



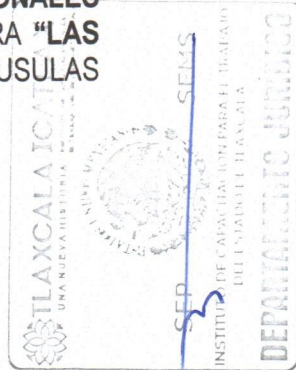
UCCAL/SC30/2024

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. **ROBERTO DOMÍNGUEZ RAMÍREZ**, 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.



[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]



**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 precederá a la rescisión del contrato.
- V. Que, para efectos del cumplimiento del presente contrato, proporciona los siguientes datos:

NOMBRE: ROBERTO DOMÍNGUEZ RAMÍREZ.

SEXO: MASCULINO.

EDAD: 44 AÑOS.

R.F.C. DORR790607NB6

**DOMICILIO: PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN 3 COL. FRANCISCO SARABIA 90207,
CALPULALPAN, TLAX.**

ESTADO CIVIL: CASADO.

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: **CARPINTERÍA AVANZADA.**
2. Especialidad: **N/A.**
3. En la Modalidad: **EXTENSIÓN.**
4. Unidad de Capacitación: **CALPULALPAN.**
5. Total de Horas: **80 HORAS.**

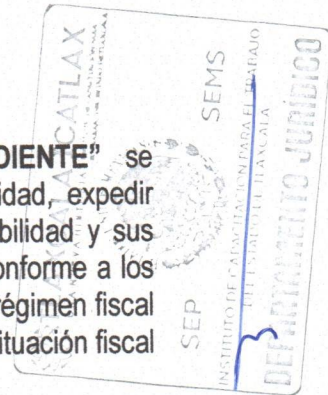
SEGUNDA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento 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, avenida Porfirio Bonilla sin número, "Centro Comunitario", Colonia Francisco Sarabia, Calpulalpan, 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.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

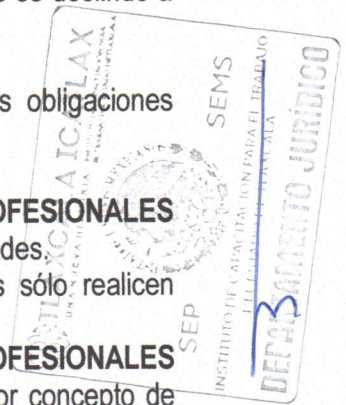
SÉPTIMA: En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá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

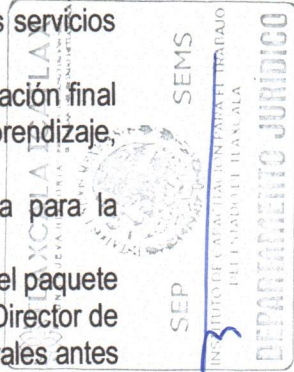
- d. Permitir que el personal del "ICATLAX", a través de los supervisores, debidamente identificados, realicen visitas de verificación en el lugar donde se encuentre impartiendo la capacitación.
- e. Informar por escrito al Director de la Unidad de Capacitación, a más tardar el día hábil siguiente, sobre 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 56-85389172-8 clabe bancaria 014830568538917282, 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

DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA. - El presente contrato tendrá una vigencia del **veinticinco de marzo al veintitrés de abril 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.

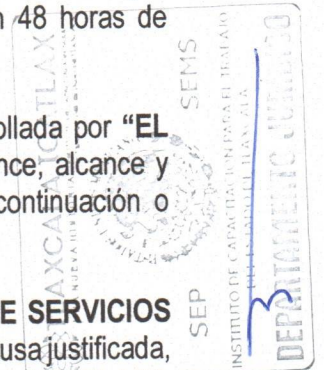
DÉCIMA SÉPTIMA. Las partes acuerdan que en caso de que "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindirá de inmediato el presente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

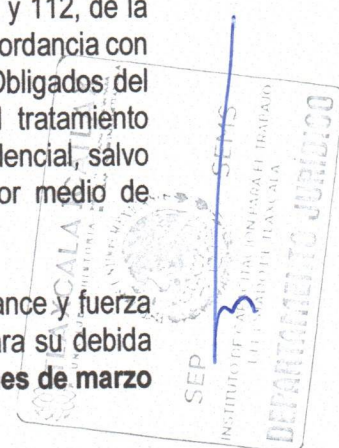
ICATLAX

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 **veinticinco días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro.**



"EL ICATLAX"

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

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

C. ROBERTO DOMÍNGUEZ RAMÍREZ

Vo. Bo.

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





**ESTADO DE
TLAXCALA**

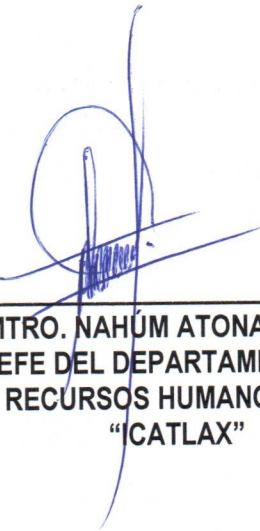
ICATLAX

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/SC30/2024** celebrado el día veinticinco 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. Roberto Domínguez Ramírez, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.

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



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

Clave del curso. UCCAL/SC30/2024
Calpulalpan, Tlax., 19 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: | CARPINTERIA AVANZADA |
| Clave: | N/A |
| Duración: | 80 |
| Fechas y Horarios | |
| Inicio: | 2024/03/25 |
| Término: | 2024/04/23 |
| Días de capacitación: | Lu a Vi |
| Horario de impartición: | 09:00 a 13:00 |
| Datos Generales | |
| Instructor: | ROBERTO DOMÍNGUEZ RAMÍREZ |
| Número de expediente en cartera de instructores | 2820 |
| Lugar de la capacitación | |
| Municipio: | CALPULALPAN |
| Localidad: | CALPULALPAN |
| Dirección: | C. PORFIRIO BONILLA S/N, FRANCISCO SARABIA, CENTRO COMUNITARIO |
| Modalidad: | EXTENSIÓN |
| Característica: | ACCIÓN MOVIL |
| Número de Alumnos: | |
| Hombres: | 9 |
| Mujeres: | 6 |
| 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: | 1 |
| Organización o Institución atendida: | N/A |
| Rango de edad: | 17-71 |
| Área de influencia: | N/A |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADEMICA

SOLICITA
JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZA

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

cc 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.
Jose Gustavo Lopez Barranco -Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin

Carretera México-Veracruz Km. 76 Calpulalpan, Tlaxcala C.P. 90200
Tel. 749 9181421



ICATLAX



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Asignación de Instructores

Curso Extensión

Folio: 753

Expediente: 2820 ✓

Curp: DORR790607HTLMMB06 ✓

Instructor: ROBERTO DOMÍNGUEZ RAMÍREZ ✓

Plantel: U.C. CALPULALPAN ✓

Curso: CARPINTERIA AVANZADA ✓

Municipio: CALPULALPAN ✓

Lugar: C. PORFIRIO BONILLA S/N, FRANCISCO SARABIA, CENTRO
COMUNITARIO ✓ CALPULALPAN ✓

Fecha del 2024-03-25 Al 2024-04-23

Horario:

| | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|--------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| Inicio | 09:00 ✓ | 09:00 ✓ | 09:00 ✓ | 09:00 ✓ | 09:00 ✓ | 00:00 ✓ | 00:00 ✓ |
| Fin | 13:00 ✓ | 13:00 ✓ | 13:00 ✓ | 13:00 ✓ | 13:00 ✓ | 00:00 ✓ | 00:00 ✓ |

Total Horas: 80 ✓

AUTORIZACIÓN



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA ✓



EDUCACION

SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR
 DIRECCION GENERAL DE CENTROS DE FORMACION PARA EL TRABAJO
 REGISTRO DE INSCRIPCION, ACREDITACION Y CERTIFICACION
 (RIACD-02)

HOUA 1 DE 1

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA ESPEC. ALDBD) NOMBRE (S): N/A FECHA DE INICIO: 2024/03/25 FECHA DE TERMINO: 2024/04/23

ÁREA: N/A CURSO: CARPINTERIA AVANZADA UNIDAD DE CAPACITACION: CALPULALPAN EXTENSION: 80 GRUPO: 1 HORARIO: Lu a Vi 09:00 a 13:00

CLAVE CCT: 29EIC00010 PERIODO: 3º - 4º CLAVE ESCOLAR: 23-24 CURP: DORR790607HTLMMB06

| N U M | NÚMERO DE CONTROL | NOMBRE DEL ALUMNO PRIMERA APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S) | TIPO DE ALUMNO | | INSCRIPCION | | | ACREDITACION | | | CERTIFICACION | | | |
|-------------|-------------------------|---|----------------|------|-------------------|------|------|--------------|------------|------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------|
| | | | INS. | IND. | TIPO DE DE DSCAP. | SEXO | EDAD | ESCOLARIDAD | ACREDITADO | POR ACRED. | DESERCIÓN | FOLIO DEL DIPLOMA | FECHA DE RECIBIDO | FIRMA DEL ALUMNO |
| 1 | 2429000100029 | AYALA RUIZ NELSON DAVID | X | | | H | 18 | 3 | | | | | | |
| 2 | 2229000101316 | CERVANTES ROLDAN BERENICE | X | | | M | 33 | 6 | | | | | | |
| 3 | 2229000101318 | DAVILA DELGADILLO J JESUS | X | | | H | 71 | 2 | | | | | | |
| 4 | 2329000100083 | DOMINGUEZ MARTINEZ ANDRES | X | | | H | 20 | 6 | | | | | | |
| 5 | 22290001001319 | ESPINOSA OSTRIA DAVID | X | | | H | 34 | 2 | | | | | | |
| 6 | 2429000100030 | GONZALEZ CARMONA PEDRO | X | | | H | 17 | 5 | | | | | | |
| 7 | 1629000100711 | HERNANDEZ BUSTAMANTE CATALINA | X | | | M | 50 | 6 | | | | | | |
| 8 | 2229000101324 | ISLAS RODRIGUEZ MARGARITA | X | | | M | 60 | 6 | | | | | | |
| 9 | 2329000100086 | JIMENEZ LOPEZ JOSE ERNESTO | X | | | H | 41 | 8 | | | | | | |
| 10 | 2329000100439 | MARTINEZ MARTINEZ JOSE ALBERTO | X | | | H | 52 | 4 | | | | | | |
| 11 | 2229000101326 | QUINONEZ HERNANDEZ FERNANDO | X | | | H | 44 | 1 | | | | | | |
| 12 | 1829000100167 | RAMIREZ LUNA GUADALUPE | X | | | M | 57 | 1 | | | | | | |
| 13 | 2329000100792 | RAMIREZ VARGAS JOVITA | X | | | M | 31 | 1 | | | | | | |
| 14 | 2329000100092 | RANGEL SIERRA ENRIQUE | X | | | H | 48 | 4 | | | | | | |
| 15 | 2229000101329 | ROLDAN VALDES SUSANA | X | | | M | 46 | 8 | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | |

INSCRIPCION

ACREDITACION/CERTIFICACION

JOSE LUIS RAMON GUEZ LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
 DE LA UNIDAD

PL/ CL/ CATLAX
 N/ N/ 2000010
 SELLO CALPULPAN

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
 DE LA UNIDAD

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL
 DIRECTOR GENERAL DEL
 INSTITUTO

SELLO



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL ELECTORAL



NOMBRE
 DOMINGUEZ
 RAMIREZ
 ROBERTO

SEXO H



DOMICILIO
 - PLAZA DE LA CONSTITUCION 3
 COL FRANCISCO SARABIA 90207
 CALPULALPAN, TLAX.

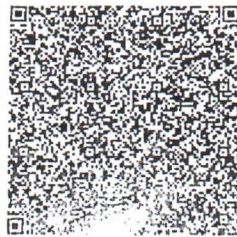
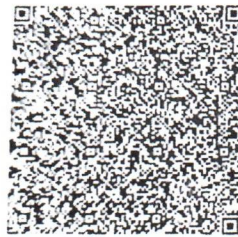
CLAVE DE ELECTOR DMRMRB79060729H000

| | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------|-------------|
| CURP | DORR790607HTLMMB06 | AÑO DE REGISTRO | 1996 02 |
| FECHA DE NACIMIENTO | 07/06/1979 | SECCIÓN | 0085 |
| | | VIGENCIA | 2022 - 2032 |



IMPRESION

LOGO



D003277

CONJUNTO JACOBTOVOLCAN
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2291209887<<0085012000219
 7906075H3212312MEX<02<<04133<1
 DOMINGUEZ<RAMIREZ<<ROBERTO<<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



DORR790607NB6
Registro Federal de Contribuyentes

ROBERTO DOMINGUEZ
RAMIREZ
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 22030563401
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CALPULALPAN , TLAXCALA A 28 DE FEBRERO DE 2024



DORR790607NB6

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| RFC: | DORR790607NB6 |
| CURP: | DORR790607HTLMMB06 |
| Nombre (s): | ROBERTO |
| Primer Apellido: | DOMINGUEZ |
| Segundo Apellido: | RAMIREZ |
| Fecha inicio de operaciones: | 17 DE OCTUBRE DE 2022 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 02 DE NOVIEMBRE DE 2017 |
| Nombre Comercial: | |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|---|
| Código Postal:90207 | Tipo de Vialidad: |
| Nombre de Vialidad: PLAZA DE LA CONSTITUCION | Número Exterior: 3 |
| Número Interior: | Nombre de la Colonia: FCO SARABIA |
| Nombre de la Localidad: SAN MARCOS GUAQUILPAN | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CALPULALPAN |
| 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 | 01/12/2022 | |

Regímenes:

| Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--------------|-----------|
| Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales | 01/02/2024 | |

Obligaciones:

| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|--|--------------|-----------|
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/12/2022 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/02/2024 | |
| 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. | 01/02/2024 | |
| Declaración anual de ISR. Personas Físicas. | A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente. | 01/02/2024 | |

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:

||2024/02/28|DORR790607NB6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Nijwc35G4/7q0LrWoomXb5MpZL7UpAe4hUkoOqFZWzpN7i384Q7i1HXdqaldjqlmUbFjrW3fZYpM2WNYaVO2y
zMuz+e8UBW3lEgl6Eykf0shaybuHw8iWiNnr+hVvY2t2beYv/UcXl6c0i+rle+1arzMBHdv8K9mJ/Q46hZxJc=





Banco Santander México, S.A.,
Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero Santander México.

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

ROBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ

PLAZA DE LA CONSTITUCION 3
FRANCISCO SARABIA, CALPULALPAN

CALPULALPAN, TLAXCALA

C.P. 90207

108300140

CODIGO DE CLIENTE NO. 54128141

R.F.C. DORR790607NB6

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

0069812



0324541214469238141001090049



Resumen informativo.

| PRODUCTO | NO. DE CUENTA | INTERESES BRUTOS | ISR RETENIDO (0.50%) | INTERESES NETOS | COMISIONES COBRADAS |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|-----------------|---------------------|
| SUPER NOMINA | 56-85389172-8 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| PRODUCTO | NUMERO DE CUENTA | MES ANTERIOR | MES ACTUAL |
|--------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| SUPER NOMINA | 56-85389172-8 | 83.67 100.00% | 4,037.55 100.00% |
| | | 83.67 100.00% | 4,037.55 100.00% |



Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

56-85389172-8

CUENTA CLABE: 014830568538917282

| | | | |
|-----------------------------|----------|---------------|-----------------|
| Saldo promedio | 3,270.46 | Saldo inicial | 83.67 |
| Tasa bruta de interés anual | 0.0000% | + Depósitos | 13,911.88 |
| Días del periodo | 29 | - Retiros | 9,958.00 |
| Saldo promedio mínimo | 3,000.00 | = Saldo final | 4,037.55 |

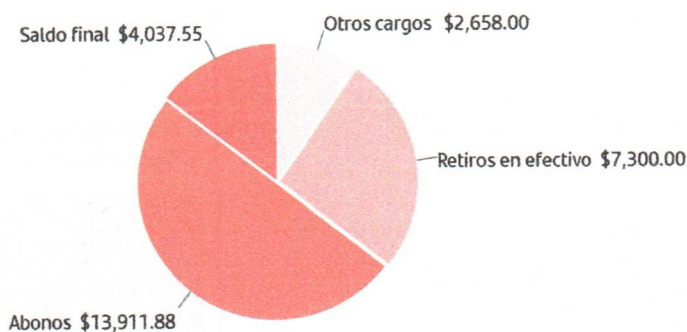


Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta 56-85389172-8

Saldo inicial \$83.67



