ANEXO 23 (VEINTITRES) FORMATO DE NO ENCONTRARSE SANCIONADO POR SS

FORMATO DE CARTA RELATIVA AL PUNTO 3.3 INCISOS P)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CONVOCANTE

(_____ **NOMBRE** _____) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA (_____ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA** _____), Y EN TÉRMINOS DEL NUMERAL 3.3, DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTR QUIENES DESEEN PARTICIPAR, INCISO P), DE LA INVITACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA NO._____, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- Que mi representada no se encuentra sancionada como empresa o producto por la Secretaria de Salud.

LUGAR Y FECHA

_____

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)