronado, la convocante podrá seleccionar del listado del padrón de contratistas emitido por la SHTFP, al laboratorio de control de calidad que realizará las pruebas de control de calidad durante la ejecución de los trabajo.
5. Organigrama del laboratorio, debiendo identificar con nombre y cargo, a los titulares de las áreas técnicas que resulten relevantes para el control de calidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **MANIFESTACIÓN ESCRITA DE NO SUBCONTRATAR LOS TRABAJOS Y/O PARTES DEL MISMO** | **ANEXO 10** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Con relación al PROCEDIMIENTO por (Licitación Pública Estatal) No. NÚMERO DE PROCEDIMIENTO relativo a la OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Esta empresa manifiesta que **NO SUBCONTRATARÁ** alguna parte de la obra en términos del artículo 31 fracción XII de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con el Estado 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 y Firma del Representante Legal de la persona)

Razón Social.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **MANIFIESTOS** | **ANEXO 11** |

1. Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, 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 le proporcionó.
2. Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de respetar, ajustarse y aplicar lo estipulado en leyes, reglamentos y normatividad aplicables.
3. Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, que, al término del contrato, la Contratista proporcionará los planos Asbuilt, debiendo contener como mínimo, secciones, plantas y perfiles iniciales, secciones de corte, perfil, planta y secciones finales, obras de drenaje.
4. Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de conocer el catálogo de conceptos, bases, guía de llenado y especificaciones en caso de haber.
5. Planos otorgados por la convocante, **debidamente firmados, y sellados en todas sus hojas útiles.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, 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 le proporcionó.** | **ANEXO 11-A** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por medio del presente manifiesto que, para la realización de los trabajos de la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Que esta Empresa manifiesta respetar, ajustarse y aplicar lo estipulado en leyes, reglamentos y normatividad aplicables.

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

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de respetar, ajustarse y aplicar lo estipulado en leyes, reglamentos y normatividad aplicables.** | **ANEXO 11-B** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por medio del presente manifiesto que, para la realización de los trabajos de la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Que esta Empresa manifiesta 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 le proporcionó.

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

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, que, al término del contrato, la Contratista proporcionará los planos Asbuilt, debiendo contener como mínimo, secciones, plantas y perfiles iniciales, secciones de corte, perfil, planta y secciones finales, obras de drenaje.** | **ANEXO 11-C** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por medio del presente manifiesto que, para la realización de los trabajos de la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Que esta Empresa manifiesta que, al término del contrato, la Contratista proporcionará los planos Asbuilt, debiendo contener como mínimo, secciones, plantas y perfiles iniciales, secciones de corte, perfil, planta y secciones finales, obras de drenaje.

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

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de conocer el catálogo de conceptos, bases, guía de llenado y especificaciones en caso de haber.** | **ANEXO 11-D** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por medio del presente manifiesto que, para la realización de los trabajos de la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Por medio del presente declaro bajo protesta de decir verdad que conozco todos y cada uno de los planos, catálogos, especificaciones generales y particulares de los proyectos de arquitectura e ingeniería que esta Secretaría hubiere proporcionado, para la ejecución de los trabajos.

Asimismo, 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.

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

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**NOTA:** El contenido de este anexo no deberá sufrir alteración alguna y se transcribirá en papel membretado del licitante. *Deberá anexar el catálogo de conceptos, bases, guía de llenado y especificaciones generales de construcción.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Planos otorgados por la convocante, debidamente firmados, y sellados en todas sus hojas útiles.** | **ANEXO 11-E** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MANIFIESTO DE CONOCER EL MODELO DE CONTRATO Y SU CONFORMIDAD DE AJUSTARSE A SUS TÉRMINOS ESTABLECIDOS** | **ANEXO 12** |

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

Por medio del presente manifiesto que, para la realización de los trabajos de la LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

Está Empresa manifiesta conocer el modelo de contrato y su conformidad de ajustarse a sus términos establecidos.

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

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

**NOTA:** El contenido de este anexo no deberá sufrir alteración alguna y se transcribirá en papel membretado del licitante, anexar modelo de contrato debidamente firmado y sellado.

|  |  |
| --- | --- |
| **POLÍTICA DE INTEGRIDAD DE LA EMPRESA, EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 25 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.** | **ANEXO 13** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sobre que deberá contener un dispositivo USB **con todos los documentos del Acreditamiento de la personalidad y Propuesta Técnica.** *Los archivos deberán estar generados en PDF* ***(legibles),******por anexo*** *tal y como se relacionan en el Registro de Recepción de la Documentación.*  **El sobre y el dispositivo USB, deberá estar rotulado** con la siguiente información: nombre de la obra y número del procedimiento.  *En forma separada deberá anexar: el catálogo de conceptos, programa calendarizado de erogaciones anexo 2, anexo 3 y anexo 3 a), en formato Excel.* | **ANEXO 14** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN** | **PRESENTA** | |
| **SI** | NO |

**REGISTRO DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITAMIENTO Y PROPUESTA TÉCNICA (SOBRE 1).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DE LA PERSONALIDAD. FOLIO DEL: \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | |
| **4.1** |  | **Acreditación Persona Física** |  |  |
| 1 | Original o copia certificada del acta de nacimiento. |  |  |
| 2 | Original o copia certificada y copia simple por ambos lados de la identificación oficial vigente con fotografía. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar). |  |  |
| 3 | Original de la constancia de situación fiscal actualizada, con fecha de vigencia no mayor a 30 días a la fecha de la apertura. |  |  |
| 4 | Original de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social en sentido POSITIVO, emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), vigente un día previo a la fecha de presentación de las propuestas, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión, las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido Sin opinión, serán consideradas como negativas. |  |  |
| 5 | Original de la constancia vigente de situación fiscal del INFONAVIT en sentido sin Adeudo, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. |  |  |
| 6 | En caso de que la persona física sea representada a través de apoderado legal, éste, deberá presentar el documento notarial que le faculta para tales efectos, debiendo adjuntar copia simple de dicho documento a la propuesta técnica en la parte relativa a la acreditación del licitante, así como la identificación oficial vigente con fotografía en original o copia certificada por ambos lados (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar)., tanto de la persona representada y del apoderado legal. Los originales serán para efecto de cotejo. |  |  |
| **4.2** |  | **Acreditación Persona Moral.** |  |  |
| 1 | Original o copia certificada y copia simple, de las Escrituras Públicas en las que conste el acta constitutiva, estatutos y en su caso, sus reformas o modificaciones, debidamente Inscritas en el Instituto de la Función Registral del Estado de Oaxaca o el Registro Público del Comercio. |  |  |
| 2 | Original o copia certificada y copia simple por ambos lados, de la identificación oficial de la persona que funge como representante legal, administrador único o gerente general. (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar), en la escritura pública vigente. |  |  |
| 3 | Únicamente podrá presentar la propuesta, la figura señalada en la escritura pública vigente, o en su caso un APODERADO LEGAL, y este deberá presentar original o copia certificada y copia simple, del instrumento notarial, del que se desprenda su facultad. |  |  |
| 4 | Original de la **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. |  |  |
| 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: |  |  |
| a. 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. |  |  |
| b. 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, así como los datos de la identificación oficial vigente con fotografía, además de los datos de inscripción en el Instituto de la Función Registral. |  |  |
| 6 | Original de la **Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social** en sentido **POSITIVO**, emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), vigente tres previo a la fecha de presentación de las propuestas, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. Las opiniones de cumplimiento presentadas en sentido Sin opinión, serán consideradas como negativas. |  |  |
| 7 | Original de la **constancia vigente de situación fiscal del INFONAVIT** en sentido **Sin Adeudo**, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. |  |  |
| **DOCUMENTACIÓN GENERAL FOLIO DEL: \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **4.3** | 1 | Original de la solicitud de inscripción al procedimiento, con acuse de recepción de la Convocante. |  |  |
| 2 | Original del recibo de pago de las Bases. |  |  |
| 3 | Original en hoja membretada, del currículum de la Contratista |  |  |
| Listado de los trabajos similares, ejecutadas cinco años anteriores a la presente convocatoria, en el sector público y/o privado. Anexando copia simple de: Carátula de los Contratos de las referidas obras, Actas entrega-recepción y Fianza de vicios ocultos. |  |  |
| Organigrama |  |  |
| 4 | Escrito original y 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. |  |  |
| Recibo de agua, luz, telefonía fija, predial, televisión de paga e internet. |  |  |
| Ubicación del inmueble con coordenadas geo referenciadas (macro y micro localización). |  |  |
| Fotografías a color y recientes del exterior e interior del inmueble |  |  |
| 5 | Escrito original y 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 Contratistas participantes. |  |  |
| 6 | Original y Copia a color simple de la licencia y credencial vigente del Director Responsable de Obra del Estado de Oaxaca |  |  |
| Original y copia a color simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía y de su cédula profesional. |  |  |
| Manifestó mediante escrito bajo protesta de decir verdad que la persona D.R.O. no tiene ningún vínculo con la contratista. |  |  |
| 7 | Manifiesto original mediante el cual deberá designar al Superintendente de Construcción facultado para oír y recibir toda clase de notificaciones |  |  |
| Original y copia simple por ambos lados, de la identificación oficial con fotografía, de la persona que fungirá como superintendente. |  |  |
| 8 | Original de la constancia de inscripción al Padrón de Contratistas del Estado, emitida por la SHTFP. |  |  |
| 9 | Escrito original y en hoja membretada de la manifestación 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. |  |  |
| 10 | Original de la constancia de no inhabilitación a proveedores, vigente, emitida por la SHTFP, pudiendo ser verificada en cualquier momento de la revisión. |  |  |
| 11 | Impresión directa de la plataforma, de la Tarjeta de identificación patronal ante el IMSS. |  |  |
| 12 | Original y en hoja membretada, del escrito a través del cual manifieste bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en los supuestos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación. |  |  |
| Opinión positiva vigente expedida por el SAT. |  |  |
| 13 | Escrito original de la manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en ninguno de los supuestos del artículo 32 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca, de acuerdo a los dispuesto en el artículo 31 fracción XXII de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados del Estado de Oaxaca. |  |  |
| **4.4** | | Escrito original del contador auditor, mediante cual manifieste el capital contable de los ejercicios 2023, 2024 y parcial 2do trimestre 2025 como resultado de sus estados auditados, dicho escrito deberá presentarse en original y con firma autógrafa en hoja membretada del contador auditor y el licitante. |  |  |
| **4.5** | 1.1 | Declaración anual del Ejercicio Fiscal inmediato anterior a la Convocatoria. |  |  |
| 1.2 | Declaración del pago provisional del mes anterior a la fecha de presentación de las propuestas. |  |  |
| 2.1 | Constancia de situación fiscal del Sistema de Administración Tributaria (SAT). |  |  |
| 2.2 | Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT). |  |  |
| 2.3 | Constancia de no adeudo fiscal del estado de Oaxaca, emitida por la Secretaría de Finanzas. |  |  |
| 3 | Estados financieros auditados en original o copias certificadas, del ejercicio anterior inmediato (2024), así como los 2 trimestres anteriores a la fecha de presentación de las propuestas de: |  |  |
| 3.1 | Balance general; |  |  |
| 3.2 | Estado de resultados; |  |  |
| 3.3 | Estado de flujo de efectivo; |  |  |
| 3.4 | Estado de variaciones en el capital contable; |  |  |
| 3.5 | Relaciones analíticas de los principales renglones de los estados financieros (balance general y estado de resultados); |  |  |
| 3.6 | Comparativo de razones financieras básicas (liquidez, solvencia y estabilidad), y |  |  |
|  | Anexar Copia certificada de los documentos del contador público auditor. |  |  |
| 1 | Cédula profesional. |  |  |
| 2 | Constancia del número de registro para dictaminar estados financieros y autorizados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. |  |  |
| 3 | Constancia actualizada del Colegio de Contadores a que este agremiado (a) indicando el número de socio, número de antigüedad en el colegio, número de registro para dictaminar estados financieros. |  |  |
| 4 | Copia de identificación oficial vigente (Las identificaciones que podrán ser presentadas son: INE, Pasaporte, INAPAM, Cédula profesional con fotografía, cartilla militar). |  |  |
| 5 | Constancia de situación fiscal. |  |  |
| **4.6** | 1 | Original del convenio privado de participación conjunta. Se anexa modelo de convenio, en caso de no aplicar, manifestarlo mediante escrito. |  |  |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA TÉCNICA FOLIO DEL: \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_**  **\_** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo 1** | | | Manifestación escrita 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. Anexar copia del acta de la visita. |  |  |
|  |
| **Anexo 2** | | | Manifestación escrita de haber asistido o no, a la o las juntas de aclaraciones que se celebren. Deberá anexar copia de las actas y circulares de la o las juntas de aclaraciones. |  |  |
| **Anexo 3** | | | Datos básicos de costos de materiales y equipo de instalación permanente, mano de obra, maquinaria y equipo de construcción. |  |  |
| **Anexo 4** | | | Relación original de la maquinaria y equipo de construcción que dispone y se compromete a emplear en la ejecución de los trabajos objeto de este procedimiento, indicando si son de su propiedad, arrendados con o sin opción de compra, su ubicación física, modelo y usos actuales, así como la fecha en que se dispondrá de estos insumos en el sitio de los trabajos conforme al programa presentado. |  |  |
| **Anexo 5** | | | Programa calendarizado de ejecución general de los trabajos. Por conceptos completos y detallados, indicando por mes, las cantidades de trabajo por realizar (utilizando barras de Gantt). |  |  |
| **Anexo 6** |  | | Programas cuantificados y calendarizados de ejecución general de los trabajos indicando por mes, las cantidades de trabajo por realizar, dividido cada uno por conceptos de suministro o utilización mensual de los siguientes rubros: |  |  |
| **a** | | De la mano de obra que ejecutará directamente la obra: expresadas en jornadas e identificando categorías. |  |  |
| **b** | | De la maquinaria y equipo de construcción: expresados en horas efectivas de trabajo, identificando su tipo y características. |  |  |
| **c** | | De los materiales y de los equipos de instalación permanente: expresados en unidades convencionales y volúmenes requeridos. |  |  |
| **d** | | De la utilización del personal profesional técnico, administrativo y de servicio, encargado de la dirección, supervisión y administración de los trabajos: expresadas en jornadas e identificación categorías. |  |  |
| **Anexo 7** | |  | **DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA (D.R.O.)** |  |  |
| **1** | Copia simple de la licencia del director Responsable de Obra (D.R.O.), expedida por SIC. |  |  |
| **2** | Original y con firma autógrafa en tinta azul, del currículum del D.R.O., en donde se acredite su experiencia profesional. |  |  |
| **3** | Oficio original y con firma autógrafa, bajo protesta de decir verdad, de haber participado en cuando menos 5 obras de trabajos similares en un lapso no mayor a 10 años, agregando la carátula de estos contratos o en su caso, documentos en donde se acredite su experiencia. |  |  |
|  | **SUPERINTENDENTE** |  |  |
| **1** | Original y con firma autógrafa en tinta azul, del currículum del superintendente, en donde se acredite su experiencia profesional. |  |  |
| **2** | Oficio original y con firma autógrafa, bajo protesta de decir verdad, de haber participado en cuando menos 5 obras de trabajos similares en un lapso no mayor a 10 años, agregando la carátula de estos contratos o en su caso, documentos en donde se acredite su experiencia. |  |  |
| **Anexo 8** | | | Relación de los profesionales técnicos que serán responsables de la Dirección, Administración, y Ejecución de los servicios. |  |  |
| Original de los currículums actualizados de los profesionales firmado de manera autógrafa, en el cual deberán manifestar experiencia mínima de 5 años, se deberá incluir copia simple de la cédula profesional, copia simple del comprobante de domicilio actual, no mayor a tres meses y número de contrato. |  |  |
| **Anexo 9** | |  | Para acreditar la calidad de los trabajos, la contratista deberá contar con laboratorio externo, debiendo presentar lo siguiente: |  |  |
| **1** | Escrito original y en hoja membretada y con sello del laboratorio a emplear, firmado por la persona representante del laboratorio 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** | Cotización de los trabajos a realizar |  |  |
| **4** | Original de la constancia de inscripción al Padrón de Contratistas del Estado, emitida por la SHTFP o en su caso, deberá presentar el acuse de inscripción al padrón, en el entendido que, si a la fecha de la firma del contrato, el laboratorio propuesto por la contratista no se encuentra empadronado, la convocante podrá seleccionar del listado del padrón de contratistas emitido por la SHTFP, al laboratorio de control de calidad que realizará las pruebas de control de calidad durante la ejecución de los trabajo. |  |  |
| **5** | Organigrama del laboratorio, debiendo identificar con nombre y cargo, a los titulares de las áreas técnicas que resulten relevantes para el control de calidad. |  |  |
| **Anexo 10** | | | Manifestación escrita de no subcontratar los trabajos y/o partes del mismo. |  |  |
| **Anexo 11** | | **a** | Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, 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 le proporcionó. |  |  |
| **b** | Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de respetar, ajustarse y aplicar lo estipulado en leyes, reglamentos y normatividad aplicables. |  |  |
| **c** | Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, que, al término del contrato, la Contratista proporcionará los planos Asbuilt, debiendo contener como mínimo, secciones, plantas y perfiles iniciales, secciones de corte, perfil, planta y secciones finales, obras de drenaje. |  |  |
| **d** | Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado, de conocer el catálogo de conceptos, bases, guía de llenado y especificaciones en caso de haber. |  |  |
| **e** | Planos otorgados por la convocante, debidamente firmados, y sellados en todas sus hojas útiles. |  |  |
| **Anexo 12** | | | Manifestación escrita de conocer el modelo de contrato que aplica y su conformidad de ajustarse a los términos establecidos. |  |  |
| **Anexo 13** | | | Política de integridad de la empresa, en cumplimiento al artículo 25 de la ley General de Responsabilidades Administrativas. |  |  |
| **Anexo 14** | | | Sobre que deberá contener un dispositivo USB con todos los documentos del acreditamiento de la personalidad y de la Propuesta Técnica. Los archivos deberán estar generados en PDF, por anexo tal y como se relacionan en el Registro de Recepción de la Documentación.  El sobre y el dispositivo USB, deberá estar rotulado con la siguiente información: nombre de la obra y número del procedimiento. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
| **(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)** | **Nombre del funcionario**  **Comisión Estatal del Agua para el Bienestar** |

**Deberá imprimir el formato de CHECK LIST de los documentos que debe acreditar el licitante y de la propuesta TECNICA, proporcionado en la guía de llenado, únicamente requisitar los datos de la obra y de la empresa, sellado y firmado, sin foliar. Este formato no formará parte de la propuesta, deberá ser presentado de manera independiente dentro del sobre de la propuesta TÉCNICA. Con la finalidad de agilizar el proceso de recepción de documentos y apertura correspondiente.**

**CONTENIDO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

**ANEXO 1**

**CARTA COMPROMISO**

OAXACA DE JUÁREZ, OAX., A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2025.

**LIC. NEFTALI AMIGDAEL LÓPEZ HERNÁNDEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR.**

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

EL SUSCRITO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN REPRESENTACIÓN DE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN ATENCIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL SUSCRITA POR COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR DE OAXACA PARA PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, No. (NUMERO DE LICITACIÓN), relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), Ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

**DECLARA:**

Que este postor cumplió con los requisitos establecidos en la convocatoria para participar en la licitación antes mencionada.

Que oportunamente se manifestó interés en participación, adquirió las bases de la licitación y documentos relativos a la misma; que hemos tomado debida nota de las bases y especificaciones de las mismas a que se sujetara esta licitación conforme a las cuales se llevara a cabo la realización de los trabajos; que se aceptan íntegramente las condiciones contenidas en las citadas bases y sus anexos, los que se devuelven firmados por el suscrito.

Que conoce la ley de obras públicas y servicios relacionados del estado de Oaxaca y las disposiciones administrativas que norman la contratación y ejecución de las obras públicas, así como las normas y especificaciones de la convocante y que aceptan que tales documentos rijan en lo aplicable para esta licitación y los actos que de esta se deriven.

Que conoce el sitio en que se realizaran los trabajos y ha considerado al formular su oferta, la medida en que este factor pudiera afectar la realización de los trabajos en tiempo y costo.

Además, comunico y manifiesto que mi(s) representante(s) técnico(s) en la obra será(n) el (los) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula(s) profesional(es) Nº(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida(s) por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública y el (los) \_\_\_(nombre del D.R.O.)\_\_\_\_\_ con licencia de D.R.O. vigente Clasificación \_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que conoce(n) toda la documentación legal y técnica a que se sujetará(n) en lo conducente, para la ejecución de los trabajos que se llevarán a cabo.

**PROPONE:**

MEDIANTE EL CONTRATO RELATIVO A LA relativo a los trabajos OBRA (Etapa): (Nombre de la Obra), Ubicada en la Localidad: (clave – Localidad), Municipio: (clave – Municipio), Región: (clave – Región), Estado: 020 – Oaxaca.

CON UN IMPORTE DE : $

+ 16% I.V.A. : $

TOTAL : $

(CON LETRA /100 EN M.N.)

DE ACUERDO CON LOS TRABAJOS A EJECUTAR Y ESPECIFICACIONES, DENTRO DEL PLAZO QUE ME DIO A CONOCER (COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR DE OAXACA) Y CONFORME CON LOS CONCEPTOS, CANTIDADES DE TRABAJO APROXIMADAS Y CON LOS PRECIOS UNITARIOS CONTENIDOS EN EL CATALOGO QUE DEBIDAMENTE FIRMADO. PRESENTADO EN ESTA PROPUESTA. (ANEXO 2)

**SE COMPROMETE**

A FIRMAR EN SU CASO, EL CONTRATO QUE SE FORMULARA DE ACUERDO CON EL MODELO QUE SE NOS DIO A CONOCER Y CON LOS PRECIOS UNITARIOS QUE SE DETALLAN EN EL CATALOGO ANEXO 2, EN EL DIA QUE SE DA A CONOCER EN EL ACTO DE FALLO Y PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA LA FIRMA DEL CONTRATO.

A PRESENTAR ANTE (COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR DE OAXACA) EN EL TRANSCURSO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE HUBIESE ENTREGADO COPIA DEL ACTA DE FALLO, LA FIANZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y ANTICIPO EN SU CASO.

**CONVIENE**

QUE EN CASO DE QUE LE SEA ADJUDICADO EL CONTRATO Y NO LO FIRME DENTRO DEL PLAZO LEGALMENTE ESTIPULADO, SERA SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 26 G, FRACCIÓN VI Y 47 SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS DEL ESTADO DE OAXACA, SECRETARÍA DE HONESTIDAD, TRANSPARENCIA Y FUNCIÓN PÚBLICA.

QUE LA COMPENSACIÓN TOTAL POR LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS DE QUE SE TRATA ESTA INTEGRADA CON LA SUMA DE LOS IMPORTES QUE RESULTEN DE APLICAR LOS PRECIOS UNITARIOS ACEPTADOS EN EL CATALOGO ANEXO, A LAS CANTIDADES DE TRABAJO REALMENTE EJECUTADO DE CADA UNO DE LOS CONCEPTOS DEL MISMO.

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

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

RAZON SOCIAL

*NOTA: La redacción de la carta compromiso no deberá sufrir alteración ni modificación al modelo presentado y deberá transcribirse en papel membretado o propio del INTERESADO.*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 2** |

**CATALOGO DE CONCEPTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA  /CODIGO | DESCRIPCIÓN DE LA  PARTIDA /CONCEPTO DE OBRA | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | | IMPORTE |
| CON NUMERO | CON LETRA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| SUMA DEL IMPORTE PARCIAL DE ESTA HOJA | | | | | **$** | |
| ACUMULADO A ESTA HOJA | | | | | **$** | |
| SUMA DEL TOTAL DE LA PARTIDA | | | | | **$** | |
| SUMA DEL TOTAL DE LA PROPUESTA | | | | | **$** | |

RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 2** | HOJA 1 DE 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| NUMERO | Se anotará el número consecutivo. |
| CODIFICACIÓN | La codificación que corresponda al concepto de obra. |
| DESCRIPCIÓN COMPLETO DEL CONCEPTO DE OBRA | Se anotarán con claridad la descripción completa de los conceptos de obra que correspondan, empleándose en su caso un número razonable de renglones. |
| CANTIDAD | La cantidad del concepto de obra correspondiente. |
| UNIDAD | La unidad de medida del concepto de obra. |
| PRECIO UNITARIO CON LETRA | En el renglón correspondiente se anotará con letra el precio unitario del concepto de obra. |
| PRECIO UNITARIO CON NÚMERO | Se anotará con número en el renglón correspondiente el precio unitario del concepto de obra. |
| IMPORTE EN PESOS | Se anotará el importe que resulte de multiplicar la cantidad por el precio unitario del concepto de obra. |
| SUMA EL IMPORTE PARCIAL DE ESTA HOJA | El importe parcial de la hoja en cuestión. |
| IMPORTE ACUMULADO | El importe acumulado hasta la hoja en cuestión. |
| SUMA DE LA PARTIDA | El importe total de la partida en cuestión |
| CONCEPTO | Nombre de la partida |
| TOTAL DE LA PROPUESTA | Monto total de la Propuesta |
| NOMBRE COMPLETO DEL LICITANTE | La razón social del Licitante. |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  LEGAL | Suscribirá el representante legal del Licitante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 3** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre de la Partida/Concepto de Obra** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **% DEL**  **MONTO TOTAL** | **Totales** |
|  |  |  |  | **Cantidad/importe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO A EJECUTAR |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO PROGRAMADO ACUMULADO |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE PERIODO: (MENSUAL) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE ACUMULADO: |  |  |  |  |  |  |  |  |

RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 3-A** |

**PROGRAMA DE EROGACIONES DE LA EJECUCION GENERAL DE LOS TRABAJOS POR PARTIDAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **PARTIDA** | | | **08/2024** | **09/2024** | **10/2024** | **11/2024** | **12/2024** | **Total** |
| **A** | **CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 3RA. ETAPA** |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| A01 | PRELIMINARES |  | 12.32% | | 37.68% | 12.32% | 37.68% |  | 100.00% |
|  |  |  | $83,249.89 | | $254,520.32 | $83,249.88 | $254,520.31 |  | $675,540.40 |
|  |  |  | |  | | --- | | 0 | | |  |  |  |  |  |
| A02 | RED DE DRANAJE |  |  | | 25.17% | 24.83% | 25.17% | 24.83% | 100.00% |
|  |  |  | | $418,700.13 | $412,948.77 | $418,700.13 | $412,948.74 | $1,663,297.77 |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | **Monto esta hoja:** | **$96,577.56** | | **$1,831,033.18** | **$1,843,596.55** | **$2,907,883.83** | **$1,570,761.44** | **$8,249,852.56** |
|  |  | **Acumulado:** | **$96,577.56** | | **$1,831,033.18** | **$1,843,596.55** | **$2,907,883.83** | **$1,570,761.44** | **$8,249,852.56** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DEL PRESUPUESTO MOSTRADO:** | |  | **$96,577.56** | | **$1,831,033.18** | **$1,843,596.55** | **$2,907,883.83** | **$1,570,761.44** |  |
| **ACUMULADO:** | |  | **$96,577.56** | | **$1,927,610.74** | **$3,771,207.29** | **$6,679,091.12** | **$8,249,852.56** |  |
| **PORCENTAJE PERIODO:** | |  | **1.17%** | | **22.19%** | **22.35%** | **35.25%** | **19.04%** |  |
| **PORCENTAJE ACUMULADO:** | |  | **1.17%** | | **23.37%** | **45.71%** | **80.96%** | **100.00%** |  |

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

*NOTA: EL PROGRAMA DEBERÁ PRESENTARSE CONFORME AL CATALOGO DE CONCEPTOS,* ***CON SUS EROGACIONES,*** *CALENDARIZADO MENSUALMENTE,* ***IMPRIMIR TOTALES FINALES, NO IMPRIMIR EN PORCENTAJE RELATIVO.***

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 3** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| NUMERO | Se anotará el número consecutivo. |
| NOMBRE COMPLETO DEL CONCEPTO DE OBRA | Se anotará el Nombre completo del concepto de obra según se solicite de acuerdo al  catálogo de conceptos y cantidades de obra (Anexo 2). |
| ESCALA MENSUAL | Se anotarán los nombres de los meses que comprenden el período de ejecución de  los trabajos. |
| IMPORTE POR PARTIDA/CONCEPTO | Se anotará los importes con número en miles de pesos que correspondan por cada concepto  de cada partida, conforme a su duración de ejecución programada. |
| % DEL MONTO TOTAL | Se anotará el porcentaje correspondiente de cada concepto por  partida, con respecto al  importe total de la proposición. |
| TOTAL | Se anotará con número en miles de pesos el importe total de  cada concepto por partida. |
| Unidad/ cantidad | Se anotará la unidad y cantidad total de cada concepto. |
| PROGRAMA | Se elaborará el programa de obra siguiendo el procedimiento de  diagrama de barras. |
| MONTO MENSUAL PROGRAMADO A  EJECUTAR | Se anotará con número en miles de pesos la suma de los  montos semanales y mensuales de las  Partidas o conceptos por partidas que incidan en estos lapsos. |
| MONTO PROGRAMADO ACUMULADO | Se anotará con número en miles de pesos la suma de los montos  semanales y  mensuales parciales  de esta hoja más las anteriores. |
| SUMA DE LA PARTIDA | El importe total de la partida en cuestión |
| CONCEPTO | Nombre de la partida y descripción del concepto según anexo 12 |
| TOTAL DE LA PROPUESTA | Monto total de la Propuesta |
|  |  |
| NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | Se anotará sin abreviaturas el nombre o razón social. |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal  del licitante. | |

**ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE FACTOR DE SALARIO REAL ANEXO 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  DIRECIÓN DE PLANAEACIÓN | | | | | | | | | | |
| OBRA (ETAPA):  EN LA REGIÓN: EN LA LOCALIDAD DE MUNICIPIO DE , ESTADO: 020-OAXACA. | | | | | | | | | | |
| **LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NÚM:** | | | | | | | |  | | |
| **DATOS BÁSICOS PARA EL ANÁLISIS DEL FACTOR DE SALARIO REAL** | | | | | | | | | | |
| F. Inicio: | F. Terminación: |  |  | | PLAZO: | | | |  |
| DICAL | DÍAS CALENDARIO |  |  | |  | |  | |  | |
| DIAGI | DÍAS DE AGUINALDO |  |  | |  | |  | |  | |
| PIVAC | DÍAS POR PRIMA VACACIONAL | |  | |  | |  | |  | |
|  | Prima dominical |  |  | |  | |  | |  | |
|  | Horas extras |  |  | |  | |  | |  | |
| **Tp** | **TOTAL DE DÍAS REALMENTE PAGADOS AL AÑO** | | | | |  | SUMA: | |  | |
| DIDOM | DÍAS DOMINGO |  |  | |  | |  | |  | |
| DIVAC | DÍAS DE VACACIONES |  |  | |  | |  | |  | |
| DIFEO | DÍAS FESTIVOS POR LEY |  |  | |  | |  | |  | |
| DIPEC | DÍAS PERDIDOS POR CONDICIONES DE CLIMA (LLUVIA Y OTROS) | | | | | |  | |  | |
| DIPCO | DÍAS POR COSTUMBRE |  |  | |  | |  | |  | |
| DIPEN | DÍAS POR PERMISOS Y ENFERMEDAD NO PROFESIONAL | | | | | |  | |  | |
|  | Cambio de guardia |  |  | |  | |  | |  | |
| **DINLA** | **DÍAS NO LABORADOS AL AÑO** | |  | |  | | SUMA: | |  | |
| **Tl** | **TOTAL DE DÍAS REALMENTE LABORADOS AL AÑO (DICAL)-(DINLA)** | | | | | | | |  | |
| **Tp / Tl** | DÍAS PAGADOS / DÍAS LABORADOS | | |  | |  |  | |  | |
| **(Tp -Te) / Tl** | DIAS PAGADOS - TIEMPO EXTRA / DIAS LABORADOS | | | | |  |  | |  | |
| **FSBC** | FACTOR DE SALARIO BASE DE COTIZACIÓN ( Tp / DICAL) para cálculo de IMSS | | | | | | | |  | |
| **TABLA DE SALARIOS REALES** | | U.M.A. 2024 | | | | | | | $ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No: | | | | | | | |  | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | Inicio: | | | |  | | | |
| OBRA (ETAPA):  EN LA REGIÓN: EN LA LOCALIDAD DE MUNICIPIO DE , ESTADO: 020-OAXACA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Terminación: | | | |  | | | |
| Ubicación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Duración: | |  | | | | Días: |
| LICITANTE: | | | | | | | |  | | | | | REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | | | | Firma | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUOTA FIJA: | | | | | | | | | | |  | | | CUOTA VARIABLE: | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | |
| CATE-GORIA | Salario Tabulado | | Salario Base de Cotización | | Excedente de tres veces la U.M.A. | Aplicación IMSS al excedente | | | Cuota Fija | Prestaciones en especie pensionados | | Prestaciones en dinero | | | Invalidez y vida | Cesantía en edad avanzada y vejez | | | | Riesgos de trabajo | Guarderías | De la mano de obra. | Suma prestaciones | | | Ps= Obligación Patronal | | | | FSR=Ps(TP/TI)+TP/TI | |
|  |  | | **FSBC=\_\_%** | |  | **1.10 %** | | | **20.40 %** | **1.05 %** | | **0.70 %** | | | **1.75 %** | **Variable**  **%** | | **Patrón/Trabajador**  **1.1250%** | | **--- %** | **1 %** | **3%** |  | | | **DECIMALES** | | | | **%** | |
|  |  | | $ | | $ | $ | | | $ | $ | | $ | | | $ | $ | | $ | | $ |  | $ | $ | | |  | | | | % | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | **Nota: Anexar copia del Factor de riesgo actualizado de la siniestrada ACTUALIZADA.**  **Anexar copia de CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE DICHO IMPUESTO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 4** | HOJA 1 DE 1 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B) TEXTO |  |
| NÚMERO DE DÍAS | En el espacio libre de cada renglón se anotará con número los datos necesarios para la determinación de los factores de salario real. |
| SUMA | En el renglón correspondiente se anotará la suma parcial de cada grupo y se harán las operaciones indicadas. |
| (DICAL) | Días calendario para lo cual se tomarán los días anuales de enero a diciembre del año en que se realice el acto de presentación de propuestas y apertura de propuestas técnicas. |
| (DIAGI) | Días que se paga de aguinaldo anualmente para el primer año de labores de acuerdo con la Ley Federal del Trabajo. |
| (PIVAC) | Días de prima vacacional anual para el primer año de labores de acuerdo con la Ley Federal del Trabajo. |
| (DIPER) | Días de percepción anual. |
| (DIDOM) | Días domingo que se presentan en el AÑO EN CURSO en que se realice el acto de presentación de propuestas y apertura de propuestas técnicas. |
| (DIVAC) | Días de vacaciones anuales para el primer año de labores de acuerdo con la Ley Federal del Trabajo. |
| (DIFEO) | Días festivos oficiales contenidos en el año en que se realice el acto de presentación de propuestas y apertura de propuestas técnicas. |
| (DIPEC) | Días perdidos por condiciones del clima (lluvia y otros) de acuerdo al conocimiento de la licitante del sitio de los trabajos y políticas internas de la empresa. |
| (DINLA) | Días no laborados |
| (DICLA) | Días calendarios realmente laborados. |
| (FSBC) | Factor de Salario Base de Cotización |
| FSR | Factor de Salario Real. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS, CÁLCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS HORARIOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN** | **ANEXO 5** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipo Nº Clasificación Descripción de la máquina | | | | | |
| DATOS GENERALES GASOLINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIESEL (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 interes anual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ha) Horas efectivas por año \_\_\_\_\_\_\_ HORAS  (s) Prima anual promedio \_\_\_\_\_\_\_ %  (Q) Mantenimiento mayor y menor \_\_\_\_\_\_\_$ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Hp) Potencia nominal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hp  (Fo) Factor de operación \_\_\_\_\_\_\_\_  (HPop (Potencia de operación (HpxFo) \_\_\_\_\_ HP  (CC)Coeficiente de combustible \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Pc) Precio del combustible \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LT  (c) Capacidad del cárter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LTS  (t) Horas entre cambio de lubricante \_\_\_\_\_\_\_ HORAS  (CL) Coeficiente de lubricante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (PL) Precio del lubricante $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LT  (HV) Vida de las llantas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS  (H) Horas efectivas por turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS  (So) Salários por turno $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO | | |
| I. CARGOS FIJOS | | | | | |
| 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   1. SUMA OPERACIÓN   COSTO DIRECTO POR HORA (1) + (2) + (3) = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 5** | **HOJA 1 DE 2** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A) ENCABEZADO |  | | | |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. | | | |
| HOJA \_\_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. | | | |
| B) TEXTO |  | | | |
| EQUIPO NÚMERO | El número que le corresponda de acuerdo al anexo 19. | | | |
| CLASIFICACIÓN | La clasificación correspondiente de la máquina o equipo, según el anexo 19. | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA MÁQUINA | Nombre, marca y características generales de la máquina o equipo, su potencia, tipo de motor y elementos de que conste. | | | |
| C).- DATOS GENERALES: |  | | | |
| TIPO DE COMBUSTIBLE: | Indicar el tipo de combustible utilizado por la máquina o equipo. | | | |
| (Pm) PRECIO DE LA MAQUINA | Indicar el precio de adquisición de la máquina, considerando el costo de la máquina nueva. | | | |
| (Vn) PRECIO DE LAS LLANTAS: | En su caso se anotará el precio de adquisición de las llantas, considerando el precio en el mercado nacional de llantas nuevas a la fecha de apertura de proposiciones. | | | |
| (Va) VALOR DE ADQUISICIÓN: | Es el precio de la máquina como nueva (PM) menos el precio de las llantas (Vn). | | | |
| (Vr) VALOR DE RESCATE: | Se anotará el porcentaje considerado para el tipo de máquina o equipo cuya aplicación al valor de adquisición (Va), representa el valor comercial que tiene la misma al final de su vida económica. | | | |
| (Ve) VIDA ECONÓMICA: | Se anotará la vida económica de la máquina o equipo expresado en horas efectivas de trabajo. | | | |
| (IC) INSTRUMENTO DE CAPTACIÓN | Se anotará el instrumento de captación que se toma como base para la tasa de interés. | | | |
| (I) TASA DE INTEIRES ANUAL | Se anotará el porcentaje de tasa de interés anual, adecuado para el tipo de máquina o equipo. | | | |
| (Ha) HORAS EFECTIVAS POR AÑO | Se anotará el número de horas efectivas de trabajo de la máquina o equipo, por año. | | | |
| (S) PRIMA ANUAL PROMEDIO | Se anotará el porcentaje de prima de seguro anual, adecuado para el tipo de máquina. | | | |
| (Q) MANTENIMIENTO MAYOR Y MENOR | Se anotará el porcentaje adecuado de acuerdo al tipo de máquina y las características del trabajo. | | | |
| (HP) POTENCIA NOMINAL | Se anotará los HP del o los motores especificados por el fabricante de la máquina o equipo. | | | |
| **ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS INDIRECTOS** | | **ANEXO 6** | **HOJA 1/2** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTADO DE COSTO INDIRECTO | IMPORTES POR ADMINISTRACIÓN | | IMPORTE | |
| **CONCEPTO** | **CENTRAL** | **OBRA** | **IMP. $** | **TOT. %** |
|  |  |  |  |  |
| HONORARIOS, SUELDOS Y PRESTACIONES |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.- Personal directivo |  |  |  |  |
| 2.- Personal técnico |  |  |  |  |
| 3.- Personal administrativo |  |  |  |  |
| 4.- Personal en tránsito |  |  |  |  |
| 5.- Cuota patronal de seguro social e imp. adic. sobre  remuneraciones pagadas para los conceptos 1 a 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6.- Pasajes y viáticos |  |  |  |  |
| 7.- Consultores y asesores |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SERVICIOS |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.- Consultores, asesores, servicios y laboratorios |  |  |  |  |
| 2.- Estudios de investigación |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANÁLISIS, CALCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS INDIRECTOS** | **ANEXO 6** | **HOJA 2/2** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LISTADO DE COSTO INDIRECTO | IMPORTES POR ADMINISTRACIÓN | | IMPORTE | |
| **CONCEPTO** | **CENTRAL** | **OBRA** | **IMP. $** | **TOT. %** |
|  |  |  |  |  |
| FLETES Y ACARREOS |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.- De campamentos |  |  |  |  |
| 2.- De equipo de construcción |  |  |  |  |
| 3.- De plantas y elementos para instalaciones |  |  |  |  |
| 4.- De mobiliario |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TRABAJOS PREVIOS Y AUXILIARES |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.- Const. Y conservación de Caminos de Acceso |  |  |  |  |
| 2.- Montajes y desmantelamiento de equipo |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |
| SEGUROS Y FIANZAS |  |  |  |  |
| 1.- Primas por seguros |  |  |  |  |
| 2.- Primas por fianzas |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (SUBTOTALES) |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 6** | HOJA 1 DE 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| A) ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B) TEXTO |  |
| HONORARIOS SUELDOS Y PRESTACIONES. | Deberá especificar claramente cual será el personal encargado de la dirección, supervisión y administración de los trabajos indicando en cada caso si interviene en la administración central o en la administración en campo, y en la columna correspondiente valorizar el cargo tener en cuenta el periodo de ejecución de los trabajos y donde corresponda los períodos de preparación de la oferta y la del cierre del contrato.  Los incisos que se enumeran son enunciativos más no limitativos, por lo que deberá asentar las categorías a emplear, según el organigrama del servicio propuesto. |
| DEPRECIACIÓN, MANTENIMIENTO Y RENTA, SERVICIOS, FLETES Y ACARREOS, GASTOS DE OFICINA, TRABAJOS PREVIOS Y AUXILIARES | Los incisos que se enumeran son enunciativos por lo que deberá asentar y valorizar en la columna correspondiente los cargos que intervendrán en la administración central y la de campo. |
| SEGUROS Y FIANZAS | En la columna correspondiente se anotará el importe acumulado de los seguros y fianzas que el concursante requiere para asegurar a su personal, instalaciones, permanentes, así como para cubrir las garantías que solicite la Secretaría. |
| TOTAL DE COSTOS INDIRECTOS | En la columna correspondiente anotará la suma de los importes parciales de cada uno de los cargos que integran el análisis de costos indirectos para la administración central y la administración de campo. |

NOTA: EL LICITANTE PODRÁ OPTAR POR PRESENTAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE DOCUMENTO, EN FORMA COMPUTARIZADA SIEMPRE QUE TOME EN CUENTA EL CONTENIDO, LA SEPARACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS DIVERSOS CONCEPTOS QUE INTEGRAN ESTE DOCUMENTO.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS, CÁLCULO E INTEGRACIÓN DE LOS COSTOS POR FINANCIAMIENTO** | **ANEXO 7** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISIÓN ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR** | | | | LICITACIÓN: | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| **NOMBRE EMPRESA** | | | | **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | |  |
| Razón Social del Licitante | | | | CARGO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | FIRMA |
| **DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO.** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Inicio: |  |  | Terminación: |  | Duración: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | COSTO DIRECTO DE LA OBRA: | |  | | TASA DE INTERÉS USADA (Anual)= | |  | % APLICABLE AL PERÍODO | |
|  |  | INDIRECTO DE OBRA: | |  | | + PUNTOS DEL BANCO**\***= | |  |  | |
|  |  | 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= AMORTIZACION1 | | **Spa1=** Saldo Por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= AMORTIZACION2 | |  |
|  |  | EJERCICIO | |  | |  |
|  |  | %Am1= ( Anticipo / 1er + 2do Ejercicio) | | **Ipa1=** Importe por Amortizar del 1er. Ejercicio | | | | %Am2= Spa1 / Ipe2 | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO SEGÚN PROGRAMA  (1) | PERIODO  (2) | INGRESOS A IMPORTE TOTAL DE OBRA | | | | 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) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | IMPORTE DE LAS ESTIMACIONES  *(CONGRUENTES CON EL ANEXO 3)* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALES |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | |  | | |  |  |  |  |
| PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO= | | | | INTERÉS NETO A PAGAR | | |  |  | %= |  |
|  |  |  |  | GASTOS DE OBRA (COSTO DIRECTO + INDIRECTO) | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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**.**

**\*** Anexar copia de Constancia de puntos del banco (expedida por una Institución bancaria).

Se considera el anticipo, así como la amortización en la parte proporcional de esta, en la producción estimada a 30 días.

(4) Se considera los posibles gastos que erogará en la obra.

(7) Se considera UN INDICADOR ECONÓMICO VIGENTE EN EL MERCADO (ANEXAR COPIA DEL INDICADOR SELLADA Y FIRMADA) .

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 7** | **HOJA 1 DE 1** |

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

**I. DETERMINACIÓN DEL PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO.**

a). En la columna 1 se anotarán los períodos programados semanales, quincenales o mensuales.

b). En la columna 2 se anotarán los anticipos otorgados, así como la producción estimada, semanal o mensual.-

c). En la columna 3 se anotarán los anticipos otorgados, así como los cobros de las estimaciones pagadas con las amortizaciones de los anticipos otorgados.

d). En la columna 4 se anotarán los gastos de obra que se esperan erogar mensualmente. *(CONGRUENTES CON EL ANEXO 3)*

e).- En la columna 5 "diferencias" será la resta algebraica de la columna 3 menos la columna 4 dando resultados positivos o negativos según sea el caso.

f).- En la columna 6 "diferencias acumuladas", se deberá llevar a cabo la suma aritmética entre el monto del anticipo otorgado y la primera cantidad de la columna 5 obtenida anteriormente, dando un resultado positivo o negativo según el caso. El resultado obtenido se deberá sumar a la segunda cantidad de la columna 5 dando resultado positivo o negativo según el caso. Este procedimiento se deberá llevar a cabo sucesivamente hasta la última cantidad de la columna 5 dando resultados positivos o negativos.

g). En la columna 7 "**costo del financiamiento**", éste se obtendrá considerando la **tasa de interés** que corresponda al indicador económico seleccionado para su cálculo, vigente en el mercado financiero, el cual se aplicará a cada una de las cantidades obtenidas en la columna 6, obteniéndose así el **costo de financiamiento (C.F.)** **mensual**, pudiendo resultar positivo o negativo.

h). Como último paso es la determinación del **porcentaje de financiamiento**, obteniéndose esto, de dividir la suma total del **costo de financiamiento negativo en su caso**, de la tabla 1 **entre** la suma de los **costos directos e indirectos** obtenidos con anterioridad.

El costo de financiamiento, se calculará deduciendo los financiamientos positivos de los financiamientos negativos a costo directo más indirecto.

% F = [ C.F.] 100

[C.D.+C.I.]

% F = Porcentaje de financiamiento a aplicar a cada uno de los precios unitarios.

C.F.= Costo del financiamiento.

CD = Costo directo.

C.I. = Costo Indirecto.

NOTA.- CUANDO SE TRATE DE 2 EJERCICIOS, SÉ DEBERÁN CONSIDERAR LOS ANTICIPOS QUE SE OTORGUEN CONFORME A LA FECHA PACTADA EN CADA UNO DE LOS EJERCICIOS, AMORTIZANDO EN EL SEGUNDO EJERCICIO LA PROPORCIÓN CORRESPONDIENTE SOBRE LA BASE DE LA TOTALIDAD DE LOS ANTICIPOS OTORGADOS**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CALCULO DE LA UTILIDAD** | **ANEXO 8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE** | **C O N C E P T O** | **F O R M U L A** | **IMPORTE** | **%** |
| CD | COSTO DIRECTO |  | $ 0.00 |  |
| CI | I.-INDIRECTO |  | $ 0.00 | 0.00% |
| CF | II.-FINANCIAMIENTO |  | $ 0.00 | 0.00% |
| Up% | UTILIDAD PROPUESTA |  |  | **0.00%** |
|  | PTU= PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LA UTILIDAD |  | 10.00% |  |
|  | ISR= IMPUESTO SOBRE LA RENTA |  | 30.00% |  |
|  |  |  |  |  |
| %U | UTILIDAD NETA = Up% / [ 1- ( PTU+ISR ) ] | %U =0.0000 % / [ 1- (10%+ 30% ) ] |  | 0.00% |
|  |  |  |  |  |
| CU | CARGO POR UTILIDAD (Costo dir. Obra + Indirecto + Financiamiento) \* (% Utilidad Neta ) | ($ 0.00 + $ 0.00 + $ 0.00) x 0.00% = | $ 0.00 |  |
|  |  |  |  |  |
| C.M.O.G. | TOTAL DE MANO DE OBRA GRAVABLE (SIN IMSS) Salario Base de Cotización\* |  | **$ 0.00** |  |
|  | \* **ANEXAR REPORTE DE MANO DE OBRA GRAVABLE (Explotando Costos Horario)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SAR | APORTACIONES POR CONCEPTO DE SAR (ANEXAR CÁLCULO DE M.O. GRAVABLE) | CSAR=(C.M.O.G.) \* 2% | $ 0.00 |  |
| INFONAVIT | APORTACIONES POR CONCEPTO DE INFONAVIT | CINF=(C.M.O.G.) \* 5% | $ 0.00 |  |
|  | SUBTOTAL 1 | SUBTOTAL 1= (CD + CI + CF + CU + CSAR + CINF) | **$ 0.00** |  |
|  |  |  |  |  |
| SEFUPU | SEFUPU (Inspección y Vigilancia) | SEFUPU = Subtotal 1/(1-0.005) – Subtotal 1 | $ 0.00 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | TOTAL UTILIDAD= (CU+CSAR+CINF+SEFUPU) | **$ 0.00** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL UTILIDAD=** |  | **$ 0.00** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE TOTAL DE UTILIDAD ( %=Total utilidad \* 100 / (CD+CI+CF) ) | [$ 0.00 / ($ 0.00 + $ 0.00 + $ 0.00)] \* 100% |  | **0.0000%** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 8** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A) ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B) TEXTO |  |

SE ANOTARAN LOS IMPORTES QUE DETERMINEN LOS PROPIOS LICITANTES DE CONFORMIDAD CON DATOS OFICIALES Y CÁLCULOS DE FACTORES.

**ANÁLISIS, CÁLCULO E INTEGRACIÓN DE LOS PRECIOS UNITARIOS ANEXO 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Concepto** | **Unidad** | | **Costo Unitario** | **Op.** | | **Cantidad** | **Importe** |
| **MATERIALES** | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL MATERIALES** | | | | | | | |  |
| **MANO DE OBRA** | |  | | **RENDIMIENTO**  **CANT. =1/R** |  | | **SALARIO**  **INTEGRADO** |  |
| **CUADRILLA TIPO** | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL MANO DE OBRA** | | | | | | | |  |
| **HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO** | |  | | **COSTO HORARIO** |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
| **SUBTOTAL HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO** | | | | | | | |  |
| **COSTO DIRECTO (C.D.)** | | | (MAT.+M.O.+HERR. Y QUIPO) | | |  | | **$** |
| COSTO INDIRECTO (C.I.) | | | (C.D.) | | | % | |  |
| COSTO FINANCIAMIENTO (C.F.) | | | (C.D. + C.I.) | | | % | |  |
| COSTO POR UTILIDAD (CU) | | | (c.d.+c.i.+c.f.) | | | % | |  |
| COSTO TOTAL DE P.U. | | | (CD+CI+CF+CU) | | |  | | **$** |
| **importe con letra.** | | | | | | | | |

Nombre, Cargo y

Firma del Representante Legal

Razón Social

|  |  |
| --- | --- |
| GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 9 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO  NOMBRE DEL LICITANTE  HOJA\_\_\_DE\_\_\_  No.  CONCEPTO  B).‑ TEXTO  MATERIALES:  CANTIDAD  UNIDAD  C.U.  IMPORTE  SUMA  MANO DE OBRA:  CUADRILLA TIPO  RENDIMIENTO  CANTIDAD  UNIDAD  SALRIO INTEGRADO  IMPORTE  SUMA | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición.  El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo.  El número progresivo que corresponde al concepto de trabajo, según el anexo 12.  Descripción del concepto de trabajo y su alcance conforme al anexo 12.  El nombre del material que interviene en el análisis.  La cantidad del material.  La unidad de medida del material.  El costo unitario del material sin I.V.A.  El importe parcial del renglón.  El importe total del material.  Con letra o número la cuadrilla tipo que interviene en la ejecución del concepto de obra. (CUANDO APLIQUE BÁSICOS DE M.O.)  El rendimiento del concepto de trabajo que efectúa la cuadrilla tipo por jornada.  Lo que resulte de dividir 1 (uno) entre el rendimiento.  La que corresponde a la cuadrilla por hora, jornada, etc.  Salario integrado del personal o cuadrilla que ejecuta el trabajo  El importe parcial del renglón.  El importe total de la mano de obra |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 10 I)** |

**PROGRAMA DE EROGACIONES POR CONCEPTOS DE LA EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS.**

**DE LA MANO DE OBRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre de la Partida/Concepto de Obra /**  **DE LA MANO DE OBRA** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **Cantidad/importe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO A EJECUTAR |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO PROGRAMADO ACUMULADO |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE PERIODO: (MENSUAL) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE ACUMULADO: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre, Cargo y

Firma del Representante Legal

Razón Social

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 10-I)** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este  anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| CATEGORÍA | Se escribirá la categoría del personal obrero que estará a cargo directamente de la ejecución de los trabajos. |
| CANTIDAD | Se escribirá con número la cantidad de personal según su categoría.  En la columna siguiente se anotará en pesos el salario real semanario, según sea la categoría |
| MES | Se pondrá el mes o meses que abarca el programa. |
| SEMANAS | Se anotarán las semanas que durará la actividad en el área de  trabajo, según sea el año, poniendo sus iniciales. |
| SUMA POR CATEGORÍAS | En el renglón correspondiente se anotará en pesos el importe  que resulte de multiplicar el salario real semanal del personal por  el número total empleado en las semanas indicadas. |
| SUMA TOTAL POR MES | Se anotará en miles de pesos los resultados totales que resulten de hacer las operaciones parciales por renglón y por mes de las diversas categorías. |
| NOMBRE DEL LICITANTE | La razón social completa de la compañía licitante. |
| FIRMA DEL LICITANTE | Suscribirá el representante legal del licitante. |
| PROGRAMA | Indicar con barras los días calendario en que interviene el personal según su categoría en la elaboración de la actividad correspondiente, indicando los montos mensuales erogados, bajo la barra de cada categoría. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 10 II)** |

**PROGRAMA DE EROGACIONES POR CONPECTOS A COSTO DIRECTO DE UTILIZACIÓN MENSUAL**

**DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre de la Partida/Concepto de Obra /**  **DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **Cantidad/importe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO A EJECUTAR |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO PROGRAMADO ACUMULADO |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE PERIODO: (MENSUAL) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE ACUMULADO: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre, Cargo y

Firma del Representante Legal

Razón Social

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 10-II** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  | |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en  este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| NUMERO | Se anotará el número consecutivo. |
| ESCALA MENSUAL | Se anotarán los nombres de los meses que comprenden el período de ejecución de los trabajos. |
| NOMBRE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO | El nombre de la maquinaria o equipo y marca con las abreviaturas conocidas en el ramo de la construcción y modelo a utilizarse en el grupo de actividad o No. del concepto de obra correspondiente. |
| CANTIDAD | Cantidad de máquinas a utilizar en la partida  RENDIMIENTO POR DÍA EFECTIVO Se anotará el  rendimiento diario efectivo de la maquinaria y equipo. |
| HORAS EFECTIVAS DE TRABAJO DIARIO | Se indicarán las horas que realmente trabajará la máquina en el día o jornada. |
| COSTO DIRECTO POR HORA | Se indicará el precio de hora máquina, |
| IMPORTE TOTAL | El importe total del costo de la maquinaria o equipo en un grupo de actividad o del No. del concepto de obra. |
| PROGRAMA | Se elaborará el programa de obra siguiendo el procedimiento de diagrama de barras. |
| MONTOS MENSUALES | Se emplearán una columna por mes y se anotará con número el monto por cada mes del programa de utilización de la maquinaria de construcción, |
| MONTOS MENSUALES ACUMULADOS | Se indicarán los montos mensuales acumulados en pesos. |
| TOTAL MONTOS MENSUALES | Se indicarán los montos totales en miles de pesos. |
| NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | Se anotará sin abreviaturas el nombre o razón social. |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal del licitante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 10 III)** |

**PROGRAMA DE EROGACIONES POR CONPECTOS A COSTO DIRECTO DE UTILIZACIÓN MENSUAL**

**DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS DE INSTALACIÓN PERMANENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **Nombre de la Partida/Concepto de Obra /**  **DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN** | **Unidad** | **Cantidad** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  |  |  |  | **Cantidad/importe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO MENSUAL PROGRAMADO A EJECUTAR |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | MONTO PROGRAMADO ACUMULADO |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE PERIODO: (MENSUAL) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PORCENTAJE ACUMULADO: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre, Cargo y

Firma del Representante Legal

Razón Social

|  |  |
| --- | --- |
| **GUÍA PARA EL LLENADO DEL ANEXO 10-III** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| MATERIALES Y EQUIPOS | Se anotará el nombre de los materiales y equipos que se programa su adquisición, |
| ESCALA MENSUAL | Se anotarán los nombres de los meses que comprenden el período de ejecución de los trabajos. |
| CANTIDAD/UNIDAD | Se anotará la cantidad de materiales y equipos de instalación permanente que se adquirirán para la ejecución de la obra. |
| MONTO MENSUAL PROGRAMADO | Importe con número en miles de pesos de las adquisiciones programadas por mes. |
| TOTAL | Importe total con número en miles de pesos de las adquisiciones. |
| NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | Se anotará sin abreviaturas el nombre o razón social. |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | Se anotará sin abreviaturas el nombre y suscribirá el representante legal del licitante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | **COMISION ESTATAL DEL AGUA PARA EL BIENESTAR**  **DIRECCION DE PLANEACION** |
| NÚM. DE LICITACIÓN:  obra (Etapa): REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE SANITARIO 1RA. ETAPA EN LA LOCALIDAD SANTA MARÍA DEL TULE, MUNICIPIO SANTA MARÍA DEL TULE | F. De presentación: dd-mmm-aaaa  F. DE INICIO:  F. DE TERMINACION:  PLAZO DE EJECUCIÓN: |
| Ubicación: Localidad: clave - Localidad, Municipio: clave - Municipio,  Región: clave – Región, Estado: 020 – Oaxaca. | **ANEXO 10 IV)** |

**PROGRAMA DE EROGACIONES A COSTO DIRECTO DEL PERSONAL PROFESIONAL**

**TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Clave** | **CATEGORIA** | **Unidad** (Jornal) | **Total de Jornales** | **MES 1**  ( mmm-aa) | **MES 2**  ( mmm-aa) | **MES 3**  ( mmm-aa) | **MES 4**  ( mmm-aa) | **MES 5**  ( mmm-aa) | **Totales** |
|  | **PERSONAL DE OFICINA DE CAMPO** |  |  | CANTIDAD /  IMPORTE |  |  |  |  |  |
|  | *Personal técnico incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PERSONAL DE OFICINA CENTRAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal directivo incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal técnico incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Personal administrativo incluye: Prestaciones* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*NOTA: Deberá elaborarse gráfica de barras y adicionarse las hojas que sean necesario*

|  |  |
| --- | --- |
| **A EL LLENADO DEL ANEXO 10-IV** | **HOJA 1 DE 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| B).‑ TEXTO |  |
| PARTIDAS | En este espacio se describen las actividades principales agrupadas en partidas. |
| CATEGORÍA | Se escribirá la categoría del personal técnico, administrativo y de Servicio que estará a cargo de la dirección, supervisión y administración de los trabajos. |
| CANTIDAD | Se escribirá con número la cantidad de personal según su categoría.  En la columna siguiente se anotará en pesos el salario real semanario, según sea la categoría |
| MES | Se pondrá el mes o meses que abarca el programa. |
| SEMANAS | Se anotarán las semanas que durará la actividad en el área de trabajo, según sea el año , poniendo sus iníciales. |
| SUMA POR CATEGORÍAS | En el renglón correspondiente se anotará en pesos el importe que resulte de multiplicar el salario real semanal del personal por el número total empleado en las semanas indicadas. |
| SUMA TOTAL POR MES | Se anotará en miles de pesos los resultados totales que resulten de hacer las operaciones parciales por renglón y por mes de las diversas categorías. |
| NOMBRE DEL LICITANTE | La razón social completa de la compañía licitante. |
| FIRMA DEL LICITANTE | Suscribirá el representante legal del licitante. |
| PROGRAMA | Indicar con barras los días calendario en que interviene el personal según su categoría en la elaboración de la actividad correspondiente, indicando los montos mensuales erogados, bajo la barra de cada categoría. |

|  |  |
| --- | --- |
| COSTOS GLOBALES INTEGRADOS | ANEXO 11 |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- COSTO DIRECTO** |  |
| 1. MATERIALES 2. MANO DE OBRA 3. MAQUINARIA Y EQUIPO   **TOTAL C.D.** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2.- COSTO INDIRECTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **3.- COSTO POR FINANCIAMIENTO \_\_\_\_\_\_\_\_%** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **4.- COSTO POR UTILIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COSTO TOTAL INTEGRADO** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

|  |  |
| --- | --- |
| **LISTADO DE INSUMOS QUE INTERVIENEN EN LA**  **INTEGRACIÓN DE LA PROPOSICIÓN** | **ANEXO 12** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Y EQUIPO DE INSTALACIÓN PERMANENTE | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | IMPORTE | INCIDENCIA  % |
|  |  |  |  |  |  |

SUMA=

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE MANO DE OBRA | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | IMPORTE | INCIDENCIA  % |
|  |  |  |  |  |  |

SUMA=

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCION | UNIDAD | CANTIDAD | COSTO HORARIO | IMPORTE | INCIDENCIA  % |
|  |  |  |  |  |  |

SUMA=

**COSTO DIRECTO**

TOTAL DE MATERIALES $

TOTAL DE MANO DE OBRA $

TATAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO $

**TOTAL COSTO DIRECTO $**

(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)

|  |  |
| --- | --- |
| A).‑ ENCABEZADO |  |
| NOMBRE DEL LICITANTE | Se anotará el nombre o la razón social completa del licitante que presenta la proposición. |
| HOJA \_\_\_DE\_\_\_ | El número de hoja y hojas empleadas por la licitante en este anexo. |
| No. | El número progresivo que corresponde al concepto de trabajo, según  el anexo 4. |
|  |  |
| B).‑ TEXTO |  |
| DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES Y EQUIPO DE  INSTALACIÓN PERMANENTE | El nombre del material que interviene en la propuesta. |
|  |  |
| UNIDAD | La unidad de medida del material. |
| CANTIDAD | La cantidad del material. |
| COSTO | El costo del material sin IVA puesto en obra. |
| DESCRIPCIÓN DE MANO DE OBRA | El nombre de la mano de obra para la ejecución de los  Trabajos. Diferenciando la mano de obra local y anotando su  Incidencia. |
| UNIDAD | La que corresponde por hora, jornada, etc. |
| CANTIDAD | Lo que resulte de la explosión de insumos. |
| SALARIO REAL | El salario real de la mano de obra. |
| HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO. | El nombre del equipo que se utiliza en la propuesta. |
|  |  |
| UNIDAD | La que corresponde al equipo (hora, m3, etc.) |
| CANTIDAD | La cantidad de utilización del equipo. |
| COSTO HORARIO | El costo horario de la maquina o equipo de construcción. |

|  |  |
| --- | --- |
| Sobre que deberá contener un dispositivo USB **con todos los documentos del acreditamiento de la** **Propuesta Económica y acreditamiento de la personalidad de la persona que acude a la apertura de esta propuesta, solo en caso de que sea distinta de la que presentó la propuesta técnica.** Los archivos deberán estar generados en PDF, por anexo tal y como se relacionan en el Registro de Recepción de la Documentación.  **NOTA.** En caso de que en esta apertura asista una persona distinta a quien se le acreditó la personalidad jurídica, deberá presentar poder notarial para participar en el acto, de manera contraria, su presencia se considerará como la de un observador.  **El sobre y el dispositivo USB, deberá estar rotulado** con la siguiente información: nombre de la obra y número del procedimiento. | ANEXO 13 |

**REGISTRO DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA (SOBRE 2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN** | **PRESENTA** | | |
|  | | **SI** | NO |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA ECONÓMICA FOLIO DEL: \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo 1** | | Escrito original en hoja membretada, firmado y sellado de la carta compromiso de la proposición. |  |  |
|  |
| **Anexo 2** | | Presupuesto de obra, conteniendo: clave/código, descripción detallada del concepto, unidades de medición, cantidades de trabajo, precios unitarios con número y letra e importes por partida, subpartida, concepto y el total de la propuesta. |  |  |
| **Anexo 3** | | Programa de erogaciones de la ejecución general de los trabajos por conceptos. |  |  |
| **Anexo 3-A** | | Programa calendarizado por partidas. |  |  |
| **Anexo 4** | | Análisis, cálculo e integración del factor de salario real. |  |  |
| **Anexo 5** | | Análisis, cálculo e integración de los costos horarios de la maquinaria y equipos de construcción, debiendo considerar éstos para efectos de evaluación, con costo rendimiento de las máquinas y equipos nuevos. |  |  |
| **Anexo 6** | | Análisis, cálculo e integración de los costos indirectos. |  |  |
| **Anexo 7** | | Análisis, cálculo e integración de los costos por financiamiento. |  |  |
| **Anexo 8** | | Análisis, cálculo e integración de los cargos por utilidad. |  |  |
| **Anexo 9** | | Análisis, cálculo e integración de los Precios Unitarios. |  |  |
| **Anexo 10** |  | Programas de erogaciones calendarizados y cuantificados mensualmente por conceptos con descripción respectiva de acuerdo al presupuesto de obra, para los siguientes rubros: |  |  |
| **I** | De la mano de obra que ejecutará directamente los trabajos; |  |  |
| **II** | De la maquinaria y equipo de construcción, identificando su tipo y características; |  |  |
| **III** | De los materiales y equipos de instalación permanente, expresados en unidades convencionales y volúmenes requeridos, |  |  |
|  | **IV** | De la utilización del personal profesional técnico, administrativo y de servicio, encargado de la dirección, supervisión y administración de los trabajos, expresadas en jornadas e identificando categorías. |  |  |
| **Anexo 11** | | Costos globales integrados. |  |  |
| **Anexo 12** | | Sobre que deberá contener un dispositivo USB con todos los documentos del acreditamiento de la Propuesta Económica y acreditamiento de la personalidad de la persona que acude a la apertura de esta propuesta, solo en caso de que sea distinta de la que presentó la propuesta técnica. Los archivos deberán estar generados en PDF, por anexo tal y como se relacionan en el Registro de Recepción de la Documentación. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
| **(Nombre y Firma del Representante Legal de la persona)** | **Nombre del funcionario**  **Comisión Estatal del Agua para el Bienestar** |

**Deberá imprimir el formato de CHECK LIST de los documentos que debe acreditar el licitante y de la propuesta ECONÓMICA, proporcionado en la guía de llenado, únicamente requisitar los datos de la obra y de la empresa, sellado y firmado, sin foliar. Este formato no formará parte de la propuesta, deberá ser presentado de manera independiente dentro del sobre de la propuesta ECONÓMICA. Con la finalidad de agilizar el proceso de recepción de documentos y apertura correspondiente.**