


|   |          |  |           |                |       |
|---|----------|--|-----------|----------------|-------|
| Encabezado General  |          | A. Nombre del Formato:   |           |                |       |
|  |          | <b>Formato de acreditación de proveedores y/o prestadores de servicios</b> |           |                |       |
| F-22-01;R1;210817   |          | B. Código/Revisión; Fecha:   |           |                |       |
| Datos para los Registros (Evidencia):   |          |  | C. Página | 1              | de 13 |
| D. Fecha de elaboración:  | 26/01/23 | E. Periodo al que aplica:  |           | Enero-Dic 2023 |       |

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 27, 30, 31, 32 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Hidalgo, y para dar cumplimiento a lo establecido en oficio SC/DGPYPC/007/-48/2023 de la Secretaría de Contraloría del Gobierno del Estado; la Universidad Tecnológica de Tulancingo, en su carácter de contratante solicita a los proveedores y prestadores de servicios, presentar su Registro ante el Padrón de Proveedores en el Estado de Hidalgo; o bien señalar los siguientes requisitos, bajo protesta de decir verdad:

- I. Bienes o servicios que pretende contratar <sup>1</sup>

Taller de taekwondo


Bajo protesta de decir verdad manifiesto que tengo mi domicilio en<sup>2</sup>:

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Calle y número        | And. Pte. 2, L. 325       |
| Colonia               | Adolfo Ruiz Cortines      |
| Municipio o localidad | Tulancingo de Bravo, Hgo. |
| Estado                | Hidalgo                   |
| C.P                   | 43689                     |

Mapa de ubicación



Hago constar que, mi actividad registrada ante el SAT, corresponde a servicios profesionales por lo que, para la prestación de los mismos, me desempeño en las distintas instancias que contratan mis servicios y/o desde mi domicilio particular, mismo que corresponde con mi domicilio fiscal; que como prestador de servicios profesionales me encuentro con registro formal y que no es necesariamente abierto al público, pero sí a cualquier instancia de vigilancia y/o verificación<sup>3</sup>.

|  |          |  |                  |          |           |
|--|----------|--|------------------|----------|-----------|
| Encabezado General   |          | A. Nombre del Formato:   |                  |          |           |
| <br><b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b><br><small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> |          | <b>Formato de acreditación de proveedores y/o<br/>prestadores de servicios</b> |                  |          |           |
| F-22-01;R1;210817  |          | B. Código/Revisión; Fecha:   |                  |          |           |
| <b>Datos para los Registros (Evidencia):</b>   |          |  | <b>C. Página</b> | <b>1</b> | <b>de</b> |
| <b>D. Fecha de elaboración:</b>  | 26/01/23 | <b>E. Periodo al que aplica:</b>   | Enero-Dic 2023   |          |           |

Fotografía de fachada



Que cuento con los conocimientos y formación necesaria para atender los requerimientos de los servicios a contratar<sup>4</sup> y que mi registro fiscal está establecido como persona física por lo que, la prestación de este tipo de servicio es realizado por mi persona.

Que mis actividades como prestador de servicios se encuentran relacionadas con los que pretendo contratar, a través de un contrato por honorarios que me serán cubiertos de manera mensual.

Asimismo, hago constar que **no** me encuentro en el Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

  
 Brenda Vianey Pérez Ortiz<sup>5</sup>