



PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATÁN
CONSEJO DE LA JUDICATURA
FORMATO UDAP 01
INVITACION RESTRINGIDA NÚM. PODJUDCJ 08/2012

Manifiesto de identidad

DR. MARCOS ALEJANDRO CELIS QUINTAL
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Y DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA.

(Nombre de persona física o representante legal), bajo protesta decir verdad, manifiesto que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las propuestas en la presente licitación pública número “**PODJUDCJ 08/2012**” y el contrato en caso de que en el acto de fallo nos fuera adjudicado, en nombre y representación de: (persona física o moral).

| |
|---|
| Licitación Número |
| Descripción |
| Registro del Padrón de Proveedores (opcional) |
| Registro Federal de Contribuyentes |
| Registro del I.M.S.S.: |

| | |
|------------------|--------------------|
| Domicilio | |
| Calle y Número | Municipio |
| Ciudad y colonia | Estado |
| Código Postal | Fax: |
| Teléfonos | Correo Electrónico |

| | |
|--|--------|
| Acta Constitutiva y sus Reformas | |
| Número de la escritura Pública del Acta Constitutiva | Fecha: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: | |

| | |
|--|---------|
| Relación de Accionistas | |
| No. | Nombre: |
| Objeto Social: | |
| Reformas del Acta Constitutiva: | |
| Representante o Apoderado Legal | |
| Numero de Escritura del Poder Legal | |
| Nombre, Número y Lugar del Notario Publico ante el cual se otorgo: | |

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



**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATÁN
CONSEJO DE LA JUDICATURA**

**FORMATO UDAP 04
INVITACION RESTRINGIDA NÚM. PODJUDCJ 08/2012**

Propuesta Económica

**DR. MARCOS ALEJANDRO CELIS QUINTAL
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Y DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA.**

| Grupo | Numero de Asegurados | Suma Asegurada | Cobertura | Prima Neta por Cobertura | Prima Neta Total |
|-------|----------------------|----------------|--|--------------------------|------------------|
| 4 | | 600,000 | Fallecimiento. | \$ | |
| | | | Muerte Accidental. | \$ | \$ |
| | | | Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| | | | Seguro Saldado por Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| 47 | | 400,000 | Fallecimiento. | \$ | |
| | | | Muerte Accidental. | \$ | \$ |
| | | | Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| | | | Seguro Saldado por Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| 182 | | 300,000 | Fallecimiento. | \$ | |
| | | | Muerte Accidental. | \$ | \$ |
| | | | Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| | | | Seguro Saldado por Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| 389 | | 200,000 | Fallecimiento. | \$ | |
| | | | Muerte Accidental. | \$ | \$ |
| | | | Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| | | | Seguro Saldado por Invalidez Total y Permanente. | \$ | |
| | | | | Prima total | \$ |

Notas:

El Seguro de Vida no causa IVA.

La propuesta tiene validez hasta el 17 de noviembre de 2012

Lugar y fecha...

Nombre y Firma del Representante Legal