



ESTADO DE
TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

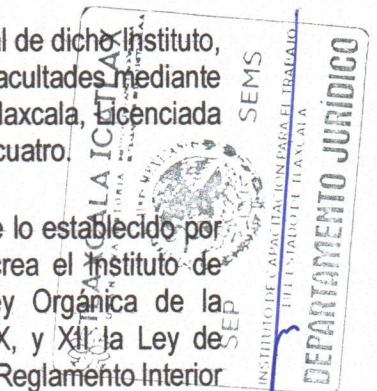
UCCAL/SC10/2024

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, QUE SE ENCUENTRA BAJO EL RÉGIMEN FISCAL DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA A TRAVÉS DEL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA, REPRESENTADO POR EL MAESTRO JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ POR SUS SIGLAS EL "ICATLAX", Y POR LA OTRA PARTE AL C. PATRICIO JIMÉNEZ SÁNCHEZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"; CUANDO ACTUEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARA "LAS PARTES", SUJETÁNDOSE PARA TAL EFECTO A LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

EL "ICATLAX", DECLARA:

- I. Que es un Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Tlaxcala, con personalidad jurídica y patrimonio propios, de acuerdo al Decreto que crea al Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Tlaxcala con fecha veintiuno de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro, Tomo LXXIX, Segunda Época, Número cincuenta y uno.
- II. El Maestro Juan Javier Potrero Tizamitl, manifiesta ser el Director General de dicho Instituto, quien está facultado para celebrar el presente contrato, acreditando sus facultades mediante nombramiento expedido a su favor por la Gobernadora del Estado de Tlaxcala, licenciada Lorena Cuellar Cisneros, con fecha nueve de enero del año dos mil veinticuatro.
- III. Cuenta con la facultad para celebrar el presente contrato en términos de lo establecido por los artículos tercero fracción III y nueve fracción I del Decreto que crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, 78 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, 29, 30, fracciones I, X, y XII la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala y 20 fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.
- IV. Que tiene la necesidad de contratar servicios profesionales externos instructor(a), para el cumplimiento de los objetivos del "ICATLAX", de acuerdo al ARTÍCULO SEGUNDO fracción I y ARTÍCULO TERCERO fracción I, II, III, IV y V del Decreto que Crea el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala.





**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

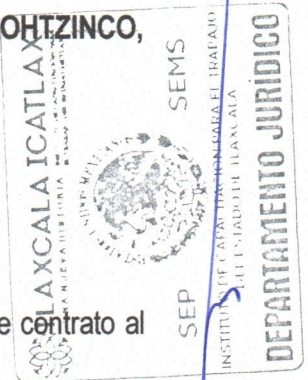
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

“EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE” DECLARA:

- I. Que es persona física con plena capacidad jurídica para obligarse y contratar.
- II. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que no se encuentra inhabilitado para contratarse al servicio del “ICATLAX”, ni tener relación laboral en Dependencias o Entidades de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, ni en el sector privado, que implique incompatibilidad de horario, en caso contrario deslinda desde este momento al “ICATLAX”, de cualquier responsabilidad e incluso será causa de rescisión del presente contrato.
- III. Acepta el programa establecido por el “ICATLAX”, para la impartición del curso, objeto del presente instrumento, en los términos precisados en el mismo y apegado a su horario establecido.
- IV. Se obliga a respetar las disposiciones del Código de Ética de la Administración Pública Estatal, el Reglamento Escolar del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala, el Código de Conducta del “ICATLAX” y demás disposiciones jurídicas relativas que sean aplicables, con el apercibimiento que, en caso de no cumplir con dicho ordenamiento, se procederá a la rescisión del contrato.
- V. Que, para efectos del cumplimiento del presente contrato, proporciona los siguientes datos:

NOMBRE: PATRICIO JIMÉNEZ SÁNCHEZ.
SEXO: MASCULINO.
EDAD: 60 AÑOS.
R.F.C. JISP640317AK5.
DOMICILIO: 2DA. PRIV. 16 DE SEPTIEMBRE 100 SECC. SEGUNDA 90780 XICOHTZINCO, TLAX.
ESTADO CIVIL: SOLTERO
NIVEL ACADÉMICO: TÉCNICO EN ARTES VISUALES.

En virtud de lo anterior, las partes manifiestan su conformidad para celebrar el presente contrato al tenor de las siguientes:



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CLÁUSULAS:

PRIMERA. DE SU OBJETO. - El presente tiene por objeto contratar **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”** para la impartición el curso de capacitación siguiente:

1. Instruir en: **REPUJADO.**
2. Especialidad: **N/A.**
3. En la Modalidad: **EXTENSIÓN.**
4. Unidad de Capacitación: **CALPULALPAN.**
5. Total de Horas: **60 HORAS.**

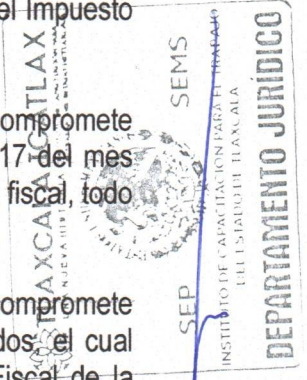
SEGUNDA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE” se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones fiscales, todo esto conforme a los artículos 100, 106 y 110 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta. Debiendo sujetarse al régimen fiscal vigente, así como también entregar la opinión de cumplimiento positiva, constancia de situación fiscal actualizada, de acuerdo al artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

TERCERA. LUGAR DE CAPACITACIÓN. Para el adecuado cumplimiento del contrato que se celebra el **“ICATLAX”**, se comprometa a asignar los espacios, mobiliario y equipo necesario, en calle 8 sin número, Colonia La Loma Xicohtencatl **“CERESO”**, Tlaxcala.

CUARTA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE” se compromete a presentar y mantener a disposición de las autoridades fiscales la información a que se refiere el artículo 76 fracciones VI y XV en relación con el artículo 110 fracción VII del de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

QUINTA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”, se compromete a efectuar pagos provisionales mensuales a cuenta de impuestos a más tardar el día 17 de mes inmediato posterior al que corresponda su pago, así como presentar su declaración anual fiscal, todo esto de conformidad con el Artículo 106 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

SEXTA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”, se compromete a entregar al **“ICATLAX”** el comprobante fiscal por los servicios profesionales prestados, el cual deberá contar con los requisitos fiscales que establece el artículo 29 A del Código Fiscal de la Federación, mismos que deberán ser entregados el día quince de cada mes o el día hábil siguiente en el Centro de Capacitación respectivo, lo anterior, a efecto de que se realicen los trámites administrativos correspondientes para liberar el pago. En el comprobante fiscal se establecerá el método de pago, el cual será en parcialidades o diferido y la forma de pago por definir.





ESTADO DE
TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

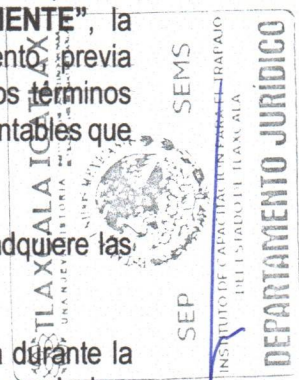
SÉPTIMA: En relación a la cláusula inmediata anterior "**LAS PARTES**", manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el "**ICATLAX**", realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá de estar vigente; en caso contrario que aparezca como estatus "cancelado", no será cubierto el pago y si por alguna circunstancia de manera posterior de efectuado el pago antes referido sea cancelada la factura será bajo la más estricta responsabilidad de "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", para ello el "**ICATLAX**", una vez que detecte dicha irregularidad dará vista al Servicio de Administración Tributaria (SAT), a efecto de que se deslinde a dicho Instituto de toda responsabilidad ya sea penal, civil o administrativa.

OCTAVA. Derivado del objeto del presente contrato el "**ICATLAX**", adquiere las obligaciones siguientes:

- Poner a disposición de "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", los formatos necesarios para el desarrollo de sus actividades.
- Dar seguimiento a la capacitación a fin de verificar que los beneficiarios sólo realicen actividades relacionadas con el programa de capacitación respectivo.
- Informar oportunamente a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", las fechas y el lugar donde se efectuarán los pagos por concepto de Servicios Profesionales.
- Vigilar y supervisar en todo momento el cumplimiento del objeto de este contrato, mediante la solicitud a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", de la información y documentación necesaria para su revisión.
- Entregar al término de la capacitación a cada uno de los beneficiarios que cumplieron satisfactoriamente con el programa respectivo, una constancia o diploma según corresponda.
- Pagar a "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", la cantidad establecida en la cláusula DÉCIMA PRIMERA del presente instrumento, previa recepción del comprobante fiscal correspondiente, pago que se efectuará en los términos precisados en el presente contrato y de acuerdo a los trámites administrativos y contables que realice el "**ICATLAX**".

NOVENA. "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", adquiere las siguientes obligaciones:

- Se compromete a aplicar al máximo su capacidad, conocimientos y experiencia durante la ejecución del objeto del presente contrato, así como ser puntual en sus labores, y conducirse con ética y profesionalidad en su curso.
- Registrar diariamente la asistencia de los alumnos al inicio de la sesión de capacitación en el formato proporcionado por el "**ICATLAX**", debiendo reportar a ésta, de manera semanal, quincenal o mensual el cierre del periodo correspondiente, así como de tener evidencias de sus actividades.
- Entregar al "**ICATLAX**" el material didáctico impreso que se impartirá en el curso.





ESTADO DE
TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

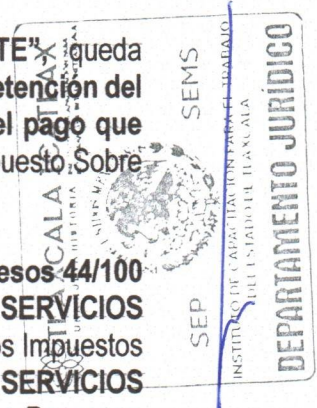
- d. Permitir que el personal del "ICATLAX", a través de los supervisores, debidamente identificados, realicen visitas de verificación en el lugar donde se encuentre impartiendo la capacitación.
- e. Informar por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, a más tardar el día hábil siguiente, sobre irregularidades que se presenten en el comportamiento, asistencia o desempeño de los beneficiados con los cursos de capacitación.
- f. Hacer del conocimiento por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, de cualquier hecho o circunstancia que pueda dañar, entorpecer o retrasar la ejecución de los servicios contratados.
- g. Reportar al Director de la Unidad de Capacitación o Jefe de capacitación, la evaluación final del curso sobre el aprovechamiento de los beneficiarios que considere su aprendizaje, puntualidad e involucramiento en la capacitación.
- h. Preservar en todo tiempo la confidencialidad de la información proporcionada para la realización de su trabajo, así como la obtenida durante este.
- i. Llevará en orden y actualizado el llenado de cada uno de los formatos que integran el paquete pedagógico y didáctico, el cual deberá ser entregado al Jefe de Capacitación o al Director de la Unidad de Capacitación en la que preste su servicio profesional, cinco días naturales antes de que termine el curso respectivo o conforme a los casos dictados por el Director de la Unidad respectiva.
- j. Observar el Código de Conducta del "ICATLAX" y el Código de Ética de la Administración Pública Estatal.
- k. Entre otros requerimientos que los Entes Fiscalizadores soliciten.

DÉCIMA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" queda obligado, al momento de expedir sus comprobantes fiscales, a **realizar el cálculo de la retención del Impuesto Sobre la Renta, debiéndose calcular a razón del 10% sobre el monto del pago que reciba**, en términos de lo que dispone el último párrafo del artículo 106 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta en vigor.

DÉCIMA PRIMERA. El "ICATLAX", pagará la cantidad de **\$116.44 (Ciento Dieciséis pesos 44/100 M.N.) sin I.V.A. incluido** por hora devengada a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", por ello, el "ICATLAX" realizará la retención de los Impuestos Sobre la Renta, en los términos de la cláusula que antecede, "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" quien se somete bajo el **régimen fiscal "De las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales"**, comprometiéndose a presentar su declaración anual de los impuestos causados, liberando de toda responsabilidad para los efectos fiscales al "ICATLAX".

DÉCIMA SEGUNDA. Ambas partes convienen que el pago se realizara mensualmente según horas devengadas, en la cuenta bancaria 56879448979 clabe bancaria 014830568794489790, del banco Santander que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" proporciona al "ICATLAX".

Antiguo Camino Real S/N Int. Jardín Botánico de Tizatlán C.P. 90000
Tel. 246 689 38 58 ext. 3705





**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

VIGÉSIMA SEGUNDA. Las partes convienen en someterse, para todo lo no previsto en este Contrato, a lo dispuesto en el Código Civil para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala y en caso de controversia para su interpretación y cumplimiento, las partes se someten a la Jurisdicción de los Tribunales Locales de la Ciudad de Tlaxcala, renunciando a cualquier otro fuero que les pudiera corresponder en razón de su domicilio presente o futuro.

VIGESIMA TERCERA. - Que el presente contrato es público de conformidad en los artículos 70, 113, y 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 63, 105, y 112, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, en concordancia con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, por lo que, la información que proporcionen deberá recibir el tratamiento adecuado, en este caso se deberán notificar por escrito si se trata de información confidencial, salvo aquellos casos en los que haya mediado consentimiento expreso, por escrito o por medio de autenticación similar.

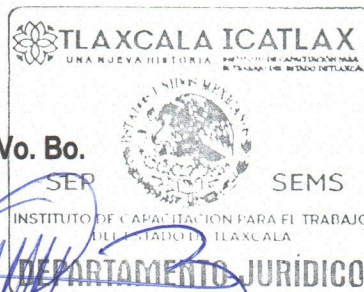
Leído por las partes que intervienen en el presente contrato y enteradas del valor, alcance y fuerza legal de las cláusulas que contiene, lo firman de conformidad al margen y al calce para su debida constancia legal, en la Ciudad de Tlaxcala de Xicohténcatl, a los **cuatro días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro.**

"EL ICATLAX"

**"EL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**

**MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL.**

C. PATRICIO JIMÉNEZ SÁNCHEZ



**LIC. JOSÉ GUSTAVO LÓPEZ BARRANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL "ICATLAX"**



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

TESTIGOS.

**LIC. MARÍA ELIZABETH FLORES RAMOS
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
"ICATLAX"**

**MTRO. NAHÚM ATONAL ORTÍZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS DEL
"ICATLAX"**

Esta hoja de firmas forma parte integral del **CONTRATO NÚMERO UCCAL/SC10/2024** celebrado el día cuatro de marzo del año dos mil veinticuatro, entre el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala "ICATLAX" y "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**" el C. Patricio Jiménez Sánchez, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



TLAXCALA

UNA NUEVA HISTORIA

Clave del curso. UCCAL/SC10/2024
 Calpulalpan, Tlax., 26 de febrero de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
 DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
 PRESENTE.

Sirva este medio para solicitar que esta Unidad de Capacitación, imparta el curso que a continuación se detalla:

Catálogo de Especialidades	
Especialidad:	N/A
Curso:	REPUJADO
Clave:	N/A
Duración:	60
Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/03/04
Término:	2024/04/09
Días de capacitación:	Lu a Mi-Vi
Horario de impartición:	09:00 a 12:00
Datos Generales	
Instructor:	PATRICIO JIMENEZ SANCHEZ
Número de expediente en cartera de instructores	1560
Lugar de la capacitación	
Municipio:	TLAXCALA
Localidad:	TLAXCALA
Dirección:	CALLE 8 S/N COL. LA LOMA XICHTENCATL. CERESO
Modalidad:	EXTENSIÓN
Característica:	ACCIÓN MOVILIDAD
Número de Alumnos:	
Hombres:	23
Mujeres:	0
Total:	23
Identificación del curso	
Catálogo de referencia:	23-24
Número de curso en catálogo:	N/A
Número de curso en la Unidad de Capacitación:	1
Organización o Institución atendida:	CERESO
Rango de edad:	25-75
Área de influencia:	N/A

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ICATLAX
 DIRECCIÓN TÉCNICO
 ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
 DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

c.c.p.

Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez -Directora Técnico Académica. Para su conocimiento
 Belén Vega Ahuatzin, Directora de Planeación y Evaluación. Mismo fin.
 Maria Elizabeth Flores Ramos, Directora Administrativa. Mismo fin.
 Jose Gustavo Lopez Barranco -Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin
 Archivo

SOLICITA
 JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN
 U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00010
 DIRECCIÓN
 CALPULALPAN
 AUTORIZA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
 BELEN VEGA AHUATZIN
 DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
 ICATLAX

Asignación de Instructores

Curso Extensión

[Handwritten signature]
Folio: 696

Expediente: 1560

Curp: JISP640317HTLMNT02

Instructor: PATRICIO JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Plantel: U.C. CALPULALPAN

Curso: REPUJADO

Municipio: TLAXCALA

Lugar: CALLE 8 S/N, COL. LA LOMA XICOHTENCATL TLAXCALA

Fecha del 2024-03-04 **Al** 2024-04-09

Horario:

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	09:00	09:00	09:00	00:00	09:00	00:00	00:00
Fin	12:00	12:00	12:00	00:00	12:00	00:00	00:00

Total Horas: 60

AUTORIZACIÓN



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA

[Handwritten signature]

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ

DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA



EDUCACIÓN

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



HOLA 1 DE 1

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA
 ESPECIALIDAD: N/A
 FECHA DE INICIO: 2024/03/04
 FECHA DE TÉRMINO: 2024/04/09
 CURSO: REPUNDO
 UNIDAD DE CAPACITACIÓN: CALPULALPAN
 DURACIÓN EN HORAS: 60
 GRUPO: 1
 HORARIO: Lu a Mi-Vi 09:00 a 12:00
 CLAVE CCT: 29E1C00010
 PERIODO: 3º-4º
 CLAVE: EXTENSIÓN
 CICLO ESCOLAR: 23-24
 CURP: JISP640317HTLMT02

N U M	DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN			ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN			
			INS. IND.	BECADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	ACREDITADO	POR ACRED.	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL ALUMNO
1	21290001O1059	BAUTISTA ARCE MIGUEL		O		H	37	4						
2	22290001O1160	CAMACHO VILLANUEVA JOSE MANUEL		O		H	61	4						
3	24290001O0063	CALVARIO JARAMILLO JOSE LUIS		O		H	31	4						
4	24290001O0064	CRUZ DIAZ ESTEBAN		O		H	75	4						
5	24290001O0065	DEL PILAR UBERA GABRIEL		O		H	43	4						
6	24290001O0066	ESTEVEZ DIAZ LUIS ANGEL		O		H	31	6						
7	24290001O0067	ESTRADA PASILLAS LUIS ALBERTO		O		H	34	6						
8	21290001O1091	GOMEZ PLATA INES		O		H	51	4						
9	22290001O1196	LARIOS MARTINEZ AGUSTIN		O		H	33	4						
10	24290001O0068	LOPEZ SANCHEZ ARMANDO		O		H	25	4						
11	21290001O1040	MACIAS RODRIGUEZ MIGUEL		O		H	28	4						
12	23290001O0026	MARQUEZ ARELLANO ISMAEL		O		H	48	4						
13	23290001O0029	MASTRANZO JUAREZ YORDAN		O		H	28	2						
14	21290001O1071	MONTIEL ARCE MIGUEL		O		H	30	4						
15	24290001O0069	RODRIGUEZ CALDERON CARLOS ALBERTO		O		H	32	4						
16	23290001O0385	SALAS HERNANDEZ VALENTIN OMAR		O		H	47	4						
17	24290001O0070	SANCHEZ CUAUHTLE SONY		O		H	35	4						
18	24290001O0071	SOLAR GALUPLA ALEXIS JONATHAN		O		H	26	4						
19	23290001O0033	TEOMITZI AGUIRRE MARCO ANTONIO		O		H	27	6						
20	23290001O0371	TONIX CORONA MIGUEL ANGEL		O		H	43	6						
21	21290001O1076	TORRES DOMINGUEZ ALONSO		O		H	37	4						
22	23290001O0386	VAZQUEZ SANDOVAL ARMANDO		O		H	56	6						
23	23290001O0064	XOCHIHUA PEREZ RODOLFO		O		H	71	8						
24														
25														

INSCRIPCIÓN
 JOSÉ LUIS RODRIGUEZ LÓPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
 DE LA UNIDAD

U.S.E.I.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29E1C00010
 DIRECCIÓN
 CALPULALPAN

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
 DE LA UNIDAD

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

SELLO

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
JIMENEZ
SANCHEZ
PATRICIO

FECHA DE NACIMIENTO
17/03/1964
SEKO H

DOMICILIO
2DA PRIV 16 DE SEPTIEMBRE 100
SECC SEGUNDA 90780
XICOHTZINCO, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR JMSNPT64031729H800

CURP JISP640317HTLMNT02 AÑO DE REGISTRO 1994 04

ESTADO 29 MUNICIPIO 042 SECCIÓN 0572

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

REGISTRADO FEDERAL LOCALIDAD EXTRANJERA

INE

EDMUNDO JACOBO ROMANA
SECRETARIO SUBSTITUTO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

JIMENEZ
SANCHEZ

IDMEX1221168812<<0572014389535
6403175H2412311MEX<04<<06075<8
JIMENEZ<SANCHEZ<<PATRICIO<<<<<

TLAXCALA ICATLAX
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SEP
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN EN FERIA Y TRABAJO
SEMIS
DEPARTAMENTO JURIDICO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



JISP640317AK5
Registro Federal de Contribuyentes

PATRICIO JIMENEZ SANCHEZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 15010863475
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XICOHTZINCO , TLAXCALA A 27 DE MARZO DE 2024



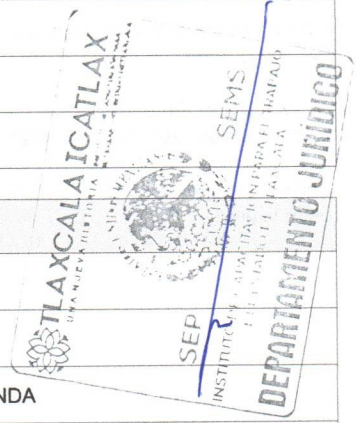
JISP640317AK5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JISP640317AK5
CURP:	JISP640317HTLMNT02
Nombre (s):	PATRICIO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Fecha inicio de operaciones:	29 DE ENERO DE 2015
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2022
Nombre Comercial:	PATRICIO JIMENEZ SANCHEZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90780	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: SEGUNDA PRIVADA 16 DE SEPTIEMBRE	Número Exterior: 100
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SECC SEGUNDA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XICOHTZINCO
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE 20 DE NOVIEMBRE



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaGAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CAMINO REAL

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios educativos proporcionados por el sector privado	100	25/03/2024	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	25/03/2024	

Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	25/03/2024	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	25/03/2024	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	25/03/2024	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	25/03/2024	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:

Sello Digital:

||2024/03/27|JISP640317AK5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
fawROTL7PixAyvgkuy47s6kSEtSPml3eAS3WhlQIS/IB1WlmpvK9F/hUgU7ruhQ2IYxjD+3XR2s5WSegctutX5tb
nSOIH9cTx3TIOeynW41WSdgHQ+/8FwFgcMMmvyw/JPB4maO2AAjSQfz+7QvN7Z1Tprs8Z7NYtT9Goq+0=

