

Requisitos para registro en el Padrón de Proveedores.

Se emiten los presentes requisitos en base a los artículos establecidos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el estado de Coahuila de Zaragoza, en su capítulo tercero de los proveedores y su registro. Así como a la Ley de Ingresos del Municipio de Acuña, en su Artículo 26 Fracción VI.

Son los Siguientes:

- La inscripción al R.F.C. o **Constancia de Situación Fiscal**.
- La solicitud de inscripción al padrón, firmada por el interesado, o en su caso por el representante legal.
- Copia fotostática de la identificación oficial con fotografía (**credencial del INE**) y **acta de Nacimiento** en caso de **Personas Físicas**, y para **Persona Moral** será esto mismo pero del representante legal.
- Comprobante del domicilio fiscal y de las sucursales en caso de existir.
- Documentos que acrediten el nombramiento del o los representantes legales (en caso de ser persona moral).
- Copia fotostática de las identificaciones oficiales de los socios o accionistas de la persona moral.
- Curriculum del proveedor, contratista o prestador de servicios.
- Estados financieros del último ejercicio fiscal declarado.
- Copia de la última declaración anual presentada al Servicio de Administración Tributaria (SAT), con acuse de recibo.
- Copia del último pago al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
- La opinión de Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social emitida por el IMSS
- La opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitida por el SAT.
- Manifiesto de No conflicto de interés, con firma original.
- Fotografía del Frente del Negocio.
- Georefenciación del Domicilio (Ubicación del Negocio).
- Ya una vez autorizado el registro, en cuanto a cumplir con toda la documentación y formato requisitado, el pago será el que establece la **Ley de Ingresos** del año que corresponda. Siendo Para el **Ejercicio 2025 \$462.00 (Artículo 26 Fracción VI)**.

ATENTAMENTE
GOBIERNO MUNICIPAL 2025-2027



LIC. VIRGILIO GERARDO DE HOYOS HERNANDEZ
CONTRALOR MUNICIPAL

C.c.p Archivo



MANIFIESTO DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Con fundamento en los artículos 25, las fracciones II y III del artículo 50, la fracción V del artículo 79, de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas para el Estado de Coahuila de Zaragoza; y los artículos 42, fracciones II, XIII, XV, XVI, del artículo 73, fracción V del artículo 84 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Coahuila de Zaragoza, reconociendo el alcance legal y tipo de responsabilidad civil o penal que de esto se derive.

Yo: C.

Manifiesto que:

1	Si	No	Tengo relación personal con algún servidor público de la dependencia o entidad contratante de la cual pueda obtener un beneficio. Si la respuesta es Si, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación. Nombre: _____ Cargo: _____ Tipo de relación: _____
2	Si	No	Tengo relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante Si la respuesta es Si, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de parentesco. Nombre: _____ Cargo: _____ Cuál es el parentesco: _____
3	Si	No	Tengo relaciones profesionales, laborales o de negocios formales o informales con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con alguno de sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles. Si la respuesta es Si, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación. Nombre: _____ Cargo: _____ Tipo de relación: _____
4	Si	No	Soy socio o he formado parte de una sociedad con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles. Si la respuesta es Si, escriba el nombre, cargo y nombre del servidor público relacionado, así como nombre y tipo de sociedad. Nombre: _____ Cargo: _____ Nombre de la sociedad: _____ Tipo de sociedad: _____

5	Si	No	Soy empleada o empleado actual de la dependencia o entidad contratante.
6	Si	No	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 servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante. Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de poder. Nombre: _____ Cargo: _____ Tipo de poder: _____
7	Si	No	He realizado, directa o indirectamente, algún tipo de transferencia económica o de bienes, favores, gratificaciones, donaciones, servicios o cualquier otra dádiva derivada 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. Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de transferencia. Nombre: _____ Cargo: _____ Tipo de transferencia: _____
8	Si	No	Estoy sujeta o sujeto a alguna influencia directa por algún servidor público por razones de obediencia, religiosidad, jerarquía, temor, o alguna otra causa. Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, dependencia o entidad a la que pertenece y describa el tipo de influencia. Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia o Entidad: _____ Descripción: _____
9	Si	No	He dado, entregado dinero algún servidor público para beneficiarme directamente con la obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio. Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado. Nombre: _____ Cargo: _____
10	Si	No	Tengo relación familiar con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante. Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, dependencia o entidad a la que pertenece, así como tipo de relación. Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia o Entidad: _____ Tipo de relación: _____

11	Si	No	Tengo relación personal con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante. Si la respuesta es Si, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, dependencia o entidad a la que pertenece, así como tipo de relación. Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia o Entidad: _____ Tipo de relación: _____
12	Si	No	Tengo relación laboral, profesional o de negocios formales o informales con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante. Si la respuesta es Si, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como dependencia o entidad a la que pertenece. Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia o Entidad: _____
13	Si	No	Soy empleada o empleado actual en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante. Si la respuesta es Si, escriba su cargo. Cargo: _____

De igual forma tengo conocimiento del contenido y alcance de las leyes aplicables en la materia, y del significado de conflicto de interés en la celebración de cualquier procedimiento de contratación.

En caso de existir un conflicto de interés a futuro debo informar a las autoridades correspondientes a efecto de que se tomen las medidas pertinentes.

Reconozco y me obligo a desempeñarme de acuerdo a los principios de legalidad, imparcialidad, eficiencia, eficacia, economía, transparencia y honradez.

Que tengo conocimiento de los alcances y consecuencias legales en que se incurre quien realiza manifestaciones falsas de no conflicto de interés, contemplado en los artículos 194, 198 y 205 BIS del Código Penal del Estado de Coahuila de Zaragoza.

He leído el Código de Conducta de los Proveedores de Bienes y Servicios del Municipio de Acuña Coahuila de Zaragoza, por lo cual me comprometo a conducirme y dar cabal cumplimiento del mismo.



REGISTRO MUNICIPAL DE PROVEEDORES DE BIENES Y
SERVICIOS, Y/O ARRENDADORES.

SOLICITUD DE INSCRIPCION



TIPO DE REGISTRO

- ☐ PERSONA FISICA
☐ ARRENDADOR
☐ PROVEEDOR DE BIENES

- ☐ PERSONA MORAL
☐ PRESTADOR DE SERVICIOS
☐ OTROS

FOTOGRAFIA

PERSONA FISICA:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

PERSONA MORAL:

DENOMINACION O RAZON SOCIAL

PERSONA FISICA O MORAL:

GIRO O ACTIVIDAD

DOMICILIO FISCAL

CALLE	No.	COLONIA	TELEFONO
MUNICIPIO		ESTADO	

CORREO ELECTRONICO

PERSONA FISICA:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (P.FISICA)	R. F. C.

PERSONA MORAL:

R. F. C. DE REPRESENTANTE LEGAL	FECHA DE INSCRIPCION ANTE SAT (P. MORAL)