**Nombre del Titular de la Entidad Fiscalizada**

**Cargo**

**Denominación de la Entidad Fiscalizada**

**Presente.**

El que suscribe **(Nombre de la Persona Auditor Externo)**, Contador Público Certificado en mi carácter de (especificar si es persona física o representante legal común y único de la persona jurídica **(denominación o razón Social))**, con número de registro ante la Auditoría Superior del Estado de Puebla (ASE Puebla) (xxxxxxxx), manifiesto y firmo al calce de la presente, bajo protesta de decir verdad:

1. Que no soy cónyuge, ni tengo parentesco de consanguinidad o civil en línea directa sin limitación de grado o en línea colateral hasta el cuarto grado; y por afinidad hasta del segundo grado con los titulares, servidores públicos o empleados que intervienen de manera directa en la administración de la Entidad Fiscalizada (en aquellos casos que se configure el presente supuesto posterior a la contratación, lo haré del conocimiento a la Auditoría Superior del Estado de Puebla).
2. Que no tengo interés personal, familiar o de negocios, incluyendo aquellos de los que pueda resultar algún beneficio propio, mi cónyuge o parientes consanguíneos, por afinidad o civiles.
3. Que no tengo alguna relación profesional, laboral o de negocios con la Entidad Fiscalizada, con excepción del propio contrato de prestación de servicio profesional en la materia.
4. Que no soy servidor público de alguno de los tres niveles de gobierno, independientemente de mi empleo, cargo o comisión que desempeñe.
5. Que no estoy inhabilitado por cualquier autoridad competente para el ejercicio de mi profesión.
6. Que no está suspendido o cancelado mi registro para dictaminar el Ejercicio Fiscal 2024 por autoridad fiscal o por cualquier Entidad de Fiscalización del país.
7. Que no soy asesor, tesorero, administrador, contador público, auxiliar de contador de alguna Entidad Fiscalizada.
8. Que no soy contador público, auxiliar de contador público, ayudante o colaborador de alguna otra Persona Auditor Externo que dictamine estados financieros, programáticos, contables y presupuestarios, por el ejercicio fiscal 2024, así como, no tengo participación social o accionaria en algún otro despacho inscrito en el Padrón de Auditores Externos Autorizados para el ejercicio fiscal 2024.
9. Que no estoy vinculado de cualquier forma con la Entidad Fiscalizada por la que se vea afectada mi independencia profesional.
10. Que no actúo como perito de la Entidad Fiscalizada a auditar en asuntos que se encuentren sujetos a controversia ante el Honorable Congreso Constitucional del Estado Libre y Soberano de Puebla o con la Auditoría Superior del Estado de Puebla.
11. Que no me encuentro en alguno de los siguientes supuestos:

* Que tenga o haya tenido alguna controversia legal en contra de la **“Auditoría Superior del Estado de Puebla”**.
* Exista o haya existido en la **“Auditoría Superior del Estado de Puebla”** algún procedimiento administrativo en mi contra.

1. Que carezco de litigio con alguna Entidad Fiscalizada del Estado de Puebla.
2. Que el(los) representante(s) legal(es) y socios del despacho, no tienen participación social o accionaria con algún otro despacho de Auditores Externos que formen parte del Padrón de Auditores Externos Autorizados para el ejercicio fiscal 2024.
3. Que no soy o he ocupado durante el año inmediato anterior a la contratación en la Entidad Fiscalizada por auditar, el cargo de consejero, director general o empleado dentro de los dos niveles jerárquicos inferiores a este último.
4. Que cuento con experiencia comprobada en Auditoría Gubernamental en sus distintas disciplinas (auditoría financiera, auditoría de obra e inversión pública, auditoría de cumplimiento y auditoría de desempeño.)
5. Que no he subcontratado o subcontrataré los servicios de personal de algún Despacho Contable que no sea propio de los Auditores Externos autorizados, ello con el propósito de llevar a cabo los procedimientos de fiscalización.

**Atentamente**.

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, XX de (mes con letra) de 2024.

Escribir nombre de la Persona Auditor Externo

Firma

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