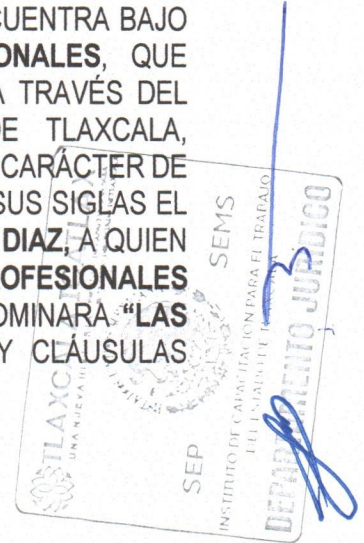




UCCAL/SC27/2024

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 LA C. MARGARITA ISABEL HERNÁNDEZ DIAZ, 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: MARGARITA ISABEL HERNÁNDEZ DIAZ.

SEXO: FEMENINO.

EDAD: 49 AÑOS.

R.F.C. HEDM7407087P7.

DOMICILIO: CALLE 23 424. COL. LA LOMA XICOHTENCATL 90070, TLAXCALA, TLAX.

ESTADO CIVIL: SOLTERA.

NIVEL ACADÉMICO: ARTESANIAS.

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



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: **DISEÑO Y MONTAJE DE ARREGLOS FLORALES DE OCASIÓN BÁSICO.**
2. Especialidad: **N/A.**
3. En la Modalidad: **EXTENSIÓN.**
4. Unidad de Capacitación: **CALPULALPAN.**
5. Total de Horas: **80 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 plaza de la Constitución número 5, Colonia Francisco Sarabia, “Presidencia Comunidad” Calpulalpan, Tlax.

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.



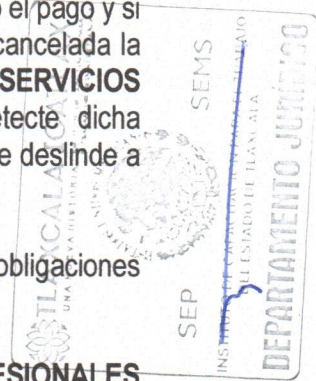
SÉPTIMA: En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá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

- 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 a **"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, 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.



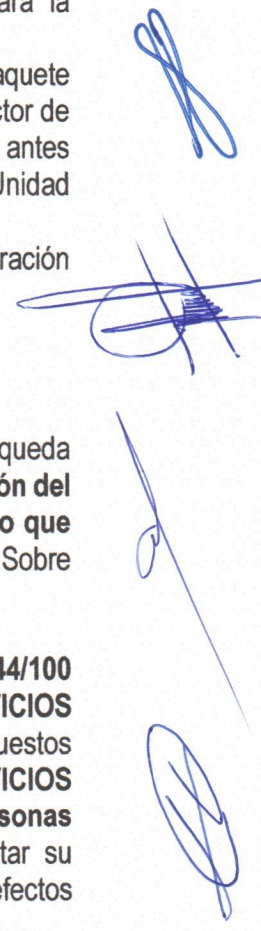
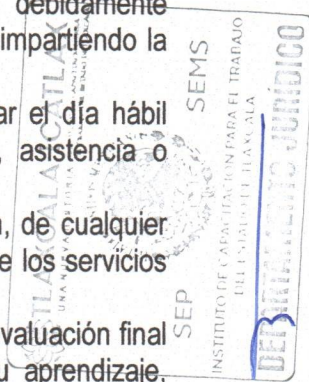


- d. Permitir que el personal del "ICATLAX", a través de los supervisores, debidamente identificados, realicen visitas de verificación en el lugar donde se encuentre impartiendo la capacitación.
- e. Informar por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, a más tardar el día hábil siguiente, sobre 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 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 1515040993 clabe bancaria 012830015150409937, del banco BBVA 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 **diecinueve de marzo al siete de mayo 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.

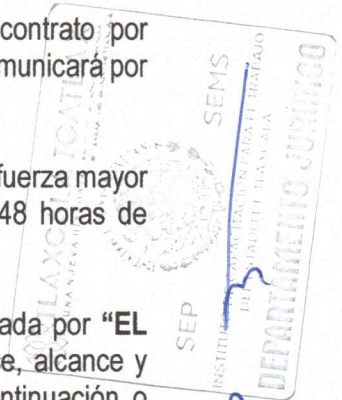
DÉCIMA SÉPTIMA. Las partes acuerdan que en caso de que "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindirá de inmediato el presente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





**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 **diecinueve 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. MARGARITA ISABEL
HERNÁNDEZ DIAZ

Vo. Bo.

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/SC27/2024** celebrado el día diecinueve 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. **Margarita Isabel Hernández Díaz**, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y EVALUACIÓN DEL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA


Clave del curso. UCCAL/MC27/2024
Calpulalpan, Tlax., 25 de Marzo de 2024

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

En referencia al curso autorizado mediante oficio UCCAL/SC27/2024 solicito sean autorizadas las modificaciones siguientes:

	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACIONES SOLICITADAS
Catálogo de Especialidades		
Especialidad:	N/A	
Curso:	DISEÑO Y MONTAJE DE ARREGLOS FLORALES DE OCASIÓN BÁSICO	
Clave:	N/A	
Duración:	80	
Número de módulo en la Unidad:	N/A	
Fechas y horarios		
Inicio:	2024/03/19	
Termino:	2024/05/07	
Días de capacitación:	Ma a Ju	
Horario de impartición:	14:00 a 18:00	
Datos Generales		
Instructor:	MARGARITA ISABEL HERNÁNDEZ DIAZ	
Número de expediente en cartera de instructores	2286	
Lugar de la Capacitación		
Municipio:	CALPULALPAN	
Localidad:	CALPULALPAN	
Dirección:	C. MATAMOROS # 42, COL. FRANCISCO SARABIA, SALON DE USOS MULTIPLES	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN NO.5 COL. FRANCISCO SARABIA, PRESIDENCIA DE COMUNIDAD
Modalidad:	EXTENSIÓN	
Característica:	ACCIÓN MOVIL	
Número de Alumnos:		
Hombres:	2	3
Mujeres:	13	13
Total	15	16
ALTAS	BAJAS	OBSERVACIONES GENERALES:
AGUILAR ESPINOZA MA. DEL ROCIO ISLAS IXTULCO GABRIEL	GARCIA HUERTA MONICA	SE MODIFICA LA DIRECCIÓN DE IMPARTICIÓN DEL CURSO A PARTIR DEL 25/03/2024 SE DAN DE ALTA 1 MUJER Y 1 HOMBRE Y SE DA DE BAJA 1 MUJER.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.


ICATLAX
 DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
 MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
 DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

SOLICITA
 PLANTEL ICATLAX
 JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ
 DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN
 CALPULALPAN
 AUTORIZA


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

c.c.p.
 Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez -Directora Técnico Académica. Para su conocimiento
 Margarita Contreras Pérez-Encargada de la Dirección de Planeación y Evaluación. Mismo fin.
 María Elizabeth Flores Ramos. Directora Administrativa. Mismo fin.
 José Gustavo López Barranco -Jefe del Departamento de Asesoría Técnica. Mismo fin.



ICATLAX

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CALPULALPAN
CALLE CALPULALPAN S/N CALPULALPAN, TLAJAXCALTAN, PUEBLA, MÉXICO



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Asignación de Instructores

Curso Extensión

Folio: 739

Expediente: 2286

Curp: HEDM740708MTLRZR09

Instructor: MARGARITA ISABEL HERNÁNDEZ DÍAZ

Plantel: U.C. CALPULALPAN

Curso: DISEÑO Y MONTAJE DE ARREGLOS FLORALES DE OCASIÓN BÁSICO

Municipio: CALPULALPAN

Lugar: C. MATAMOROS #42, COL. FRANCISCO SARABIA, SALON DE USOS MULTIPLES CALPULALPAN

Fecha del 2024-03-19 Al 2024-05-07

Horario:

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	00:00	14:00	14:00	14:00	00:00	00:00	00:00
Fin	00:00	18:00	18:00	18:00	00:00	00:00	00:00

Total Horas: 80



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 UNIDAD DE CAPACITACIÓN CALPULALPAN CLAVE CCT 29EIC00010
 AREA NIA ESPECIALIDAD NIA CURSO DISEÑO Y MONTAJE DE ARREGLOS FLORALES DE OCASIÓN BÁSICO CLAVE EXTENSIÓN CALPULALPAN CLAVE CCT 29EIC00010
 FECHA DE INICIO 2024/03/19 FECHA DE TÉRMINO 2024/05/07 DURACIÓN EN HORAS 80 GRUPO 1 HORARIO Ma a Ju 14:00 a 18:00 PERIODO: 3-4
 CURP HEDMT40708MTRLRZ809

N Ú M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO <small>PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)</small>	TIPO DE ALUMNO		TIPO DE INSCRIPCIÓN <small>DE DISCAP</small>	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN	
			INS. IND	BECADOS					ACREDITADO	POR ACREDITACIÓN	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO
1	2429000100196	AGUILAR ESPINOZA MA. DEL ROCIO	X			M	60	1					
2	2329000100608	GONZALEZ GUTIERREZ GULLERMINA	X			M	36	4					
3	2329000100147	GONZALEZ RAMIREZ CRUZ MARIANA	X			M	23	6					
4	2429000100171	HERNANDEZ DURAN DANIEL YOSIMAR	X			H	28	4					
5	2129000100860	HERNANDEZ GALVEZ LILIANA	X			M	50	8					
6	2429000100172	HERNANDEZ GARCIA MARIO	X			H	27	6					
7	2429000100173	HERNANDEZ HERNANDEZ YOLANDA	X			M	54	4					
8	1629000100140	HERNANDEZ MORALES COLUMBA	X			M	58	6					
9	2429000100174	HERNANDEZ VALENCIA MARIA FANNY	X			M	40	8					
10	2429000100197	ISLAS IXTULCO GABRIEL	X			H	61	4					
11	2429000100175	LOZANO MONTEIL MARIA DE LA LUZ	X			M	59	6					
12	2329000100150	MUNTER LUNA MRA EVA	X			M	53	4					
13	2429000100176	MUNOZ HERNANDEZ MARIA DE LA LUZ	X			M	63	4					
14	2429000100177	TORRES CRUZ BEATRIZ	X			M	49	6					
15	2429000100178	TORRES CRUZ MARIA TERESA	X			M	49	6					
16	2429000100179		X			M	60	6					
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

INSCRIPCIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN

U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00010
 DISTRITO: CALPULALPAN

U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00010
 DISTRITO: CALPULALPAN

U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00010
 DISTRITO: CALPULALPAN

U.S.E.T.
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29EIC00010
 DISTRITO: CALPULALPAN

JOSE LUIS RODRIGUEZ LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

JOSE LUIS RODRIGUEZ LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

JOSE LUIS RODRIGUEZ LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

JOSE LUIS RODRIGUEZ LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEDM7407087P7
Registro Federal de Contribuyentes

MARGARITA ISABEL
HERNANDEZ DIAZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 17030732441
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLAXCALA , TLAXCALA A 02 DE ABRIL DE 2024



HEDM7407087P7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEDM7407087P7
CURP:	HEDM740708MTLRZR09
Nombre (s):	MARGARITA ISABEL
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	DIAZ
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ABRIL DE 1998
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	01 DE JUNIO DE 2011
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90070	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: 3	Número Exterior: 2
Número Interior:	Nombre de la Colonia: XICHTENCATL
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TLAXCALA
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle:



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:

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de apoyo a la educación	100	29/06/2017	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	29/06/2017	

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.	29/06/2017	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/06/2017	
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.	29/06/2017	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	29/06/2017	

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:

||2024/04/02|HEDM7407087P7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031|
yY9vEik/PwJ3edfUzChuG/GKbQqsNlqQ66Pmmx0HldTkg504yVN5mdtPXtrka83QLGykQYQfKWILMwQrgHSOL
8qstlg/4cvhn0xf9ML2ABS2IcM1v62i3berzBTi/s3mm2DNitX4Vs8aKhLluCHHlrTSOznbNwXFceFGBJWStyc=



ANEXO GENERAL
LIBRETON BASICO CUENTA DIGITAL

Información/ Datos del Cliente

Fecha de Operación 22/04/2024	Numero Cliente 09135476	Nombre(s) y Apellidos / Razon Social MARGARITA ISABEL HERNANDEZ DIAZ			
Nacionalidad	Fecha Nacimiento 08/07/1974	Sexo	Estado Civil		
RFC HEDM740708	Personalidad Jurídica P. FISICA				
Tipo de Identificación IFE 0463025936769	Correo Electrónico (E-mail) hernandezisabel391@gmail.com				
Domicilio del Cliente					
Calle 23	Num. Exterior 424	Num. Interior	Categoría XICOTENCATL LA LOMA		
Población TLAXCALA	Estado TL	C.P. 90070	Tipo de Domicilio	Teléfono 1 2461610553	Teléfono 2 0
Datos del producto o servicio a contratar					
Producto SN	Descripción LIBRETON BASICO CUENTA	No Cuenta 1515040993	CLABE interbancaria 012830015150409937	Cuenta Asociada -----	
Moneda NACIONAL	Fecha de Corte DIA 04 DEL MES	Fecha apertura 2024-04-22	Tipo 02	Límites de depósito -----	
Límite de Saldo ILIMITADOS					
Régimen de la cuenta					
Tipo de régimen: INDIVIDUAL	Titular(es) de la Cuenta:				
Nombre del Titular de la Cuenta:					
Cotitular 1: Nombre:			Cotitular 2: Nombre:		
Firma Cotitular 1			Firma Cotitular 2		
Cotitular 3: Nombre:					
Firma Cotitular 3					
Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares					
Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito					
Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° y NIP - temporal sólo para personalizar - N° haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta:					
Medios Electrónicos					
Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos: Canales Medios Electrónicos (X) Cajeros Automáticos (X) Terminal Punto de Venta (X) Línea BBVA					