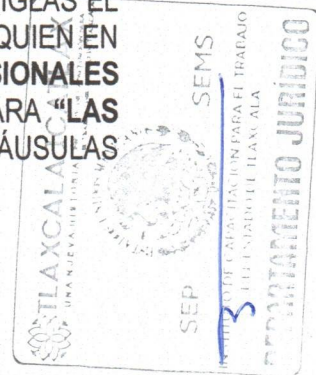




UCCAL/SC15/2024

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 A LA C. **MARÍA ANGELICA TORRES MADÍN**, A QUIÉN 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: MARÍA ANGELICA TORRES MADIN.**

**SEXO: FEMENINO.**

**EDAD: 38 AÑOS.**

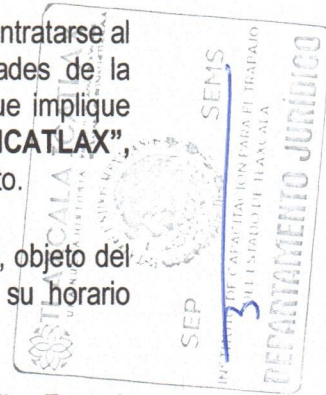
**R.F.C.: TOMA8505024B5.**

**DOMICILIO: AV. FERROCARRIL 8, COL. CENTRO 90200, CALPULALPAN, TLAX.**

**ESTADO CIVIL: SOLTERA.**

**NIVEL ACADÉMICO: LICENCIATURA.**

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





**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: **INGLÉS BÁSICO 2 (EASY ENGLISH).**
2. Especialidad: **N/A.**
3. En la Modalidad: **EXTENSIÓN.**
4. Unidad de Capacitación: **CALPULALPAN.**
5. Total de Horas: **60 HORAS.**

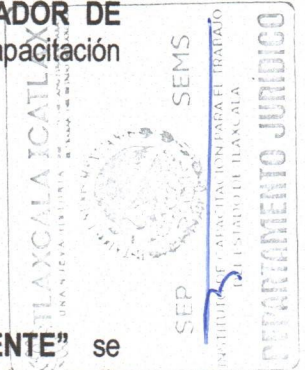
**SEGUNDA. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE”** se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento 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 Avenida Ejército Nacional sin número, **“EMSAD número 18”**, Benito Juárez, 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 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 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

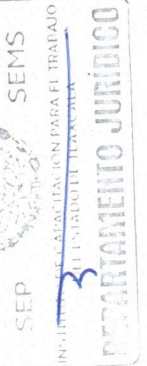
**SÉPTIMA:** En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá 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.



*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

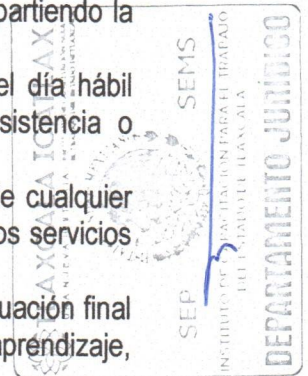


ESTADO DE  
TLAXCALA

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 56838311391 clabe bancaria 014830568383113914, del banco Santander que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" proporciona al "ICATLAX".



**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA.** - El presente contrato tendrá una vigencia del **cuatro de marzo al veintidós de julio 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 48 horas hábiles 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 48 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.

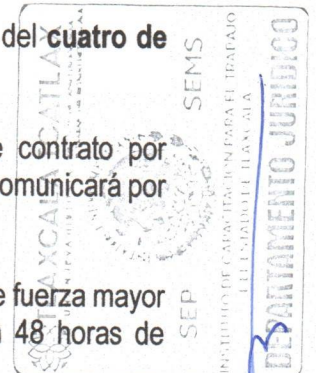
**DÉCIMA SÉPTIMA.** Las partes acuerdan que en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindirá de inmediato el presente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

**DÉCIMA OCTAVA.** Asimismo, las partes convienen que el "ICATLAX", rescindirá 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 a "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", en términos de lo establecido en el presente contrato.

**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.



DECIMA TERCEIRA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA QUARTA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA QUINTA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA SEXTA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA SETIMA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA OITAVA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA NOVENA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA DEZIMA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA UNDICESIMA - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA DOZE - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE

DECIMA TRINTA E TRÊS - ATRIBUICAO DE RESPONSABILIDADE



**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 Xicohtécatl, a los -----

“EL ICATLAX”

“EL PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES INDEPENDIENTE”

MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL  
DIRECTOR GENERAL

C. MARIA ANGELICA TORRES MADIN

Vo. Bo.

LIC. JOSE GUSTAVO LOPEZ BARRANCO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL “ICATLAX”





**ESTADO DE  
TLAXCALA**

**ICATLAX**

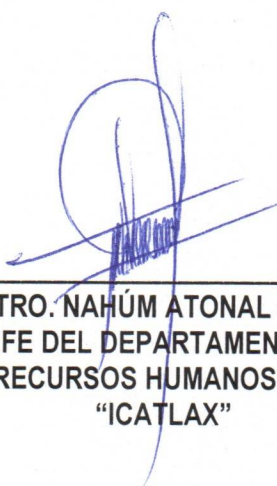
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA  
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

**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/SC15/2024** 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" la C. María Angelica Torres Madín, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



# TLAXCALA

Clave del curso: UCCAL/SC15/2024  
Calpulalpan, Tlax., 26 de febrero de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL UNA NUEVA HISTORIA  
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:	INGLÉS BÁSICO 2 (EASY ENGLISH)
Clave:	N/A
Duración:	60

Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/03/04
Término:	2024/07/22
Días de capacitación:	Lu
Horario de impartición:	08:00 a 11:00

Datos Generales	
Instructor:	MARIA ANGELICA TORRES MADIN
Número de expediente en cartera de instructores	1014

Lugar de la capacitación	
Municipio:	BENITO JUAREZ
Localidad:	BENITO JUÁREZ
Dirección:	AV. EJERCITO NACIONAL S/N , EMSAD No. 18

Modalidad:	EXTENSIÓN
Característica:	ACCIÓN MOVIL

Número de Alumnos:	
Hombres:	3
Mujeres:	12
Total:	15

Identificación del curso	
Catálogo de referencia:	23-24
Número de curso en catálogo:	N/A
Número de curso en la Unidad de Capacitación:	4
Organización o Institución atendida:	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA
Rango de edad:	15-16
Área de influencia:	N/A

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ICATLAX  
DIRECCIÓN TÉCNICO  
ACADÉMICA

SOLICITA  
JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

U.S.E.T.  
PLANTEL ICATLAX  
CLAVE: 29EIC00010  
DIRECCIÓN  
DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ  
DIRECTORA TÉCNICO ACADEMICA

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN  
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN  
ICATLAX

C.C.B.

Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez -Directora Técnico Académica. Para su conocimiento  
Diana Vega Ahuatzin. Directora de Planeación y Evaluación. Mismo fin.  
María Elizabeth Flores Ramos. Directora Administrativa. Mismo fin.  
José Gustavo López Barranco -Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin  
Archivo

Carretera México- Veracruz km.76, Calpulalpan Tlaxcala C.P. 90200 Tel.: (749) 91 8 14 21



ICATLAX

# Asignación de Instructores

## Curso Extensión

**Folio: 686****Expediente:** 1014**Curp:** TOMA850502MTLRDN00**Instructor:** MARIA ANGÉLICA TORRES MADIN**Plantel:** U.C. CALPULALPAN**Curso:** INGLÉS BÁSICO 2 (EASY ENGLISH)**Municipio:** BENITO JUÁREZ**Lugar:** AV. EJERCITO NACIONAL S/N, EMSAD No.18 BENITO JUÁREZ**Fecha del** 2024-03-04 **Al** 2024-07-22**Horario:**

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
<b>Inicio</b>	08:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00
<b>Fin</b>	11:00 ✓	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

**Total Horas:** 60**AUTORIZACIÓN**ICATLAX  
DIRECCIÓN TÉCNICO  
ACADÉMICA**MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ**  
**DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA**

# EDUCACIÓN

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

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA  
 AREA: N/A ESPECIALIDAD: N/A  
 FECHA DE INICIO: 2024/03/04 FECHA DE TÉRMINO: 2024/07/22  
 UNIDAD DE CAPACITACIÓN: CALPULALPAN  
 CURSO: INGLÉS BÁSICO 2 (EASY ENGLISH)  
 DURACIÓN EN HORAS: 60 GRUPO: 4 HORARIO: Lu 08:00 a 11:00  
 CLAVE: EXTENSION CLAVE CCT: 29E1C00010  
 CICLO ESCOLAR: 23-24 PERIODO: 3-4-1º  
 CURP: TOMA850502MTL.RDN00

N U M	DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO - NOMBRE (S)	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN				ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN		
			INS. IND	BECCADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	ACREDITADO	POR ACRED.	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL ALUMNO
1	2329000100701	AVILA LUNA ESTRELLA JAZMIN	X			M	16	5						
2	2429000100106	AVILA RUIZ MARELYN	X			M	15	5						
3	2429000100107	CAMPECH GALICIA VERONICA YAZMIN	X			M	16	5						
4	2429000100108	CASTANEDA RAMIREZ YAMIL SOCORRO	X			M	16	5						
5	2429000100109	CAZARES ACOSTA DIANA PAOLA	X			M	16	5						
6	2329000100702	CONDE XOCHIMILTININEL	X			M	15	5						
7	2429000100110	DEGADILLO GOBEA MEREDITH	X			M	15	5						
8	2329000100703	ESPEJEL HERNANDEZ NOE DE JESUS	X			H	15	5						
9	2329000100704	ESPEJEL LOPEZ SALVADOR	X			H	16	5						
10	2429000100111	FLORES RODRIGURZ LIZETH ABRIL	X			M	15	5						
11	2429000100112	GALINDO MARQUEZ ASHLY ESTRELLA	X			M	15	5						
12	2429000100113	GOMEZ ROMERO KEVIN MIGUEL	X			H	15	5						
13	2329000100705	HERNANDEZ BLANCAS ALLISSON MARIANA	X			M	16	5						
14	2429000100114	HERNANDEZ HERNANDEZ ADRIANA GUADALUPE	X			M	16	5						
15	2429000100115	HERNANDEZ SANCHEZ MARIA FERNANDA	X			M	15	5						
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

**INSCRIPCIÓN**

**ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN**

JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  
DE LA UNIDAD

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

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR  
DE LA UNIDAD

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL  
DIRECTOR GENERAL DEL  
INSTITUTO

SELLO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
TORRES  
MADIN  
MARIA ANGELICA

DOMICILIO  
AV FERROCARRIL 8  
COL CENTRO 90200  
CALPULALPAN, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
02/05/1985

SEXO M

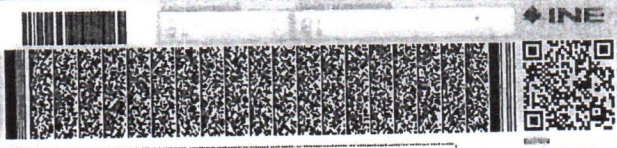
CLAVE DE ELECTOR TRMDAN85050229M900

CURP TOMA850502MTLRDN00 AÑO DE REGISTRO 2003 02

ESTADO 29 MUNICIPIO 006 SECCIÓN 0081

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

INE



*Torres*

IDMEX1654525376<<0081066869941  
8505028M2712310MEX<02<<00564<5  
TORRES<MADIN<<MARIA<ANGELICA<<

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL****HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIATOMA8505024B5  
Registro Federal de ContribuyentesMARIA ANGELICA TORRES  
MADIN  
Nombre, denominación o razón  
socialidCIF: 15030666831  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión  
**CALPULALPAN , TLAXCALA A 18 DE ABRIL DE 2024**

TOMA8505024B5

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

<b>RFC:</b>	TOMA8505024B5
<b>CURP:</b>	TOMA850502MLRDN00
<b>Nombre (s):</b>	MARIA ANGELICA
<b>Primer Apellido:</b>	TORRES
<b>Segundo Apellido:</b>	MADIN
<b>Fecha inicio de operaciones:</b>	25 DE MARZO DE 2015
<b>Estatus en el padrón:</b>	REACTIVADO
<b>Fecha de último cambio de estado:</b>	08 DE SEPTIEMBRE DE 2023
<b>Nombre Comercial:</b>	MARIA ANGELICA TORRES MADIN

**Datos del domicilio registrado**

<b>Código Postal:</b> 90200	<b>Tipo de Vialidad:</b> AVENIDA (AV.)
<b>Nombre de Vialidad:</b> AV. DEL FERROCARRIL NORTE	<b>Número Exterior:</b> 8
<b>Número Interior:</b>	<b>Nombre de la Colonia:</b> CENTRO
<b>Nombre de la Localidad:</b> HEROICA CIUDAD DE CALPULALPAN ✓	<b>Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:</b> CALPULALPAN
<b>Nombre de la Entidad Federativa:</b> TLAXCALA	<b>Entre Calle:</b> TORRES ADALID

**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: SALITRERIA

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de profesores particulares	100	08/09/2023	

#### Régimenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/04/2024	

#### 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.	01/04/2024	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2024	
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 periodo que corresponda.	01/04/2024	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2024	

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](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:

||2024/04/18|TOMA8505024B5|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||  
ylizxm/0jm4PPWiaJWZuZifsnlw9CwyTXUFoz8OllmgYedsbC6/E/F1btv4blbSqTuidQAecTteR6sADsufZR+HFTuP  
+Vzp9EJaA46aToz2+PODt6ltbAYN9BaWEwr+OOXKXZqCMLHiBbXOU56GNd/Yka11n87GFtys6ypa8wGg=



## ESTADO DE CUENTA NÓMINA

0004034	<b>MARIA ANGELICA TORRES MADIN</b> FERROCARRIL 8 CENTRO, CALPULALPAN CALPULALPAN, TLAXCALA C.P. 90200	P08300140	<b>CODIGO DE CLIENTE NO.22826901</b>
	 0324228203223096901001090049		<b>R.F.C. TOMA8505024B5</b> MONEDA MONEDA NACIONAL SUCURSAL 0140 SUC. TLAXCALA TELEFONO 55 51 69 43 00 PERIODO 16-FEB-2024 AL 15-MAR-2024 CORTE AL 15-MAR-2024

### Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-83831139-1	0.00	0.00	0.00	50.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
		Saldo	%	Saldo	%
SUPER NOMINA	56-83831139-1	30.36	100.00%	0.62	100.00%
		<b>30.36</b>	<b>100.00%</b>	<b>0.62</b>	<b>100.00%</b>

### Cuenta de cheques.

<b>SUPER NOMINA</b>	<b>56-83831139-1</b>	<b>CUENTA CLABE: 014830568383113914</b>	
Saldo promedio	5.03	Saldo inicial	30.36
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos	4,793.00
Días del periodo	29	- Retiros	4,822.74
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final	<b>0.62</b>



### Gráfico cuenta de cheques.

**SUPER NOMINA**  
No. de cuenta 56-83831139-1  
Saldo inicial \$30.36



MARIA ANGELICA TORRES MADIN

CODIGO DE CLIENTE NO.22826901

PERIODO 16-FEB-2024 AL 15-MAR-2024



## Detalle de movimientos cuenta de cheques.

SUPER NOMINA 56-83831139-1

**SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR: \$30.36**

FECHA	FOLIO	DESCRIPCION	DEPOSITO	RETIRO	SALDO
16-FEB-2024	0669457	PAGO TRANSFERENCIA SPEI HORA 21:28:50 ENVIADO A AZTECA A LA CUENTA 4027665738721043 AL CLIENTE MARIA ANGELICA TORRES M ( 1 ) ( 1 ) DATO NO VERIFICADO POR ESTA INSTITUCION CLAVE DE RASTREO 2024021940014BMOV0020406694570 REF 5246258 CONCEPTO TRANSFERENCIA A ANGELICA T		10.00	20.36
19-FEB-2024	2701281	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 22:45:46 RECIBIDO DE AZTECA DE LA CUENTA 127833013715539754 DEL CLIENTE TORRES MADIN MARIA ANGELICA CLAVE DE RASTREO 240219072418135506I REF 881811 CONCEPTO Bruno RFC TOMA8505024B5	500.00		520.36
19-FEB-2024	0000000	CARGO CAPITAL DE CREDITO CRE_13104022553		139.49	380.87
19-FEB-2024	0000000	CARGO POR INTERESES DE CREDITO CRE_13104022553		337.01	43.86
19-FEB-2024	0000000	IV A POR INTERESES CRE_13104022553		43.86	0.00
21-FEB-2024	0952415	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 16:32:49 RECIBIDO DE AZTECA DE LA CUENTA 127833013715539754 DEL CLIENTE TORRES MADIN MARIA ANGELICA CLAVE DE RASTREO 240221012456417294I REF 881811 CONCEPTO Bruno RFC TOMA8505024B5	72.00		72.00
21-FEB-2024	0000000	CARGO CAPITAL DE CREDITO CRE_13104022553		10.15	61.85
22-FEB-2024	0000011	COM POR IMPAGO CREDITO NOMINA 13104022553		50.00	11.85
22-FEB-2024	0000011	IV A POR COMISION 13104022553		8.00	3.85
26-FEB-2024	4155202	ABONO TRANSFERENCIA SPEI HORA 19:34:06 RECIBIDO DE AZTECA DE LA CUENTA 127833013715539754 DEL CLIENTE TORRES MADIN MARIA ANGELICA CLAVE DE RASTREO 240227072512921972I REF 881811 CONCEPTO Bruno RFC TOMA8505024B5	72.00		75.85

