

## **FORMATO 1**

### **CARTA DE ESTATUTOS**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad que los estatutos que presento son los que rigen actualmente la empresa que represento.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 2**

### **CARTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES [DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. LPN/CESAVEVER/2025/003, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad que el poder que exhibo no me ha sido revocado ni limitado en forma alguna.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

### **FORMATO 3**

**CARTA DE NO INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN**  
**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo [nombre completo] declaro bajo protesta de decir verdad que, mi representada no se encuentra en los supuestos que se establecen en el punto 2.2.1 Primer sobre: Documentación Legal y administrativa, inciso C) Para personas físicas y morales, fracción II, numeral 1, de las bases del procedimiento, asimismo, no se encuentra inhabilitada o suspendida para proveer bienes o servicios a la federación o a cualquier otra entidad federativa.

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

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 4**

### **CARTA DE CONFORMIDAD**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_a \_\_\_\_de \_\_\_\_del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, yo [nombre completo] declaro bajo protesta de decir verdad que conozco en su integridad y manifiesto mi conformidad de cada uno de los puntos y requisitos establecidos en las bases y junta de aclaraciones del procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**.

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

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 5**

### **CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA O DEFECTO [DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo) declaro bajo protesta decir verdad que, me obligo a responder por cualquier falla o defecto que presente el bien o servicio, así como alguna responsabilidad en que se hubiere incurrido, en los términos señalados en el contrato respectivo y en el Código Civil Federal.

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

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 6**

### **CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES [DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. LPN/CESAVEVER/2025/003, yo (nombre completo) declaro bajo protesta decir verdad que, garantizo que me apego a las características y especificaciones técnicas establecidas en las presentes bases conforme a su propuesta cumpliendo con la normatividad aplicable.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 7**

### **CARTA GARANTÍA DE ENTREGA**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. LPN/CESAVEVER/2025/003, yo (nombre completo) declaro bajo protesta decir verdad que, garantizo que la entrega del bien o ejecución del servicio se realizará en estricto apego a las especificaciones establecidas en el Anexo Técnico.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 8**

### **CARTA DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad que, me abstengo de adoptar conductas, para que la convocante, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



## FORMATO 9

### CARTA DE CONFIDENCIALIDAD

[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad, manifiesto que me obligo a no divulgar ni utilizar la información identificada como confidencial o que conozca durante la vigencia del contrato, comprometiéndome solo a difundir aquella información que, en su caso, indique **“la Instancia Ejecutora”** a través del Administrador del contrato, garantizando la confidencialidad de la información que reciba, registre o genere, derivado de la puesta en operación del procedimiento en el que participo, y me obligo a participar bajo las más estrictas reglas de confidencialidad y secreto profesional. En este sentido cualquier documentación o información que conserve como parte de mis archivos a la conclusión de ejecución del contrato, pasará a ser propiedad de la Instancia Ejecutora.

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**FORMATO 10**

**CARTA DE CARÁCTER DE MIPYMES**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. LPN/CESAVEVER/2025/003, yo (nombre completo); bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la empresa que represento, cuenta con el carácter de MIPYME bajo la estratificación de: \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## **FORMATO 11**

### **CARTA DE FACULTADES**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, \_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo), en cumplimiento con lo que establece; bajo protesta de decir verdad manifiesto que el que suscribe la presente, cuenta con facultades suficientes para comprometerme a nombre de mi representada \_\_\_\_\_, para intervenir en el Acto de presentación y apertura de propuestas para esta convocatoria.

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

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## FORMATO 12

### CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE FIANZA [DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar,            a            de            del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. LPN/CESAVEVER/2025/003, yo (nombre completo) me comprometo a presentar fianza por el equivalente al 10% del monto total de la propuesta, en caso de resultar adjudicado, misma que se me devolverá, una vez que presente la fianza para responder de los defectos y vicios ocultos, así como de cualquier otra responsabilidad en que pudiese incurrir.

A T E N T A M E N T E

-----  
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

## FORMATO 13

### CARTA DE CONFLICTO DE INTERÉS

[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

C. Jesús Eliseo Flores Gómez  
Presidente o Representante del  
Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo), manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y/o socio(a) o asociado(a) no se encuentran en el supuesto de "Conflicto de interés" para participar en el procedimiento de contratación.

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

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

**FORMATO 14**

**CARTA DE NACIONALIDAD**

**[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar,            a            de            del 2025.

**C. Jesús Eliseo Flores Gómez**  
**Presidente o Representante del**  
**Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Veracruz**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento No. **LPN/CESAVEVER/2025/003**, yo (nombre completo), manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada es de nacionalidad mexicana y que los bienes que oferta y entregará, serán producidos en México o cuentan, por lo menos, con un cincuenta por ciento de contenido nacional, el que se determinará tomando en cuenta la mano de obra, insumos de los bienes y demás aspectos que determine la Secretaría de Economía mediante reglas de carácter general.

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

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**