

**Nombre y firma**

**(En papel membretado de la empresa)**

**Carta de proveedor (Art. 50 de la LAASSP)**

**Ciudad. De México. a**

**Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Centros Vacacionales, Velatorios,  
Unidad de Congresos y Tiendas  
Sistema Nacional de Tiendas IMSS-SNTSS**

**P r e s e n t e**

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la empresa que represento, no se encuentra en ninguno de los supuestos establecidos en el Artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente.

Asimismo, declaro lo anterior, en el entendido de que de no haberme manifestado con veracidad, el Instituto Mexicano del Seguro Social se reserva el derecho de actuar como legalmente proceda.

Sin otro particular, quedo de usted.

**A t e n t a m e n t e**

**Nombre y firma  
Representante Legal**