

**ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL SERVICIO.**

Descripción del servicio: SEGURO VEHICULAR

Partida	Concepto	Especificaciones técnicas	Cantidad	Proyecto
3	Seguro Vehicular	<ul style="list-style-type: none"> • Cobertura Amplia. • Valor factura a unidades de modelo reciente. (un año). <p>La vigencia de la póliza será a partir del 14 de noviembre del 2024 y hasta por un año.</p>	3	Moluscos

Para los siguientes dos vehículos y un remolque:

NO.	MARCA	DESCRIPCIÓN	MODELO	NUMERO DE SERIE	PLACA
1	N/A	REMOLQUE DE DOBLE EJE MAYOR A 7MTS COLOR NARANJA.	2018	3R9LDGAP6JG180017	2 RW 139 A
2	FORD	RANGER XL CERW CAB MOTOR 1.4 2.5L TRANS. MANUAL 5 VEL. AIRE ACONDICIONADO, BLANCO OXFORD BC.	2015	8AFBR5AA7F6288519	UJ 28 185
3	MITSUBISHI	L200, GLX PICKUP, DOBLE CABINA, 4X4 MANUAL, DIESEL 6 VELOCIDADES, COLOR WHITE SOLID, MOTOR UHN3415	2022	MM8NLV568NH030471	UK 45 679

- **Fecha de entrega: para la Partida 3:** El tiempo de entrega de las pólizas de seguro de vehículos, no deberá exceder de los 10 días hábiles a partir de la firma del contrato y con fecha de vencimiento de un año a partir de la fecha de expedición la cual será a partir del 14 de noviembre de 2024.
- **Lugar de entrega. para la Partida 3:** Las pólizas de seguro deberán ser entregadas de manera electrónica al correo ceciliaflores@cesasin.mx y en físico en las oficinas del Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C., Calzada Aeropuerto Altos No. 7569, Colonia Bachigualato, Culiacán, Sinaloa, CP. 80140. Las maniobras del envío y entrega de las pólizas serán por cuenta del participante.
- **Condiciones de pago:**
 - **Para las partidas referentes a servicios** El pago se realizará a la entrega de los resultados de los servicios contratados y sus comprobantes recibidos conforme a lo establecido en las condiciones de pago señaladas en este Anexo 1 de las bases, en un plazo máximo de 10 días naturales posteriores a la presentación de la factura respectiva, en los términos del contrato.
 - **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
 - **Forma de pago:** transferencia bancaria electrónica.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

**ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL SERVICIO.**

Descripción del servicio: SEGURO VEHICULAR

Partida	Concepto	Especificaciones técnicas	Cantidad	Proyecto
4	Seguro Vehicular	<ul style="list-style-type: none"> • Cobertura Amplia. • Valor factura a unidades de modelo reciente. (un año). <p>La vigencia de la póliza será a partir del 14 de noviembre del 2024 y hasta por un año.</p>	4	Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades o Plagas en Organismos Acuáticos

Para los siguientes tres vehículos y un remolque:

NO.	MARCA	DESCRIPCIÓN	MODELO	NUMERO DE SERIE	PLACA
1	MITSUBISHI	L200, COLOR PLATA-GRIS, MANUAL 5 VELOCIDADES, AIRE ACONDICIONADO	2017	MMBML45G8HH043479	UG 43 939
2	MITSUBISHI	L200, MANUAL 5 VELOCIDADES, AIRE ACONDICIONADO, COLOR BLANCO-GRIS, DOBLE CABINA	2017	MMBML45G5HH046226	UG 43 937
3	RENAULT	DRICH OUTSIDER, BLANCO GLACIAR, NUMERO DE MOTOR Q162597 4 CILINDROS	2023	93Y952NF9PJ325891	UL 29 319
4	N/A	REMOLQUE PARA EMBARCACION DE 18FT, HECHIZO, DOBLE EJE	2022	3A9R1GAT7NS2B9145	SRX810A-0

- **Fecha de entrega: para la Partida 4:** El tiempo de entrega de las pólizas de seguro de vehículos, no deberá exceder de los 10 días hábiles a partir de la firma del contrato y con fecha de vencimiento de un año a partir de la fecha de expedición la cual será a partir del 14 de noviembre de 2024.
- **Lugar de entrega: para la Partida 4:** Las pólizas de seguro deberán ser entregadas de manera electrónica al correo ceciliaflores@cesasin.mx y en fisico en las oficinas del Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C., Calzada Aeropuerto Altos No. 7569, Colonia Bachigualato, Culiacán, Sinaloa, CP. 80140. Las maniobras del envío y entrega de las pólizas serán por cuenta del participante.
- **Condiciones de pago:**
 - **Para las partidas referentes a servicios** El pago se realizará a la entrega de los resultados de los servicios contratados y sus comprobantes recibidos conforme a lo establecido en las condiciones de pago señaladas en este Anexo 1 de las bases, en un plazo máximo de 10 días naturales posteriores a la presentación de la factura respectiva, en los términos del contrato.
 - **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
 - **Forma de pago:** transferencia bancaria electrónica.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL SERVICIO.**

Descripción del servicio: SEGURO VEHICULAR

Partida	Concepto	Especificaciones técnicas	Cantidad	Proyecto
5	Seguro Vehicular	<ul style="list-style-type: none"> • Cobertura Amplia. • Valor factura a unidades de modelo reciente. (un año). <p>La vigencia de la póliza será a partir del 14 de noviembre del 2024 y hasta por un año.</p>	9	Inocuidad Acuícola y Pesquera

Para los siguientes vehículos:

NO.	MARCA	DESCRIPCIÓN	MODELO	NUMERO DE SERIE	PLACA
1	MITSUBISHI	L200 BLANCO/GRIS, MANUAL 5 VELOCIDADES, AIRE ACONDICIONADO, DOBLE CABINA	2017	MMBML45G9HH004030	UI 76 909
2	TOYOTA	HILUX CABINA SENCILLA, MOTOR 4 CILINDRO, BLANCO-NEGRO	2017	MRDEX8CB8H1308871	UI 85 515
3	FORD	RANGER XL CREWS CAB 2.5L 4X2 COLOR EXTERIOR: BLANCO NIEVE, TRANSMISION. NO. PUERTAS 4 , 5 PASAJEROS, ASIENTOS DE TELA, LLANTAS P215/70R16 MOTOR I-4 2.5L DOHC TRANSMISION MANUAL 5 VELOCIDADES	2019	AFAFR6AASKP103831	UI 64 559
4	FORD	RANGER XL CREWS CAB 2.5L 4X2 COLOR EXTERIOR: BLANCO NIEVE, TRANSMISION. NO. PUERTAS 4 , 5 PASAJEROS, ASIENTOS DE TELA, LLANTAS P215/70R16 MOTOR I-4 2.5L DOHC TRANSMISION MANUAL 5 VELOCIDADES	2019	AFAFR6AASKP104946	UI 64 561
5	FORD	RANGER XL CREWS CAB 2.5L 4X2 COLOR EXTERIOR: BLANCO NIEVE, TRANSMISION. NO. PUERTAS 4 , 5 PASAJEROS, ASIENTOS DE TELA, LLANTAS P215/70R16 MOTOR I-4 2.5L DOHC TRANSMISION MANUAL 5 VELOCIDADES	2019	AFAFR6AASKP104977	UI 43 066
6	RENAULT	OROCH OUTSIDER, BLANCO GLACIAR, NUMERO DE MOTOR Q1748994 4 CILINDROS	2023	93Y952NF7PJ394918	UL 33 895
7	RENAULT	OROCH OUTSIDER, BLANCO GLACIAR, NUMERO DE MOTOR Q175055 4 CILINDROS	2023	93Y952NF8PJ394894	UL 33 898
8	RENAULT	OROCH OUTSIDER, BLANCO GLACIAR, NUMERO DE MOTOR Q175005 4 CILINDROS	2023	93Y952NF6PJ394893	UL 33 896
9	RENAULT	OROCH OUTSIDER, BLANCO GLACIAR, NUMERO DE MOTOR Q162074 4 CILINDROS	2023	93Y952NF6PJ325914	UL 33 897

- **Fecha de entrega: para la Partida 5:** El tiempo de entrega de las pólizas de seguro de vehículos, no deberá exceder de los 10 días hábiles a partir de la firma del contrato y con fecha de vencimiento de un año a partir de la fecha de expedición la cual será a partir del 14 de noviembre de 2024.
- **Lugar de entrega: para la Partida 5:** Las pólizas de seguro deberán ser entregadas de manera electrónica al correo ceciliaflores@cesasin.mx y en físico en las oficinas del Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C., Calzada Aeropuerto Altos No. 7569,





**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Colonia Bachigualato, Culiacán, Sinaloa, CP. 80140. Las maniobras del envío y entrega de las pólizas serán por cuenta del participante.

➤ **Condiciones de pago:**

- **Para las partidas referentes a servicios** El pago se realizará a la entrega de los resultados de los servicios contratados y sus comprobantes recibidos conforme a lo establecido en las condiciones de pago señaladas en este Anexo 1 de las bases, en un plazo máximo de 10 días naturales posteriores a la presentación de la factura respectiva, en los términos del contrato.
- **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
- **Forma de pago:** transferencia bancaria electrónica.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)

Culiacán, Sinaloa, a __de_____ de 2024.

(Fecha de firma de presentación de proposiciones)

No. de Partida	DESCRIPCIÓN*	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
1	Seguro Vehicular	15	Pago		
Subtotal					
Impuesto aplicable					
Total					

***HACER UNA RELACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS VEHÍCULOS DESCRITOS EN EL ANEXO 1 CORRESPONDIENTE.**

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO APLICABLE.

- Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la prestación total de los servicios.
- **Fecha y lugar de la entrega de los servicios.**
- De ser el caso, el participante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la institución.
- Condiciones de entrega **CONFORME ANEXO 1.**
- Vigencia de la propuesta **30 días hábiles.**

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA





COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)

Culiacán, Sinaloa, a ___ de _____ de 2024.

(Fecha de firma de presentación de proposiciones)

No. de Partida	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
2	Seguro Vehicular	3	Pago		
Subtotal					
Impuesto aplicable					
Total					

*HACER UNA RELACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS VEHÍCULOS DESCRITOS EN EL ANEXO 1 CORRESPONDIENTE.

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO APLICABLE.

- Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la prestación total de los servicios.
- **Fecha y lugar de la entrega de los servicios.**
- De ser el caso, el participante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la institución.
- Condiciones de entrega **CONFORME ANEXO 1.**
- Vigencia de la propuesta **30 días hábiles.**

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)

Culiacán, Sinaloa, a __de_____ de 2024.

(Fecha de firma de presentación de proposiciones)

No. de Partida	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
3	Seguro Vehicular	3	Pago		
Subtotal					
Impuesto aplicable					
Total					

***HACER UNA RELACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS VEHÍCULOS DESCRITOS EN EL ANEXO 1 CORRESPONDIENTE.**

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO APLICABLE.

- Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la prestación total de los servicios.
- **Fecha y lugar de la entrega de los servicios.**
- De ser el caso, el participante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la Institución.
- Condiciones de entrega **CONFORME ANEXO 1.**
- Vigencia de la propuesta **30 días hábiles.**

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA





COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)

Culiacán, Sinaloa, a __de_____ de 2024.

(Fecha de firma de presentación de proposiciones)

No. de Partida	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
4	Seguro Vehicular	4	Pago		
Subtotal					
Impuesto aplicable					
Total					

*HACER UNA RELACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS VEHÍCULOS DESCRITOS EN EL ANEXO 1 CORRESPONDIENTE.

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO APLICABLE.

- Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la prestación total de los servicios.
- **Fecha y lugar de la entrega de los servicios.**
- De ser el caso, el participante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la institución.
- Condiciones de entrega **CONFORME ANEXO 1.**
- Vigencia de la propuesta **30 días hábiles.**

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

ANEXO 2

PROPUESTA ECONÓMICA

(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)

Cullacán, Sinaloa, a __de_____ de 2024.

(Fecha de firma de presentación de proposiciones)

No. de Partida	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
5	Seguro Vehicular	9	Pago		
Subtotal					
Impuesto aplicable					
Total					

*HACER UNA RELACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS VEHÍCULOS DESCRITOS EN EL ANEXO 1 CORRESPONDIENTE.

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL IMPUESTO APLICABLE.

- Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la prestación total de los servicios.
- **Fecha y lugar de la entrega de los servicios.**
- De ser el caso, el participante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la Institución.
- Condiciones de entrega **CONFORME ANEXO 1.**
- Vigencia de la propuesta **30 días hábiles.**

Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



ANEXO 3

CONTRATO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES O SERVICIOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL (NOMBRE DE LA INSTANCIA EJECUTORA), QUIEN SE DENOMINARÁ "EL COMITÉ", REPRESENTADO POR EL C. _____, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA _____ REPRESENTADA POR EL C. _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL PROVEEDOR" Y EN SU CONJUNTO SE DENOMINARÁN "LAS PARTES", QUIENES SE COMPROMETEN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

DE "EL COMITÉ":

- a) Que es un Organismo Auxiliar en materia de _____, debidamente constituido conforme a las leyes mexicanas y bajo la denominación de (Nombre del Organismo Auxiliar), lo cual acredita con su escritura constitutiva y sus modificaciones número _____ otorgada ante la fe del Notario Público _____ número _____ en la Ciudad de _____ Estado de _____, Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la entidad teniendo por objeto la _____.
- b) Que el C. _____, es Presidente del (Nombre del Organismo Auxiliar), quien cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente contrato de conformidad con su (Reglamento, Estatutos o lo que le aplique); así mismo, cuenta con el Registro Número _____ otorgado por la Dirección General de _____.
- c) Que tiene establecido su domicilio legal en _____ mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato. Sin perjuicio de que cambie éste y lo dé a conocer a "EL PROVEEDOR" en su oportunidad.
- d) Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave _____.
- e) Que la adjudicación del presente contrato se realizó mediante (Adjudicación directa, Invitación a cuando menos tres personas o la Licitación Pública, según sea el caso) iniciada según convocatoria de fecha _____, con No. _____, para la adquisición de _____ en observancia a lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Lineamientos Técnicos Específicos para la Operación de los Componentes de Vigilancia Epidemiológica de Plagas y Enfermedades Fitozoosanitarias, Campañas Fitozoosanitarias e Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera.
- f) Que para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, se cuenta disponibilidad presupuestal del Comité _____.
- g) Que designa como responsable de administrar y vigilar el cumplimiento de las obligaciones en el presente contrato al C. _____.

DE "EL PROVEEDOR":

- h) (Aplica para personas físicas) Que es una persona física, dedicada al objeto de este contrato, debidamente identificada con número de credencial para votar _____ otorgada por el Instituto Nacional Electoral
- i) (Aplica para personas morales) Que es una empresa, dedicada al objeto de este contrato, debidamente constituida y existente conforme a las leyes de la República Mexicana según consta en la escritura constitutiva número _____ otorgada ante la fe del Notario Público _____ número _____ en la ciudad de _____

**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

- _____ Estado de _____, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la entidad.
- j) Que tiene establecido su domicilio en _____, que señala para todos los fines y efectos legales de este contrato.
 - k) Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave _____ y al corriente en sus declaraciones fiscales.
 - l) (Aplica para persona moral) Que el C. _____ acredita su personalidad como representante legal de "EL PROVEEDOR", según consta en el Poder Notarial contenido en la escritura pública _____, manifestando bajo protesta de decir verdad, que a la fecha no le ha sido modificada o revocada el poder con que se ostenta.
 - m) Que tiene capacidad jurídica para contratar y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la entrega objeto de esta contrato y que dispone de la organización y elementos suficientes para ello.
 - n) Que conoce plenamente las necesidades y características del servicio que se requiere, ya que ha considerado todos los factores que intervienen en su ejecución, por lo que manifiesta que dispone de elementos suficientes para contratar y obligarse en los términos del presente instrumento, y que para su cumplimiento y ejecución cuenta con los recursos técnicos, económicos y humanos necesarios, teniendo la experiencia y capacidad requerida.
 - o) Que manifiesta no encontrarse en ninguno de los supuestos que se establece en el 2.2.1 inciso C) apartado a) de las Bases de Invitación A Cuando Menos Tres Personas No. _____

DE "LAS PARTES":

- p) Que es voluntad de las partes celebrar el presente contrato y obligarse, sujetándose al contenido de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO

"EL COMITÉ" se obliga a adquirir/contratar de "EL PROVEEDOR" el (BIEN O SERVICIO), para operar el Programa (PROYECTO O PROGRAMA) cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en el **ANEXO 1** del presente contrato.

SEGUNDA. IMPORTE DEL CONTRATO

"EL COMITÉ" se obliga a pagar a "EL PROVEEDOR" un importe total de \$ XXX.XX M.N. (CANTIDAD CON NÚMERO Y LETRA), mismo que incluye el (I.V.A. o el impuesto que le corresponda) contando con el presupuesto suficiente para cubrir el pago por o el (BIEN O SERVICIO), objeto del presente instrumento jurídico.

Las partes convienen que el presente contrato, se celebra bajo la modalidad de precios fijos.

El pago se efectuará vía transferencia electrónica de fondos a la cuenta bancaria número _____, Banco _____ a nombre de _____, con clave interbancaria _____.

TERCERA. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO



COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR

"EL COMITÉ" pagará a "EL PROVEEDOR" el monto de los bienes/servicios entregados y aceptados de acuerdo con las condiciones establecidas en este contrato, a los ___ días naturales de la fecha y aceptación del original del comprobante fiscal, acompañada con la documentación¹ soporte que proceda y del acuse de recibo correspondiente conteniendo: el sello del área receptora de los bienes, fecha de recepción, así como el nombre y firma del personal facultado para estos efectos.

Por tal motivo, se hace de su conocimiento que la presentación impresa y comprobante fiscal electrónico (archivos PDF y XML) deberá ser enviada al siguiente correo electrónico:

Una vez realizado el pago a "EL PROVEEDOR", tendrá _____ hábiles para solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del mismo; transcurrido dicho plazo sin que se presente reclamación alguna, se considerará definitivamente aceptado y sin derecho a ulterior reclamación.

CUARTA. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

De común acuerdo, "LAS PARTES" manifiestan que la entrega del producto/prestación de servicio, objeto del presente contrato, se llevará a efecto, por así convenir a "EL COMITÉ", por las cantidades y en las direcciones señaladas en el siguiente cuadro:

LUGAR Y FECHA	CANTIDAD	DOMICILIO

Los gastos de transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, así como el aseguramiento de los mismos, serán a cargo de "EL PROVEEDOR", hasta que estos sean recibidos de conformidad a lo convenido por "LAS PARTES" y a entera satisfacción de "EL COMITÉ".

"EL PROVEEDOR" se obliga a entregar los bienes objeto del presente contrato, en un plazo de ___ días naturales contados a partir del día natural siguiente de la fecha de firma de este contrato, plazo que terminará el ___ de ___ de ____; salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se correrá hasta el siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales.

La responsabilidad de la transportación de los bienes objeto del presente contrato, así como la integridad de los mismos hasta su recepción formal por parte del [Contratante, departamento administrativo], será a cargo de "EL PROVEEDOR", quien pagará por su cuenta y orden las primas de seguro contra robo e incendio de los bienes, mientras éstas no sean recibidas en el almacén del "EL COMITÉ" o en los domicilios que indique las mismas.

QUINTA. VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES

"EL COMITÉ" sólo recibirá o aceptará los bienes materia del presente contrato, previa verificación de las especificaciones requeridas, y acordadas. En tal virtud, "EL PROVEEDOR", manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación de especificaciones y aceptación de los bienes objeto de este contrato, no se tendrán por aceptados o recibidos por parte de "EL COMITÉ".

SEXTA. RESPONSABILIDAD Y REPOSICIÓN DE BIENES

¹ Los comprobantes de pago deberán contener lo estipulado en los artículos 29 fracción V y 29-A, del Código Fiscal de la Federación, ya que es obligación de todo contribuyente (persona física o moral que cuente con comprobantes fiscales digitales (C.F.D.).

**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Previo a la reclamación de la garantía en términos de la cláusula novena **"EL COMITÉ"** podrá exigir a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los ____ días hábiles siguientes en que se haya percatado del vicio oculto o problemas de calidad, solicitará directamente a **"EL PROVEEDOR"** la reposición de los bienes necesarios, en un plazo que no excederá de ____ hábiles contados a partir de la fecha de su notificación; sin que las sustituciones impliquen su modificación, lo que **"EL PROVEEDOR"** deberá realizar por su cuenta sin que tenga derecho a retribución por tal concepto.

SÉPTIMA. TRANSFERENCIA DE DERECHOS

En ningún caso los derechos y obligaciones derivadas de este contrato, podrán ser transferidos total o parcialmente en favor de otras personas físicas o morales distintas de aquellas a la que se hubiera adjudicado el contrato.

OCTAVA. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES

En caso de atraso en el cumplimiento de la prestación de la entrega de los bienes objeto del presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a pagar por concepto de pena convencional, el 2% sobre el valor total de los bienes y/o servicios no entregados o servicios no prestados a razón, por cada día natural de atraso, hasta su cumplimiento a entera satisfacción de **"EL COMITÉ"**, procediendo este último a efectuar el descuento directo del entero de la facturación que deba cubrir durante el mes en que ocurra la falta, debiendo entregar **"EL PROVEEDOR"** una nota de crédito que se aplicará en la facturación correspondiente. Cuando el monto total de aplicación de las penas convencionales rebase el 10% del valor total del presente contrato, **"EL COMITÉ"** podrá iniciar el procedimiento de rescisión del contrato, que estime pertinente; el pago de los bienes o servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

DESCRIPCIÓN	PENALIZACIÓN	DEDUCTIVA
	(Siempre deberá ser cuando menos un 2% del monto total antes de I.V.A.)	Siempre se calcula en específico por un incumplimiento parcial, nunca por el total del servicio.
Por no entregar un servicio, de conformidad con lo señalado en el presente Anexo Técnico. (Tomar en cuenta que las penalizaciones son por servicio no entregado).	2% del valor total de la facturación del servicio que se trate.	
Cuando se retrase la entrega de los servicios por motivos imputables al prestador.		1% (uno por ciento) por cada ocasión en que el proveedor incurra en el incumplimiento parcial o deficiente; misma que se calculará sobre el importe del valor del servicio específico.
Si el prestador, por causas imputables al mismo no concluye con el servicio contratado.		1% (uno por ciento) por cada ocasión en que el proveedor incurra en el incumplimiento parcial o deficiente; misma que se calculará sobre el



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

		importe del valor del servicio específico.
--	--	--

Asimismo, se aplicará por concepto de Deductiva hasta un 4% sobre el monto total de los bienes o servicios prestados de manera deficiente por cada día natural, hasta que el proveedor subsane la deficiencia reportada.

NOVENA. GARANTÍA

"EL PROVEEDOR" deberá de presentar en los términos de diez días naturales la fianza como forma de garantía a favor de **"EL COMITÉ"**.

"EL PROVEEDOR" deberá garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por conducto de una Fianza expedida en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas debiendo tener las siguientes consideraciones:

1. La fianza deberá tener la vigencia hasta que **"EL PROVEEDOR"** haya cumplido todas sus obligaciones y responsabilidades derivadas de este contrato, por una cantidad equivalente a \$_____ (cantidad con letra) correspondiente al 10% del monto total contratado. Si los bienes o servicios son entregados o prestados antes de los diez días naturales no será aplicada esta garantía.
2. La póliza de fianza deberá contener las siguientes declaraciones expresas de la afianzadora:
 - Que la fianza se otorga en los términos del presente contrato y las bases de Invitación A Cuando Menos Tres Personas.
 - Que la fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aunque hayan sido solicitadas o autorizadas extemporáneamente.
 - Que para cancelar la fianza será requisito indispensable la conformidad expresa y por escrito de **"EL COMITÉ"**, quien la emitirá solo cuando **"EL PROVEEDOR"** haya cumplido con todas las obligaciones.
 - Que la institución afianzadora renuncia al beneficio contenido en el artículo 119 y acepta expresamente lo preceptuado en los artículos 93, 94 y 118 de la Ley Federal de Instituciones de Seguros y Fianzas vigente.
 - Que **"EL COMITÉ"** hará efectiva la fianza a partir del incumplimiento de cualquier obligación consignada en todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, por la cantidad en dinero que se origine.
 - Que **"EL COMITÉ"** hará efectiva la fianza en caso de que sea rescindido el contrato celebrado por causas imputables a **"EL PROVEEDOR"**.

Si transcurrido el plazo señalado en el primer párrafo **"EL PROVEEDOR"** no hubiere presentado la garantía de cumplimiento respectiva, **"EL COMITÉ"** no formalizará el presente Instrumento.

DÉCIMA. VIGENCIA

El presente contrato tendrá una vigencia a partir de ___y concluirá el ___ o hasta haberse agotado el cumplimiento de todas y cada una de las cláusulas que en él se contienen.

DÉCIMA PRIMERA. MODIFICACIÓN AL CONTRATO VIGENTE

"EL COMITE" podrá dentro de la vigencia del contrato y por necesidades del servicio efectuar cambios en uno o más de los siguientes aspectos:

- a) El lugar de entrega.
- b) El plazo de entrega.

**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Al respecto, **"EL COMITE"** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a **"EL PROVEEDOR"** comparadas con las establecidas originalmente.

En caso de que se genere alguno de estos cambios, previa solicitud de **"EL COMITE"**, **"EL PROVEEDOR"** presentará las solicitudes de ajuste que se originen dentro de los tres días naturales siguientes a la fecha en que reciba la orden de cambio. Estos cambios, deberán formalizarse por escrito.

Cualquier otra incidencia que afecte el cumplimiento del contrato deberá ser notificada por escrito a **"EL COMITE"** para atenderlo, a partir de que se genere la misma y dentro de la vigencia del contrato.

En caso de requerir modificación en la cantidad de los bienes o servicios contratados siempre que el monto total no rebase el 20% de la cantidad convenida originalmente **"EL COMITÉ"** lo solicitará a **"EL PROVEEDOR"**, lo cual deberá quedar estipulado mediante escrito y siempre y cuando el contrato se encuentre vigente.

DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

"EL COMITÉ" podrá dar por terminado anticipadamente este contrato mediante comunicación por escrito con 5 (cinco) días hábiles previos, cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio originalmente contratado y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL COMITÉ"**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad al respecto. En estos supuestos el **"EL COMITÉ"** reembolsará a **"EL PROVEEDOR"** los gastos no recuperados en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato correspondiente.

DÉCIMA TERCERA. RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

"LAS PARTES" convienen y **"EL PROVEEDOR"** está de acuerdo en que **"EL COMITÉ"** podrá, en cualquier momento, por causas imputables a **"EL PROVEEDOR"**, rescindir administrativamente el presente contrato cuando este incumpla con cualquiera de las obligaciones estipuladas en el mismo.

DÉCIMA CUARTA. PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

El procedimiento se iniciará a partir de que a **"EL PROVEEDOR"** le sea comunicado por escrito el o los incumplimientos en que haya incurrido para que en un término de cinco días hábiles exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, ___ días hábiles resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiera hecho valer a **"EL PROVEEDOR"**.

La determinación de dar o no por rescindido el contrato, deberá ser comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo a que se refiere el primer párrafo o contados a partir del día siguiente de recibida la contestación de **"EL PROVEEDOR"** dentro de dicho plazo.

Cuando se rescinda el contrato se formulará el finiquito correspondiente, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido administrativamente el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** hiciere entrega de los bienes, el procedimiento quedará sin efecto,



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

sin perjuicio de que **"EL COMITÉ"** pueda aplicar las penas o deducciones establecidas en la cláusula denominada Penas Convencionales y Deducciones.

En caso de que **"EL COMITÉ"** decida no dar por rescindido el contrato establecerá con **"EL PROVEEDOR"** otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento de hubiera motivado el inicio del procedimiento.

DÉCIMA QUINTA. JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE

Para los efectos de interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten a las leyes, del Estado de _____; así como todas aquellas resulten aplicables y a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de _____, _____, por lo que renuncian al fuero que por razón de sus domicilios presentes y futuros les correspondan o les llegaren a corresponder.

LEÍDO QUE FUE, Y DEBIDAMENTE ENTERADAS DEL ALCANCE Y CONTENIDO LEGAL DE SUS CLÁUSULAS "LAS PARTES" FIRMAN EL PRESENTE CONTRATO EN DOS TANTOS ORIGINALES EN LA CIUDAD DE _____, EL DÍA ____ DE _____ DE 2024.

POR **"EL COMITÉ"**

POR **"EL PROVEEDOR"**

NOMBRE

**PRÉSIDENTE O REPRESENTANTE
(NOMBRE DE LA INSTANCIA
EJECUTORA)**

NOMBRE

**PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE
LEGAL DE (NOMBRE DE LA PERSONA
MORAL)**



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

9 FORMATOS.

Formato 1

**CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LOS ESTATUTOS CON LOS QUE SE RIGE ACTUALMENTE LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 2

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL PODER QUE EXHIBO NO ME HA SIDO REVOCADO NI LIMITADO EN FORMA ALGUNA.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 3

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO INHABILITACIÓN Y/O SUSPENSIÓN
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ,
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PUNTO 2.2.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA INCISO C) PARA PERSONAS FÍSICAS Y MORALES, APARTADO A) DE LAS BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS, ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER SERVICIOS A LA FEDERACIÓN O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 4

CARTA BAJO PROTESTA DE CONFORMIDAD

(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO EN SU INTEGRIDAD Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS Y REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR. ASIMISMO, CONOZCO Y ESTOY CONFORME CON TODO LO ASENTADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 5

**CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA Y/O DEFECTO
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTE EL SERVICIO, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 6

**CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE ME APEGO A LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES CONFORME A SU PROPUESTA.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 7

CARTA GARANTÍA DE ENTREGA

(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE LA ENTREGA DEL SERVICIO SE REALIZARÁ EN ESTRICTO APEGO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato B

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE PAGO DE IMPUESTOS
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ,
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LOS IMPUESTOS A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 9

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE ÉTICA
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE POR SÍ MISMO O TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, ME ABSTENGO DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DEMÁS PERSONAL QUE INTEGRAN LOS COMITÉS, QUE PARTICIPEN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES
PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL
SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR**

Formato 10

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE CONFIDENCIALIDAD
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DE 2024.

**M.C. CÉSAR ABRAHAM CUADRAS LÓPEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL
COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUÍCOLA DE SINALOA, A.C.
PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IACMTP-004-2024 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO VEHICULAR, YO (NOMBRE) ME OBLIGO A PROPORCIONAR EL SERVICIO BAJO LAS MÁS ESTRUCTAS REGLAS DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO PROFESIONAL EN ESTE SENTIDO CUALQUIER DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN QUE CONSERVE COMO PARTE DE MIS ARCHIVOS A LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO, PASARÁ A SER PROPIEDAD DE "EL COMITÉ"; ASIMISMO ME OBLIGO A NO DIVULGAR LOS INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS DEL SERVICIO PRESTADO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA