**“Declaración de integridad”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación), declaro que se actuará con integridad, asimismo manifiesto que (Persona física: me abstendré) (Persona moral: todos los integrantes de la empresa que represento se abstendrán) de realizar conductas por sí mismas o a través de interpósita persona, para que las personas Servidoras Públicas del Instituto Federal de Telecomunicaciones, induzcan o acepten que las evaluaciones de las propuestas se alteren, en relación al resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones donde se favorezcan o privilegien respecto de los demás proveedores.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Estratificación por sector y número de trabajadores”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación).

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29 de los LINEAMIENTOS en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Federal de Telecomunicaciones, MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estratifica como una empresa \_(micro, pequeña, mediana)\_.

(Verificar en http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora)

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Acreditación de personalidad jurídica”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |
| --- |
| **Nombre (Persona física o moral):** manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente **solicitud de cotización**, a nombre y representación de **persona física o moral.** |

**Nombre de la persona física o moral**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: |  |
| CURP: (Personas físicas) |  |
| Acta de nacimiento: (Personas físicas) |  |
| **Domicilio:** |  |
| Calle y número: |  |
| Colonia: |  |
| Demarcación Territorial o Municipio: |  |
| Código Postal: |  |
| Entidad Federativa: |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Página web: |  |
| Estratificación como empresa (micro, pequeña, mediana): |  |
| **Descripción del Objeto Social: (Describir)**  |
| **Datos del apoderado o representante legal** |
| Nombre: |
| Registro Federal de Contribuyentes: |
| Domicilio: |
| Correo Electrónico: |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades (Número, Fecha y circunscripción del Notario Público que la protocolizó, así como la fecha y número de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio).**SEÑALAR DATOS** |
| **Del acta constitutiva:** |
| Número y Fecha de la Escritura Pública (Número, Fecha y circunscripción del Notario Público que la protocolizó, así como la fecha y número de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio).**SEÑALAR DATOS** |
| Reformas o Modificaciones al Acta Constitutiva (Número, Fecha y circunscripción del Notario Público que la protocolizó, así como la fecha y número de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio).**SEÑALAR DATOS O INDICAR QUE NO APLICA** |
| **Relación de socios:** |
| Nombres: |

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Manifestación de no encontrarse en ninguno de los supuestos establecidos en los artículos 52 y 66 de las Normas en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Federal de Telecomunicaciones”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación), MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que (Persona Física: el que suscribe o Persona Moral: mi representada,) no se encuentra en ninguno de los supuestos que establecen los Artículos 52 y 66 de las Normas en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Federal de Telecomunicaciones y no se encuentra inhabilitado a nivel Federal.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Datos de la cuenta bancaria para realizar el pago**

**mediante transferencia electrónica”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación), manifiesto, que los datos de la cuenta bancaria a efecto de realizar el pago mediante transferencia electrónica, son los siguientes:

1. Nombre del titular de la cuenta (razón social);
2. Registro Federal de Contribuyentes;
3. Banco;
4. Número de cuenta;
5. Plaza;
6. Sucursal;
7. Clabe estandarizada),

Para corroborar la información, se adjunta copia del estado de cuenta bancario correspondiente.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Carta no conflicto de interés, persona moral”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación)y en referencia a la adjudicación de que fue objeto mi representada, manifiesto, bajo protesta de decir verdad que:

1. los socios o accionistas que ejercen control sobre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifestaron por escrito que no desempeñan empleo, cargo o comisión en el servicio público, por lo que no se encuentran en alguna situación que actualice un Conflicto de Interés, en términos del artículo 49, fracción IX y último párrafo, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

o,

1. los CC Xxxxxxxxxx (indicar el nombre de las personas), que ejercen control sobre la sociedad, desempeñan XXXXXXXXXXXX (indicar en específico el empleo, cargo o comisión) en el servicio público y que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se encuentran en alguna situación que actualice un Conflicto de Interés, en términos del artículo 49, fracción IX y último párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Carta no conflicto de interés, persona física”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación)y en referencia a la adjudicación de que fue objeto mi representada, manifiesto, bajo protesta de decir verdad que:

a) no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público, por lo que con la formalización del contrato no se actualiza un Conflicto de Interés, en términos de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

o,

b) que, a pesar del puesto o cargo que desempeño (indicar en específico el empleo, cargo o comisión) XXXXX, en XXXX, no me encuentro en alguna situación que actualice un Conflicto de Interés, en términos de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

**Favor de llenar este documento y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**

**“Tratamiento y protección de datos personales”**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Instituto Federal de Telecomunicaciones**

Avenida Insurgentes Sur número 1143,

colonia Nochebuena, demarcación territorial Benito Juárez,

Ciudad de México, C.P. 03720.

PRESENTE

En mi carácter de (señalar si es persona física, representante o apoderado legal) y con relación a la Solicitud de cotización (señalar fecha) relativa al (señalar el objeto de la contratación), sin perjuicio del cumplimiento de diversa normatividad, en el tratamiento de los datos personales a los que se tenga acceso durante la relación contractual con el Instituto Federal de Telecomunicaciones “INSTITUTO”, (Persona física: me obligo) (Persona moral: mi representada se obliga), bajo protesta de decir verdad, a:

* Realizar el tratamiento de los datos personales conforme a las instrucciones conferidas por el Instituto.
* Abstenerse de tratar los datos personales para finalidades distintas a las instruidas por el Instituto.
* Implementar medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para garantizar la confidencialidad, integridad y seguridad de los datos personales.
* Informar al Instituto cuando ocurra una vulneración a los datos personales que se encuentran en su posesión.
* Guardar confidencialidad respecto de los datos personales tratados.
* Suprimir o devolver los datos personales objeto de tratamiento una vez cumplida la relación jurídica con el responsable, siempre y cuando no exista una previsión legal que exija la conservación de los datos personales por parte del encargado.
* Abstenerse de transferir los datos personales salvo en el caso de que el Instituto así lo determine, o la comunicación derive de una subcontratación, o por mandato expreso de una autoridad competente.
* Cumplir con las obligaciones previstas en la LGPDPPSO y los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Púbico, y demás normatividad aplicable.
* Generar, actualizar y conservar la documentación necesaria que les permita acreditar el cumplimiento de sus obligaciones.

Asimismo, MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que las anteriores obligaciones se extienden a toda persona tales como socios, accionistas, directivos, empleados del “PROVEEDOR” que pudieran intervenir en cualquier fase del tratamiento de los datos personales y subsistirán aun después de terminados los tratamientos efectuados en el marco de la relación contractual con el “INSTITUTO”.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por las disposiciones aplicables.

**Atentamente**

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

**Nombre y Firma**

(Señalar el carácter: Persona Física, Representante o apoderado legal)

**Favor de llenar este documento en papel membretado de la empresa y entregar en impresión original y con firma autógrafa.**