**Carta de Autorización**

**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, autorizar lo siguiente:

* Que la Contraloría General de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla pueda hacer pública la información que registre dentro del Padrón de Proveedores respecto a la empresa que se encuentra a mi nombre y/o de la cual soy el (la) representante legal, para que la Comunidad Universitaria y/o público en general pueda consultarla, ya sea en el portal de transparencia o en los portales de las dependencias universitarias de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Siendo sólo la información autorizada a publicar, la siguiente: nombre de la razón social, domicilio fiscal, actividad comercial o giro, nombre del (de la) representante legal o interesado (a), número de proveedor, número telefónico comercial y correo electrónico comercial. De acuerdo con los artículos 6, 11, 12 fracciones I y IV, 77 fracción XXXII, 116, 135, 136 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla.

* La destrucción y/o manejo documental de la información proporcionada para realizar la inscripción o en su caso refrendo en el Padrón de Proveedores, en caso de no solventar observaciones o no concluir el trámite en un término de 5 días hábiles.
  + - Al personal de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, a efectuar las pruebas técnicas a los bienes solicitados.
    - Al Personal de la Contraloría General de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, a realizar visitas sin aviso a nuestras instalaciones. ***(Domicilio fiscal, establecimientos y sucursales)***
    - Al Órgano de Control de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla para realizar las revisiones e inspecciones que considere necesarias para garantizar los fines del Padrón de Proveedores y la correcta aplicación del Patrimonio Universitario.

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*