**Carta Compromiso Ético**

**M.A. JOSÉ FRANCISCO TENORIO MARTÍNEZ**

**CONTRALOR GENERAL DE LA BENEMÉRITA**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

**P R E S E N T E.**

Por medio del presente, en virtud de mí solicitud de alta en el padrón de proveedores (bienes y servicios), me dirijo a Usted para, en el marco de la normatividad vigente aplicable, hacer de su conocimiento mi firme compromiso de:

* Basar en el respeto, diligencia, imparcialidad y rectitud toda relación con los funcionarios universitarios.
	+ - Cumplir los derechos y obligaciones pactadas en los contratos, que en su caso celebre con la BUAP, en el entendido de que el incumplimiento con lo antes mencionado, me hace acreedor a la baja del Padrón de Proveedores, cancelándose así cualquier relación comercial con esta Casa de Estudios y sus dependencias.
		- Notificar de inmediato al Órgano de Control, cualquier comportamiento de los funcionarios universitarios que no se encuentre apegado a la legalidad.
		- Garantizar por vicios ocultos o defectos de fabricación los bienes o servicios que, en su caso, venda a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
		- Dar respuesta en un lapso no mayor a 48 hrs. a cualquier servicio posventa que, en su caso, sea solicitado por la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
* Abstenerme de ofrecer dinero, bienes, favores, gratificaciones, donaciones, servicios o cualquiera otra dádiva a los funcionarios universitarios en el ejercicio de las actividades, cargos y atribuciones de estos, de conformidad con las disposiciones aplicables.
	+ - Abstenerme de ofertar y contratar bienes y servicios que requieran de autorizaciones específicas por las autoridades competentes conforme a la normatividad aplicable, como en materia de protección civil, salubridad general, seguridad pública y privada, etc. de manera enunciativa fumigación, sanitización, venta de extintores, cámaras de seguridad, vigilancia, entre otros; salvo en el caso de que previamente se acredite ante la Contraloría General que se cuenta con la documentación que permita realizar este tipo de actividades, así como el aval de la dependencia correspondiente.
* No pretender o intentar celebrar contratos con La Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, en el caso de que me encuentre inhabilitado por la autoridad competente.
* No entablar ningún tipo de relación con los funcionarios universitarios, que pueda o pudiera generar conflicto de interés.
* En mi relación con la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, no alterar, editar ni falsificar cotizaciones, contratos u otros documentos públicos, oficiales y/o mercantiles.

Así mismo, manifiesto que:

* + - He leído y comprendido el artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación.
		- He leído y comprendido el artículo 24-E del Código Fiscal del Estado de Puebla.
* He leído y comprendido los Lineamientos del Código de Ética y Conducta de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
	+ - He leído y comprendido el aviso de privacidad de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
		- He leído y comprendido la Política de Calidad publicada en la página de la Contraloría General de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
* Que mi representada y las personas que forman parte de ésta no se encuentra/no me encuentro en alguno de los supuestos contenidos en los artículos 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

Enterado de las penas en que incurren los que no declaran con la verdad ante cualquier autoridad en ejercicio de sus funciones; conforme lo establecen los artículos 250, 251, 252, 253 y 254 fracción I del Código Penal del Estado Libre y Soberano de Puebla. Declaro que toda la información que adjunto, presento y proporciono para el trámite de alta en el Padrón de Proveedores de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, es legítima y corresponde a la empresa que represento.

Con la veracidad que declaro y la seguridad de la reserva que tendrá nuestra información confidencial y datos personales, me despido de Usted.

 *Lugar de expedición* a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

*Nombre y firma*

*Representante Legal o Persona física*