ESTE FORMATO DEBERÁ SER IMPRESO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA

ANTES DE IMPRIMIR ELIMINAR ESTE RECUADRO

**CARTA DE COTIZACIONES NO FIRMADAS Y/O ELECTRÓNICAS**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

**SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

**PRESENTE**

El que suscribe, manifiesta bajo protesta de decir verdad en su carácter de Representante Legal de la empresa (nombre de la empresa moral solicitante), que las cotizaciones presentadas dentro de la Solicitud de Apoyo (Anexo B) son auténticas y presentan una vigencia adecuada para el desarrollo del proyecto (nombre del proyecto).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proveedor | Número de cotización | Monto total | Fecha de cotización | Nombre del archivo | Medio a través del cual se cotizó | Justificación de ausencia de firma (política del proveedor o cotización electrónica) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADA LEGAL)

(NOMBRE DE LA EMPRESA MORAL SOLICITANTE)