

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL**

**No. PCE-LPP-004-2021 BIS**

**“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS”**

**No. PCE-LP-001-2017 BIS**

**“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**“ANEXO I”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

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

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-004-2021 BIS**, relativa a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad que el suscrito no me encuentro en ninguno de los supuestos establecidos en los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL**

**No. PCE-LPP-004-2021 BIS**

**“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS”**

**No. PCE-LP-001-2017 BIS**

**“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**“ANEXO II”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

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

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-004-2021 BIS**, relativa a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo bajo protesta de decir verdad a señalar domicilio fiscal, código postal, número telefónico, correo electrónico y domicilio dentro del Estado de Chihuahua, los cuales son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismos que señalo como domicilio para oír y recibir documentos y notificaciones derivadas de la presente licitación.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL**

**No. PCE-LPP-004-2021 BIS**

**“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS”**

**No. PCE-LP-001-2017 BIS**

**“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**“ANEXO III”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

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

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-004-2021 BIS**, relativa a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad que el suscrito me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones fiscales, y anexo la constancia expedida por el Servicio de Administración Tributaria que corrobora mi dicho.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL**

**No. PCE-LPP-004-2021BIS**

**“PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS”**

**No. PCE-LP-001-2017 BIS**

**“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**DE MEDICAMENTO**

**Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS”**

**“ANEXO IV”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

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

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-004-2021 BIS**, relativa a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad que el suscrito me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones en Materia de Seguridad Social, y anexo la constancia expedida por el Instituto Mexicano del Seguro Social que corrobora mi dicho.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**