

C. CARLOS EDUARDO CABELLO GUTIERREZ  
SECRETARÍA DE FISCALIZACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS  
PRESENTE.

**MANIFIESTO DE NO CONFLICTO DE INTERESES**

Con fundamento en los artículos 25-A y 25-B, las fracciones XVII y XVIII del artículo 50, la fracción VI 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, 42-A, 42-B, fracciones II, XV, XVI, XVII y XVIII del artículo 73, fracción VI 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;

|   |    |  |  |
|---|----|--|--|
| 1 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relación <b>personal</b> con algún servidor público de la dependencia o entidad contratante de la cual pueda obtener un beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de relación: _____  |
| 2 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relación <b>familiar</b> por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de parentesco.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Cuál es el parentesco: _____   |
| 3 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relaciones <b>profesionales, laborales o de negocios formales o informales</b> 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de relación: _____  |
| 4 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre, cargo y nombre del servidor público relacionado, así como nombre y tipo de sociedad.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Nombre de la sociedad: _____<br>Tipo de sociedad: _____   |
| 5 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Soy empleada o empleado actual de la dependencia o entidad contratante.  |
| 6 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de poder.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de poder: _____  |
| 7 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | 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 servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante, para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de transferencia.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de transferencia: _____ |
| 8 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Estoy sujeta o sujeto a alguna influencia directa por algún servidor público por razones de obediencia, religiosidad, jerarquía, temor, o alguna otra causa.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Descripción: _____   |

Rúbrica

HOJA 1 DE 2

|    |    |  |  |
|----|----|--|--|
| 9  | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | He dado, entregado dinero algún servidor público para beneficiarme directamente con la obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____   |
| 10 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relación <b>familiar</b> con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 11 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relación <b>personal</b> con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 12 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Tengo relación <b>laboral, profesional o de negocios formales o informales</b> con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como dependencia o entidad a la que pertenece<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____ |
| 13 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Soy empleada o empleado actual en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>Si la respuesta es SI, escriba su cargo.<br>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.

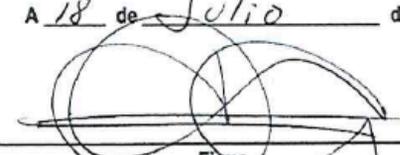
En caso de existir un conflicto de interés a futuro debo informar a las autoridades correspondientes a efecto de que se tomen las medidas pertinentes.

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.

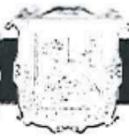
He leído el Código de Conducta de los Proveedores de Bienes y Servicios de la Administración Pública del Estado de Coahuila de Zaragoza, y por lo cual me comprometo a conducirme y dar cabal cumplimiento del mismo.

Raúl Javier Cortés Guerra  
Nombre

A 18 de Julio de 2017

  
Firma

HOJA 2 DE 2



LIC. TERESA GUAJARDO BERLANGA  
SECRETARÍA DE FISCALIZACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS  
PRESENTE.

MANIFIESTO DE NO CONFLICTO DE INTERESES

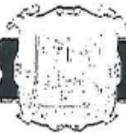
Con fundamento en los artículos 25-A y 25-B, las fracciones XVII y XVIII del artículo 50, la fracción VI del artículo 79, de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas para el Estado de Coahuila de Zaragoza; y los artículos 42, 42-A, 42-B, fracciones II, XV, XVI, XVII y XVIII del artículo 73, fracción VI 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;

|   |    |                                     |  |
|---|----|-------------------------------------|--|
| 1 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Tengo relación personal con algún servidor público de la dependencia o entidad contratante de la cual pueda obtener un beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 2 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Tengo relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de parentesco.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Cuál es el parentesco: _____  |
| 3 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba nombre y cargo del servidor público relacionado, así como el tipo de relación.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 4 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre, cargo y nombre del servidor público relacionado, así como nombre y tipo de sociedad.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Nombre de la sociedad: _____<br>Tipo de sociedad: _____   |
| 5 | Si | <input type="checkbox"/>            | Soy empleada o empleado actual de la dependencia o entidad contratante.  |
| 6 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de poder.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de poder: _____  |
| 7 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante, para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como tipo de transferencia.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Tipo de transferencia: _____ |
| 8 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Estoy sujeta o sujeto a alguna influencia directa por algún servidor público por razones de obediencia, religiosidad, jerarquía, temor, o alguna otra causa.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Descripción: _____   |

Firma \_\_\_\_\_

Periférico Luis Echaverría  
y Eje 2, Centro Metropolitano  
CP.25020 Saltillo, Coahuila  
(844) 986-9800

HOJA 1 DE 2



1123-P

|    |    |                                     |   |
|----|----|-------------------------------------|---|
| 9  | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | He dado, entregado dinero algún servidor público para beneficiarme directamente con la obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____  |
| 10 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Tengo relación familiar con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 11 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Tengo relación personal con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>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.<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____<br>Tipo de relación: _____   |
| 12 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.<br>Si la respuesta es SI, escriba el nombre y cargo del servidor público relacionado, así como dependencia o entidad a la que pertenece<br>Nombre: _____<br>Cargo: _____<br>Dependencia o Entidad: _____ |
| 13 | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Soy empleada o empleado actual en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante.<br>Si la respuesta es SI, escriba su cargo.<br>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 de la Administración Pública del Estado de Coahuila de Zaragoza, y por lo cual me comprometo a conducirme y dar cabal cumplimiento del mismo.

Raúl Javier Cantú Guerra  
Nombre

SECRETARÍA DE FISCALIZACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA

de Julio de 2018

RECIBIDO 09 JUL 2018

Firma

HOJA 2 DE 2

SUBSECRETARÍA DE AUDITORÍA DE OBRA PÚBLICA Y PROGRAMAS SOCIALES  
PADRÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS