ANEXO TÉCNICO Y VOLUMETRIAS

**Cumplimiento a Reglas Técnicas Generales para el Uso del Servicio de Verificación y Autenticación de los Certificados de la e.firma.**

El solicitante verificó el contenido de Ficha de Trámite 256/CFF “Solicitud de acceso al servicio público de consulta de verificación y autenticación de e.firma y al servicio de verificación de identidad biométrica” contenido en el Anexo 1-A de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente y las cuales se cumplen cabalmente.

**Servicio.**

En este rubro se deberá ingresar el nombre y objeto del servicio con el que se implementará la e.firma. Así como realizar una breve reseña de empresa.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del servicio |  |
| Servicio, Interno o Externo |  |
| Objetivo del servicio |  |
| Descripción de la empresa(A qué se dedica) |  |

|  |
| --- |
| Información Técnica del Servidor de Aplicaciones donde esté alojado el servicio: |
| Dirección IP: |  |
| Dominio: |  |
| URL: |  |

**Volumetría.**

Es este rubro se deberá ingresar las volumetrías estimada del servicio.

|  |  |
| --- | --- |
| AÑO | MES |
|   | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 2021 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2022 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Total, de Volumetría Anual de servicios** |
|   |
|   |

**Demanda del servicio.**

En este rubro se indicarán los días y horas en que el o los servicios o trámites tienen alta demanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **DIAS CON MAYOR DEMANDA** | **HORAS CON MAYOR DEMANDA** |
|  |  |
|  |  |

**Usuarios** aproximados que utilizarán el servicio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No de usuarios****internos**  | **No. de usuarios externos**  | **No. de servicios** | **No. de transacciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Listado de usuarios que usaran el servicio de OCSP.**

Es importante mencionar si su personal que usará el servicio ya cuenta con la e.firma.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre**  | **CURP** | **RFC13 posiciones**  | **Usuario interno o externo** | **Cuenta con e.firma** |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

.

**Infraestructura tecnológica**

Para tales efectos a continuación se informa la infraestructura tecnológica, operativa, de comunicación y personal calificado con los que cuenta el solicitante:

|  |
| --- |
| *Almacenamiento de Información, Base de Datos o Contenedor utilizados* |

|  |
| --- |
|  *Lenguaje de desarrollo o Aplicativo adoptado* |
| *(Descripción de la infraestructura tecnológica, operativa, de comunicación y personal calificado*.) \* |

*(Para acreditar que se cuenta con el personal calificado se adjuntan los siguientes documentos (constancias de estudios en la materia):*

\*Se podrá utilizar el espacio que sea necesario para hacer la descripción.

**Esquema de comunicación**

Las consultas o coordinación con el SAT para brindar apoyo o asesoría sobre el servicio e información técnica serán a través de la Administración Central de Servicios Tributarios al Contribuyente de la Administración General de Servicios al Contribuyente y la Administración Central de Seguridad, Monitoreo y Control de la Administración General de Comunicaciones y Tecnologías de la Información.

|  |
| --- |
| Área Tecnológica: |
| Nombre: | Javier Mendieta González |
| Cargo: | Consultor |
| Correo electrónico: | javier.mendieta@sat.gob.mx  |
| Teléfono | (044) 55 8231 9530 |

|  |
| --- |
| Área Tecnológica: |
| Nombre: | Ing. Enrique Francisco Arochi Alfaro |
| Cargo: | Administrador de Monitoreo y Control |
| Correo electrónico: | enrique.arochi@sat.gob.mx |
| Teléfono | Tel. (5255) 5809-0200 ext. 44629 |

|  |
| --- |
| Área de Negocio: |
| Nombre: | Lic. René Guzman García |
| Cargo: | Administrador de Servicios Tributarios al Contribuyente “2” |
| Correo electrónico: | rene.guzman@sat.gob.mx |
| Teléfono | Tel. (5255)5802-0871 ext.40871/21986 |

|  |
| --- |
| Área de Negocio: |
| Nombre: | Lic. Sandra Villaescusa Aguilar |
| Cargo: | Subadministradora de Servicios Tributarios al Contribuyente “2” |
| Correo electrónico: | sandra.villaescusa@sat.gob.mx  |
| Teléfono | Tel. (5255)5802-0871 ext. 46665 |

Por parte del **solicitante** serán las siguientes áreas:

|  |
| --- |
| Área Tecnológica: |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Área de negocio: |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono |  |

A fin de mantener actualizada la información, o ante la eventual designación de nuevos enlaces del área tecnológica y el área de negocio, el usuario se obliga a enviar vía correo electrónico al área técnica y de negocio del SAT de manera semestral el presente Anexo.

El apartado de servicio, volumetría y período pico de la demanda del servicio deberá ser llenado por cada uno de los servicios a prestar.