Asunto: **Escrito de no conflicto de interés**

Xalapa-Enríquez, Ver., a (fecha de registro/actualización)

**MTRO. ARTURO JUÁREZ MONTIEL**

**DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO**

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

En relación a los requisitos para el alta o actualización en el Padrón de Proveedores Autorizados de Bienes y/o Servicios del Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz, y en términos de lo dispuesto por los artículos 116 fracción II, párrafo sexto, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 67 primer párrafo de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 83 de la Ley de Fiscalización Superior y Rendición de Cuentas del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, y 25 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, quien suscribe. C. (Nombre del Representante Legal de la persona moral), en mi carácter de Representante Legal de “(Nombre de la persona moral)” manifiesto bajo protesta de decir verdad:

**(Elegir el supuesto aplicable)**

**Supuesto 1**

Que ni el suscrito ni los socios o accionistas que ejercen control sobre la sociedad desempeñamos empleo, cargo o comisión en el servicio público, por lo que en caso de resultar adjudicado, no se actualizaría un conflicto de interés con la suscripción del contrato correspondiente.

**Supuesto 2**

Que a pesar de que el suscrito, los socios o accionistas que ejercen control sobre la sociedad desempeñan empleo, cargo o comisión en el servicio público como *(indicar el puesto o cargo que desempeñan)* en *(nombre de la dependencia o ente público donde laboran)*, en caso de resultar adjudicado, no se actualizaría un conflicto de interés con la suscripción del contrato correspondiente.

*(Anexar copia fotostática legible del documento donde conste el empleo, cargo o comisión que desempeñan en el servicio público la(s) persona(s) que se encuentra(n) dentro del supuesto.)*

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

Representante Legal de

(Nombre de la persona moral)

C.c.p. **Lic. Randy de Jesús Ramírez Rocha**. Titular del Órgano Interno de Control del ORFIS. Para su conocimiento.