

**LICITACIÓN PÚBLICA  
PODJUD 11/2010**

# **UDAP 01**

**FORMATO PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN  
GENERAL**

## LICITACIÓN PÚBLICA NO. PODJUD 11/2010

Nombre del representante legal) manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente licitación, a nombre y representación de:

Registro Federal de Contribuyentes:		
Domicilio.- Calle y número		
Colonia:	Delegación o Municipio:	
Código Postal:	Entidad federativa:	
Teléfonos:	Fax:	
Correo electrónico:		
No. de la escritura pública en la que conste su acta constitutiva		
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 apoderado o representante:	
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-	
Escritura pública número	fecha:
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó:	

(LUGAR Y FECHA)

Bajo Protesta de Decir Verdad  
Firma

**LICITACIÓN PÚBLICA**  
**PODJUD 11/2010**

**UDAP 02**

## **FORMATO UDAP 02**

### **H. Pleno del Tribunal Superior de Justicia del Estado de Yucatán.-**

Manifiesto bajo protesta decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir el presente documento, en nombre y representación de: (Persona Física o Moral)

No me encuentro en suspensión de pagos, estado de quiebra o concurso de acreedores.

No me encuentro en cualquiera de los supuestos que marca el artículo 27 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios Relacionado con Bienes Muebles.

Que no tengo adeudos fiscales firmes a su cargo por impuestos federales, distintos a ISAN e ISTUV.

(Solamente en caso de contar con autorización para el pago a plazo, manifestará que no han incurrido en las causales de revocación).

Que no tengo adeudos fiscales firmes a su cargo por el Impuesto sobre remuneraciones al trabajo personal subordinado del ejercicio (2% sobre nóminas).

### **Bajo Protesto de Decir Verdad**

(Nombre y firma del representante o apoderado legal, Lugar y Fecha)

**LICITACIÓN PÚBLICA**  
**PODJUD 11/2010**

**UDAP 04**

**FORMATO UDAP 04**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

Pleno del Tribunal Superior de Justicia del Estado de Yucatán

Esta es mi propuesta económica de los servicios que propongo, desglosados:

DESCRIPCIÓN DE LOS RUBROS DE COBERTURA DEL SEGURO PARTIDA "A"			
		Subtotal	\$
		IVA	\$
		Total Partida	\$
DESCRIPCIÓN DE LOS RUBROS DE COBERTURA DEL SEGURO PARTIDA "B"			
		Subtotal	\$
		IVA	\$
		Total Partida	\$
		Subtotal general	\$
		I.V.A.	\$
		Total General Propuesta	\$

Estos importes estarán vigentes por 30 días naturales a partir de la fecha del acto de apertura de propuestas económicas.

Mi garantía de seriedad de mi propuesta es de \$...

Lugar y fecha...

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**LICITACIÓN PÚBLICA**  
**PODJUD 11/2010**

**UDAP 07**

**FORMATO UDAP 07**  
**CONSIDERACIONES PARTICULARES**

Pleno del Tribunal Superior de Justicia del Estado de Yucatán

De ser aceptada nuestra propuesta, nos comprometemos a respetar y cumplir con todos los requisitos, especificaciones y consideraciones generales y particulares descritas en los textos de la convocatoria, estas Bases, el acta de la junta de aclaraciones, las actas de los eventos de presentación y apertura de propuestas, el acta del evento de fallo, y todas las condiciones estipuladas a continuación:

**Consideración No. 1 GARANTÍAS Y SERVICIOS**

La cobertura del servicio de aseguramiento tendrá una garantía mínima por UN año a excepción de aquellos donde se requiere un plazo mayor ya indicado específicamente.

**Consideración No. 2 DE LOS SERVICIOS**

Aceptamos que El Poder Judicial se reserva el derecho de verificar ante la Procuraduría del Consumidor las condiciones de calidad, normatividad y seguridad de nuestro servicio de operaciones de aseguramiento y en consecuencia, si alguno no se cumple será desechada nuestra propuesta.

Lugar y fecha...

(Nombre y firma del representante o apoderado legal, Lugar y Fecha)