



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 LA C. LINA FERNANDA MEDELLIN ROMANO, 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 Lina Fernanda Medellin Romano, para el cumplimiento de los objetivos del "ICATLAX", de acuerdo al ARTÍCULO SEGUNDO fracción I, ARTICULO TERCERO fracción I, II, III, IV y V del Decreto que Crea al 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, 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: LINA FERNANDA MEDELLIN ROMANO**

**SEXO: FEMENINO**

**EDAD: 41 AÑOS**

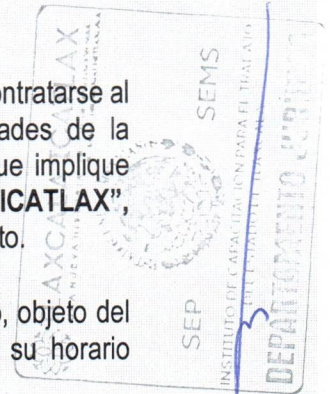
**R.F.C. MERL821206EP2**

**DOMICILIO: AV. CUAHUTEMOC 13, SANTA MARÍA ACUITLAPILCO, CP.90110,  
TLAXCALA, TLAX.**

**ESTADO CIVIL: CASADA**

**NIVEL ACADÉMICO: PASANTE DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

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, including a large signature and several smaller ones.



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

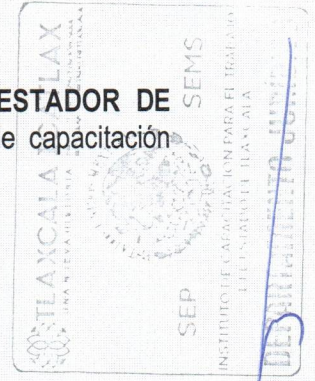
**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**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: **TRABAJO EN EQUIPO**
2. Especialidad: **N/A**
3. En la Modalidad: **CAE**
4. Unidad de Capacitación: **ACCIÓN MÓVIL PAPALOTLA**
5. Total de Horas: **20**



**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 la calle Emiliano Zapata #10 (Salón los Tigres), Sección Tercera, Santo Toribio Xicohtzinco.

**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 del 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 la Unidad



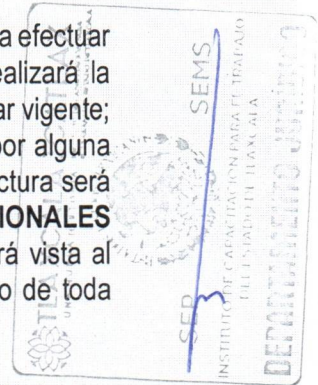
**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

de Capacitación respectiva, 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.

**SÉPTIMA:** En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales, 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 por **"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 **"ICATLAX"**, adquiere las obligaciones siguientes:

- a. Poner a disposición de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, los formatos necesarios para el desarrollo de sus actividades.
- b. Dar seguimiento a la capacitación a fin de verificar que los beneficiarios sólo realicen actividades relacionadas con el programa de capacitación respectivo.
- c. Informar oportunamente al **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, las fechas y el lugar donde se efectuarán los pagos por concepto de Servicios Profesionales.
- d. 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.
- e. 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.
- f. 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:

- a. 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.
- b. 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,



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

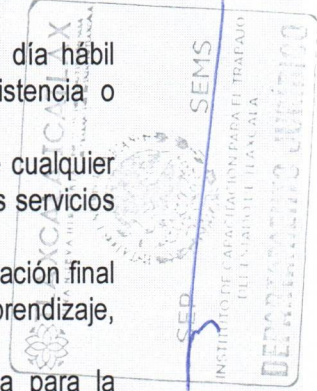
**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

- quincenal o mensual el cierre del periodo correspondiente, así como de tener evidencias de sus actividades.
- c. Entregar al "ICATLAX" el material didáctico impreso que se impartirá en el curso.
  - 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 el **40%** sobre la cantidad total cobrada a la persona moral y/o física contratante del servicio profesional, la cual asciende a **\$ 7,000.00 (siete mil pesos 00/100M.N.)** a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, para 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"**.



Handwritten signatures and initials in blue ink.



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**DÉCIMA SEGUNDA.** Ambas partes convienen que el pago se realizara al término del **CURSO DE CAPACITACIÓN ACELARADA ESPECIFICA (CAE)**, en la cuenta bancaria 56840632310 clabe bancaria 014830568406323102, del banco Santander que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** proporciona al **"ICATLAX"**

**DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA.** - El presente contrato tendrá una vigencia del **once de marzo al veintiuno de marzo del año 2024.**

**DÉCIMA CUARTA.** El incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por cualesquiera de las partes, dará lugar a la rescisión, en cuyo caso, la parte interesada comunicará por escrito a la otra su voluntad de rescindirlo, con 24 horas de anticipación.

**DÉCIMA QUINTA.** El **"ICATLAX"**, podrá rescindir el contrato cuando existan causas de fuerza mayor o de interés público, que así lo hagan necesario con el sólo aviso por escrito con 24 horas de anticipación.

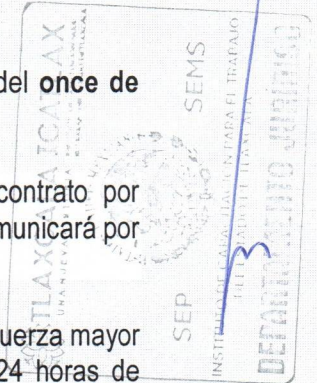
**DÉCIMA SEXTA.** El **"ICATLAX"**, podrá efectuar evaluaciones a la actividad desarrollada por **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, sobre el avance, alcance y resultados de los servicios objeto del Contrato, de cuyo resultado dependerá la continuación o rescisión del mismo.

**DÉCIMA SÉPTIMA.** Las partes acuerdan que en caso de que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el **"ICATLAX"**, rescindiré de inmediato el presente contrato.

**DÉCIMA OCTAVA.** Asimismo, las partes convienen que el **"ICATLAX"**, rescindiré el presente contrato sin responsabilidad para este Instituto, en caso de que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, incurra durante el desempeño de sus actividades, en actos de deshonestidad u obtención de beneficios adicionales en forma indebida para él o un tercero ajeno a la relación contractual, que atente contra la calidad en el servicio y prestigio del **"ICATLAX"**.

**DÉCIMA NOVENA.** **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, manifiesta estar enterado que en caso de incumplir con el presente contrato o no prestar sus servicios con la diligencia debida; no podrá ser recontratado por el **"ICATLAX"**.

**VIGÉSIMA. "LAS PARTES" ACUERDAN.** - Que cuando se manifieste alguna de las causas de rescisión del presente contrato imputables o alguna causa que sea establecida por la normatividad aplicable queda facultado el Director General y/o jefe del departamento Jurídico de este Instituto para suscribir el aviso de rescisión y notificarlo al **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, en términos de lo establecido en el presente contrato.



*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

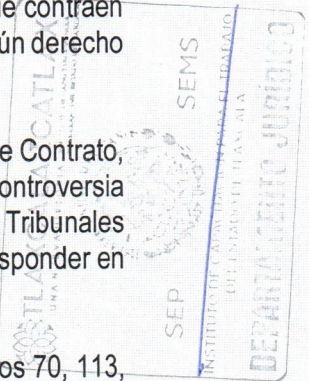
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**VIGÉSIMA PRIMERA.** Con excepción de las obligaciones derivadas del presente contrato, “**EL ICATLAX**”, no adquiere ni reconoce otras a favor de “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**”, estableciéndose expresamente que la relación que contraen las partes es de carácter civil y, por lo tanto, bajo ninguna circunstancia podrá reclamar ningún derecho laboral o de seguridad social a su favor.

**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 Xicohtécatl, a los **once días del mes de marzo del dos mil veinticuatro.**



“**EL ICATLAX**”

“**EL PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES INDEPENDIENTE**”

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

**C. LINA FERNANDA MEDELLIN ROMANO  
INSTRUCTORA**



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA



Vo. Bo.

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

TESTIGOS.

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

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

Esta hoja de firmas forma parte integral del CONTRATO NÚMERO AMPAX/SC14/2024, celebrado el día once de marzo del año dos mil veinticuatro, entre el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Tlaxcala y EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE C. Lina Fernanda Medellín Romano, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

Clave del curso: AMPAX/SC14/2024

Papalotla de Xicohtencatl, Tlax., a 7 de marzo de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL  
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX  
P R E S E N T E.

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:	TRABAJO EN EQUIPO
Clave:	CAE
Duración:	20
Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/03/11
Término:	2024/03/21
Días de capacitación:	Lu a Ju
Horario de impartición:	13:00 a 16.00
Datos Generales	
Instructor:	LINA FERNANDA MEDELLIN ROMANO
Número de expediente en cartera de instructores	3116
Lugar de la capacitación	SANTO TORIBIO XICOHTZINCO
Municipio:	SECCION TERCERA
Localidad:	CALLE EMILIANO ZAPATA # 10 (SALON LOS TIGRES)
Dirección:	
Modalidad:	CAE
Característica:	ACCION MOVIL
Identificación del curso	
Catálogo de referencia:	N/A
Número de curso en catálogo:	N/A
Número de curso en la Unidad de Capacitación:	1
Organización o Institución atendida:	N/A
Rango de edad:	22-58
Área de influencia:	N/A

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

SOLICITA

EFREN RICARDO OROPEZA VAZQUEZ  
ENCARGADO DE LA ACCIÓN MÓVIL PAPANOTLA

AUTORIZA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ  
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA

U.S.E.T.  
PLANTEL ICATLAX  
CLAVE: 29EIC0010W  
DIRECCIÓN  
PAPANOTLA

MARGARITA CONTRERAS PÉREZ  
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE  
PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
Y EVALUACIÓN  
IC

MA. AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN S/N, SAN BUENAVENTURA PAPANOTLA DE XICOHTENCATL, TLAXCALA, TLAX.  
C.P. 90790 TEL. OFICINA 2466893858. EXT. 3756-3757 CORREO. ampapalotla@icatlax.edu.mx



# Asignación de Instructores

## Curso CAE

Folio: 33

Expediente: 3116

Curp: MERL821206MTLDMN03

Instructor: LINA FERNANDA MEDELLÍN ROMANO

Plantel: ACCIÓN MOVIL PAPALOTLA

Curso: TRABAJO EN EQUIPO

Municipio: XICOHTZINCO

Lugar: CALLE EMILIANO ZAPATA #10 (SALÓN LOS TIGRES) SECCIÓN  
TERCERA

Fecha del 2024-03-11 Al 2024-03-21

Horario:

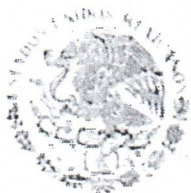
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	13:00	13:00	13:00	13:00	00:00	00:00	00:00
Fin	16:00	16:00	16:00	16:00	00:00	00:00	00:00

Total Horas: 20



**MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ**  
**DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA**





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MEDELLIN  
ROMANO  
LINA FERNANDA

FECHA DE NACIMIENTO  
06/12/1982

SEXO M

DOMICILIO  
AV CUAUHEMOC 13  
- SANTA MARIA ACUITLAPILCO 90110  
TLAXCALA, TLAX.



CLAVE DE ELECTOR MDRMLN82120629M800

CURP MERL821206MTLDMN03

AÑO DE REGISTRO 2001 02

ESTADO 29

MUNICIPIO 033

SECCIÓN 0465

LOCALIDAD 0001

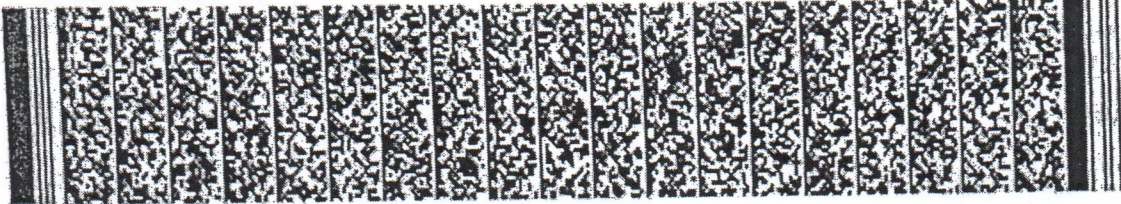
EMISIÓN 2016

VIGENCIA 2026





SECRETARÍA DE ECONOMÍA



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1450332206<<0465034182409  
8212063M2612317MEX<02<<08690<7  
MEDELLIN<ROMANO<<LINA<FERNANDA

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



MERL821206EP2  
Registro Federal de Contribuyentes

LINA FERNANDA MEDELLIN  
ROMANO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 14090682629  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TLAXCALA , TLAXCALA A 15 DE ABRIL DE 2024



MERL821206EP2

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	MERL821206EP2
CURP:	MERL821206MTLDMN03
Nombre (s):	LINA FERNANDA
Primer Apellido:	MEDELLIN
Segundo Apellido:	ROMANO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE NOVIEMBRE DE 2007
Nombre Comercial:	JARDIN DE NIÑOS BEATRIZ PAREDES RANGEL

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:90110	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CALLE CUAUHEMOC	Número Exterior: 13
Número Interior:	Nombre de la Colonia: PRIMERA SECCION
Nombre de la Localidad: SANTA MARIA ACUITLAPILCO	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: PORFIRIO DIAZ



**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:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CARRETERA TLAXCALA PUEBLA

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Escuelas de educación preescolar pertenecientes al sector privado	50	01/09/2007	
2	Otros servicios educativos proporcionados por el sector privado	40	15/03/2023	
2	Consultorios de psicología pertenecientes al sector privado	10	15/03/2022	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/01/2014	

**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.	01/09/2007	
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 período que corresponda.	01/01/2014	
Pago provisional mensual de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al período que corresponda.	15/03/2022	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al período que corresponda.	15/03/2022	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al período que corresponda.	15/03/2022	

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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2024/04/15|MERL821206EP2|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|  
SzQmXWIs0ACDuN5/5Oxx9BQ3tFDUVGD9Osw02l6negNwoRH7k7a9buGQK+/L8VYNI/+HhoiO9MScdU3Avb3  
cqldmLfCb5LomTSEG5Pkem/v5f+ZSfUjjsO/2ahuzECArJyeZ9cd3xi1T/cgvFv28ZhZAYsDn248zbB0YjAeKNU=





# EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO  
REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN  
(RIACD-02)

HK

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA  
 ÁREA: N/A ESPECIALIDAD: N/A  
 FECHA DE INICIO: 2024/03/11 FECHA DE TÉRMINO: 2024/03/21  
 CURSO: TRABAJO EN EQUIPO UNIDAD DE CAPACITACIÓN: ACCIÓN MÓVIL PAPANLOTLA DE XICONTENCATL CLAVE CCT: F  
 DURACIÓN EN HORAS: 20 GRUPO: 1 HORARIO: Lu a Ju 13:00 a 16:00 CURP: M

N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN			ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN	
			INS. IND.	BECADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	
1	24290010W0125	BADILLO GOMEZ GUADALUPE	X			M	32	8				
2	24290010W0126	BARBOSA LEYVA JONATAN	X			H	37	4				
3	24290010W0127	BARBOSA RAMIREZ SURSARAI	X			M	29	8				
4	24290010W0128	CARRETO PEREZ EMMA DENICE	X			M	36	7				
5	24290010W0129	CORONA CORONA ERIC	X			H	33	8				
6	24290010W0130	CORONA OSORIO MIRELI	X			M	32	1				
7	24290010W0131	DIAZ GUTIERREZ JOSE OSBALDO DONATO	X			H	51	1				
8	24290010W0132	GALINDO PAREDES LIZETH GUADALUPE	X			M	32	6				
9	24290010W0133	GARCIA MUÑOZ BLANCA	X			M	49	6				
10	24290010W0134	HERNANDEZ HERRERA DIANA LAURA	X			M	28	8				
11	24290010W0135	MUÑOZ FLORES MIRIAM	X			M	37	6				
12	24290010W0136	ONIVEROS HERNANDEZ EUSEBIO	X			H	56	4				
13	24290010W0137	ORTIZ XILOTL COSTANTINO	X			H	58	1				
14	24290010W0138	ORTIGOZA SALDAÑA DIANA LAURA	X			M	29	8				
15	24290010W0139	OSORIO PEREZ ROSALIA	X			M	57	2				
16	24290010W0140	PREDRAZA TUXPAN MARIO FRANCISCO	X			H	28	8				
17	24290010W0141	PEREZ CISNEROS RICARDO	X			H	44	4				
18	24290010W0142	PEREZ DIAZ ADOLFO	X			H	22	6				
19	24290010W0143	PEREZ CORONA ADRIANA	X			M	27	6				
20	24290010W0144	ROMERO MONTES DE OCA SARAI	X			M	31	6				

INSCRIPCIÓN  
 PLANTEL ICALILAX  
 CLAVE: 29E1C0010W  
 DIRECCIÓN PAPANLOTLA  
 SELLO

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN  
 SELLO

EFREN RICABARRA OROPEZ ALVAZQUEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DE ACCIÓN MÓVIL PAPANLOTLA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO

# SUPER NOMINA



Número de cuenta

**56840632310**

Copiar

---

Número de tarjeta

**5579 1004 0096 7574**

Copiar

---

Vigencia de tarjeta

-

---

CLABE

**014830568406323102**

Copiar

---

Teléfono asociado

Editar

---

Alias

Editar

---