



ING. JUAN HOMERO SOTO ZÚÑIGA
COORDINADOR GENERAL DE ADQUISICIONES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA
PRESENTE.-

Con fundamento en párrafo segundo del artículo 1 y los artículos 42-A, 42-B de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza; los artículos 25-A y 25-B de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas para el Estado de Coahuila de Zaragoza; los artículos 49, fracción IX, 67 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y los artículos 23 y 28, respectivamente de los Manuales de Políticas, Bases y Lineamientos para las Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Bienes Muebles e Inmuebles, y de Contratación de Obras y Servicios Relacionados con las mismas para la Universidad Autónoma de Coahuila; Yo, \_\_\_\_\_, socio/asociado de la empresa \_\_\_\_\_, reconociendo los alcances legales y responsabilidades que de esto se deriven, presento BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EL MANIFIESTO DE NO CONFLICTO DE INTERÉS, conforme a las siguientes declaraciones.

1. Interés Personal

Tengo relación personal con algún empleado (s) y/o funcionario (s) de la Universidad Autónoma de Coahuila de la cual pueda obtener un beneficio:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

2. Interés familiar

Tengo relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado por afinidad o civiles, con algún empleado (s) y/o funcionario (s) de la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

3. Interés de negocios

Tengo relación profesional, laboral o de negocios formales o informales con algún empleado (s) y/o funcionario(s) de la Universidad Autónoma de Coahuila, o con alguno de sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles, laborales o de negocios:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_



**4. Interés de negocios**

Soy socio o he formado parte de una sociedad con algún empleado (s) y/o funcionario (s) de la Universidad Autónoma de Coahuila, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

**5. Relación laboral**

Soy empleado (a) o funcionario (a) actual de la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

**6. Poderes y representación**

Cuento con poder general de representación para actos de administración, de dominio, pleitos y cobranzas o mandato público o privado que implique la participación de algún empleado (s) y/o funcionario (s) de la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo de poder o mandato: \_\_\_\_\_

**7. Transferencias**

He 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 empleado (s) y/o funcionario (s) de la Universidad Autónoma de Coahuila para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo de transferencia: \_\_\_\_\_



**8. Influencias**

Estoy sujeto a alguna influencia directa por algún empleado (s) y/o funcionario (s) por razones de obediencia, religiosidad, jerarquía, temor o alguna otra causa:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia / Centro Educativo y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo influencia: \_\_\_\_\_

**9. Relación familiar externa**

Tengo relación familiar con algún empleado (s) y/o funcionario (s) que labore en alguna dependencia o entidad pública distinta a la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad pública y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo de relación: \_\_\_\_\_

**10. Relación personal externa**

Tengo relación personal con algún empleado (s) y/o funcionario (s) que labore en alguna dependencia o entidad pública distinta a la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad pública y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo de relación: \_\_\_\_\_

**11. Relación laboral, profesional o de negocios externa**

Tengo relación laboral, profesional o de negocios formales o informales con algún empleado (s) y/o funcionario (s) que labore en alguna dependencia o entidad pública distinta a la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre del empleado (s) y/o funcionario (s): \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad pública y Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo de relación: \_\_\_\_\_



**12. Relación laboral**

Soy empleado (a) o funcionario (a) actual en alguna dependencia o entidad pública distinta a la Universidad Autónoma de Coahuila:

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Dependencia o entidad pública y Cargo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Manifiesto que tengo conocimiento del contenido y alcance de las leyes, reglamentos y normatividad aplicable en la materia, reconociendo el significado de conflicto de interés en la celebración de cualquier procedimiento de contratación y de las responsabilidades, sanciones o consecuencias que se deriven de manifestaciones falsas y/o del incumplimiento de las obligaciones relacionadas. De la misma manera, me comprometo a informar a la Coordinación General de Adquisiciones y demás autoridades correspondientes de la Universidad Autónoma de Coahuila cuando exista un posible conflicto de interés a futuro para que se tomen las medidas que resulten pertinentes, y me obligo a desempeñarme bajo principios de legalidad, honradez, imparcialidad y transparencia.

He leído el Código de Conducta para los Proveedores de la Universidad Autónoma de Coahuila y me comprometo a su cabal cumplimiento y conducirme en los términos del mismo.

A \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**“DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA