



icai

Instituto Coahuilense
de Acceso a la
Información Pública

**REQUISITOS PARA LA
INSCRIPCIÓN DE
PERSONA FÍSICA
AL PADRÓN DE
PROVEEDORES DEL ICAI**

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE PERSONA FÍSICA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL ICAI

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>La entrega en físico con firma original de los siguientes formatos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de Inscripción en el Padrón de Proveedores. • Carta Compromiso. • Manifestación de no conflicto de intereses. • Consentimiento de Datos Personales. <p>Estos formatos están disponibles para su llenado al final de éste archivo.</p> | |
| Acta de nacimiento | |
| Identificación oficial vigente (Credencial de elector, pasaporte) | |
| Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en sentido positivo (máximo 30 días de expedición). | |
| Facturas de ventas o servicios prestados relevantes durante el ejercicio actual o anterior (mínimo 3). | |
| Constancia de Situación Fiscal (máximo 30 días de expedición). | |
| Declaración anual de IVA/ISR del ejercicio inmediato anterior. | |
| Cédula de determinación de cuotas y aportaciones del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) la más reciente anexando comprobante de pago. | |
| Comprobante de domicilio fiscal (máximo 3 meses de expedición). | |
| Curriculum vitae del interesado | |
| Relación de las empresas del sector privado y de las dependencias o entidades de los tres órdenes de gobierno de las cuales sean o hayan sido proveedores. | |
| Georreferenciación del domicilio fiscal. | |
| Fotografías del interior y exterior del domicilio fiscal. | |
| Si cuenta con un domicilio alternativo a su domicilio fiscal para operar y/o para recibir notifica- ciones, lo tendrá que manifestar por escrito y entregar la georreferenciación y fotografías correspondientes. | |

Saltillo, Coahuila de Zaragoza a _____ de _____ de 20____
Asunto: Solicitud de Inscripción en el Padrón de Proveedores

**C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
PRESENTE. -**

Me permito solicitarle mi inscripción en el Padrón de Proveedores del Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública, con lo siguientes datos:

| | |
|----------------------------|--|
| Nombre : | |
| Nombre comercial: | |
| RFC: | |
| Giro Comercial: | |
| Domicilio fiscal: | |
| Teléfono: | |
| Correo electrónico: | |

Manifestando bajo protesta de decir verdad que toda la documentación contenida es copia fiel del original.

Lo anterior de conformidad a lo dispuesto en los artículos 22, 23 y 24 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza, así como de los artículos 1, 2 y 4 de los Lineamientos para la Integración del Padrón de Proveedores del Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE.-

| | |
|----------------------------------------|--|
| FIRMA | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA | |

Saltillo, Coahuila de Zaragoza a _____ de _____ de 20____

Asunto: Carta Compromiso

**C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
PRESENTE. -**

Por medio del presente escrito, el (la) C. _____ solicito mi inscripción al Padrón de Proveedores del Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública, teniendo pleno conocimiento del artículo 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el cual indica que será responsable de utilización de información falsa el particular que presente documentación o información falsa o alterada, o simule el cumplimiento de requisitos o reglas establecidos en los procedimientos administrativos, con el propósito de lograr una autorización, un beneficio, una ventaja o de perjudicar a persona alguna.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no tengo contrato alguno rescindido por la Federación, Entidades Federativas ni Municipios y que no se encuentra en los supuestos señalados en los artículos 73 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza, o 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, o 69-B del Código Fiscal de la Federación; así mismo, señalo que me obligo a cumplir y sujetarme a lo dispuesto por la normatividad aplicable.

Estoy de acuerdo que el personal del Órgano Interno de Control del Instituto verifique en cualquier tiempo la información proporcionada con motivo de la presente solicitud.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE.-

| | |
|-----------------------------|--|
| FIRMA | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA | |

MANIFESTACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

C. _____, en pleno goce de mis derechos y con conocimiento del contenido y alcance de las disposiciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza, así como del Código de Conducta de los Proveedores de Bienes y Servicios del Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública y entendiendo el significado de conflicto de interés en la celebración de cualquier procedimiento de contratación, manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

I. Tener relación personal con alguna servidora o servidor público de la dependencia o entidad contratante de la cual pueda obtener un beneficio:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

II. Tener relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con alguna servidora o servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

III. Tener relaciones profesionales, laborales o de negocios formales o informales con alguna servidora o servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles, durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de celebración del procedimiento de contratación:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

IV. Ser socio o he formado parte de una sociedad con alguna servidora o servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles, durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de celebración del procedimiento de contratación:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

V. Ser empleada o empleado actual de la dependencia o entidad contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Cargo: _____

VI. Contar con poder o mandato público o privado que implique la participación de alguna servidora o servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

VII. Haber realizado, directa o indirectamente, algún tipo de transferencia económica o de bienes, favores, gratificaciones, donaciones, servicios o cualquier otra dádiva derivadas del ejercicio de las funciones de algún servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante, para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

VIII. Estar sujeta o sujeto a alguna influencia directa por algún servidor público:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

Dependencia o Institución: _____

IX. Tener relación familiar con alguna servidora o servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

Dependencia o Institución: _____

X. Tener relación personal con alguna servidora o servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

Dependencia o Institución: _____

XI. Tener relación laboral, profesional o de negocios formales o informales con alguna servidora o servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre y cargo de la o el servidor público: _____

Dependencia o Institución: _____

XII. Ser empleada o empleado actual en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:

a) Sí _____ b) No _____

Nombre de la Dependencia o Institución y cargo: _____

XIII. Tener conocimiento del contenido y alcance de las leyes aplicables en la materia, debiendo conocer el significado de conflicto de interés en la celebración de cualquier procedimiento de contratación.

a) Sí _____ b) No _____

XIV. Que en caso de existir un conflicto de interés a futuro, informaré al Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública, a efecto de que se tomen las medidas pertinentes:

a) Sí _____ b) No _____

XV. Conducirme conforme a los principios de legalidad, honradez, imparcialidad y transparencia.

a) Sí _____ b) No _____

Lo anterior, de conformidad con el artículo 42-A de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza.

SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA A _____ DE _____ DE 20____

| | |
|-----------------------------|--|
| FIRMA | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA | |



CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con respecto al tratamiento de mis datos personales, y con fundamento en el artículo 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, por medio del presente, indico que **SI** otorgo el consentimiento al Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública con domicilio en Boulevard Nazario Ortiz Garza no. 3385, Colonia Doctores planta alta Saltillo, Coahuila C.P. 25250 para el tratamiento de los mismos conforme a la Ley, quedando bajo resguardo de: Órgano Interno de Control.

Saltillo, Coahuila de Zaragoza a _____ de _____ de 20____

| | |
|--------------------------------------------|--|
| FIRMA | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES | |