



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

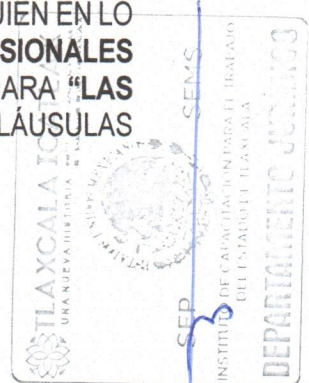
UCCAL/SC31/2024

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. GLORIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, 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: GLORIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.

SEXO: FEMENINO.

EDAD: 51 AÑOS.

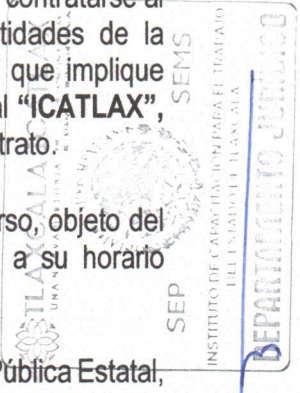
R.F.C. HEHG720105553

**DOMICILIO: C. JOSEFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ 3 SAN SIMÓN TLATLAHUQUITEPEC
90447, XALTOCAN, TLAX.**

ESTADO CIVIL: CASADA.

NIVEL ACADÉMICO: CARRERA TÉCNICA.

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: **TÉCNICAS EN APLICACIÓN DE UÑAS BÁSICO.**
2. Especialidad: **N/A.**
3. En la Modalidad: **EXTENSIÓN.**
4. Unidad de Capacitación: **CALPULALPAN.**
5. Total de Horas: **60 HORAS.**

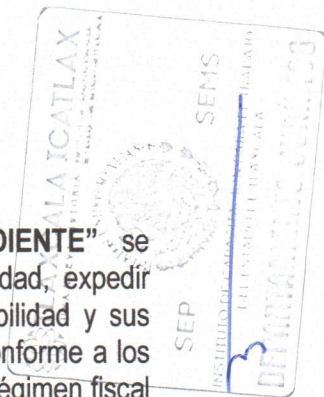
SEGUNDA. "EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE" se compromete a inscribirse en el Registro Federal de Contribuyentes, llevar contabilidad, expedir comprobantes fiscales que acrediten los ingresos que perciba y conservar la contabilidad y sus comprobantes que acrediten el cumplimiento 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 Plaza de la Constitución número 1, "Presidencia Municipal", Española, 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

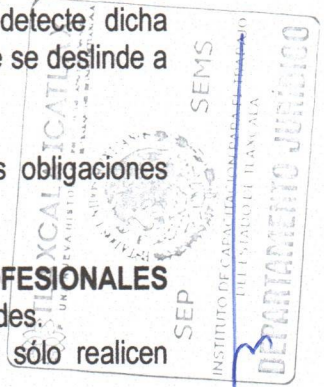
SÉPTIMA: En relación a la cláusula inmediata anterior **"LAS PARTES"**, manifiestan que para efectuar el pago por concepto de Servicios Profesionales independiente, previamente a ello el **"ICATLAX"**, realizará la verificación de los comprobantes fiscales digitales por internet (CFDI), el cual deberá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

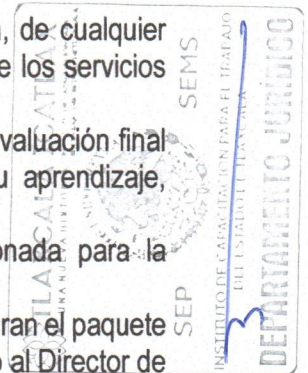
NOVENA. **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"**, adquiere las siguientes obligaciones:

- 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.





- 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 56-69804841-5 clabe bancaria 014830566980484158, 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 **ocho de abril al veintisiete 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.

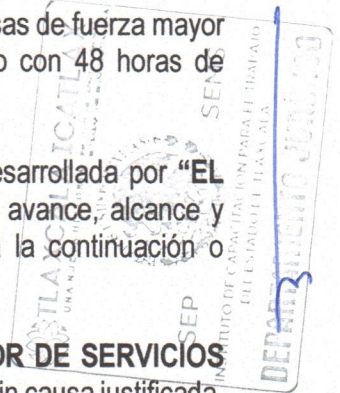
DÉCIMA SÉPTIMA. Las partes acuerdan que en caso de que "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE**", no asista a desempeñar sus actividades, sin causa justificada, se descontará el pago de las horas no devengadas y en caso de reincidencia, el "ICATLAX", rescindirá de inmediato el presente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

"EL ICATLAX"

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

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES INDEPENDIENTE"

C. GLORIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

Vo. Bo.

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






**ESTADO DE
TLAXCALA**

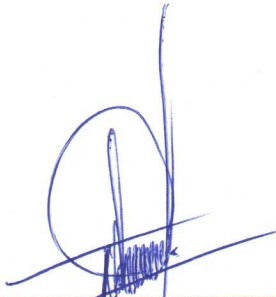
ICATLAX

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/SC31/2024** celebrado el día ocho de abril 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. Gloria Hernández Hernández, 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

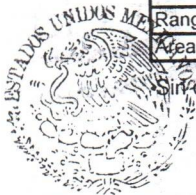
ICATLAX

Clave del curso. UCCAL/SC31/2024
Calpulalpan, Tlax., 1 de abril de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
PRESENTE.

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

Formulario con secciones: Catálogo de Especialidades, Fechas y Horarios, Datos Generales, Lugar de la capacitación, Número de Alumnos, Identificación del curso.



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADEMICA

SOLICITA
JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ LÓPEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZA

MARGARITA CONTRERAS PÉREZ
ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

c.c.d. Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez -Directora Técnico Académica. Para su conocimiento Margarita Contreras Pérez. Encargada de la Dirección de Planeación y Evaluación. Mismo fin. Maria Elizabeth Flores Ramos. Directora Administrativa. Mismo fin. Jose Gustavo Lopez Barranco -Jefe del Departamento Jurídico. Mismo fin. Archivo

Asignación de Instructores

Curso Extensión

Folio: 772

Expediente: 961 ✓

Curp: HEHG720105MTLRRL07 ✓

Instructor: GLORIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ ✓

Plantel: U.C. CALPULALPAN ✓

Curso: TÉCNICAS EN APLICACIÓN DE UÑAS BÁSICO ✓

Municipio: ESPAÑITA ✓

Lugar: PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN # 1, PRESIDENCIA MUNICIPAL
ESPAÑITA ✓

Fecha del 2024-04-08 Al 2024-05-27 ✓

Horario:

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

Hoja 1 de 1

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA
 ÁREA: N/A ESPECIALIDAD: N/A
 FECHA DE INICIO: 2024/04/08 FECHA DE TÉRMINO: 2024/05/27
 UNIDAD DE CAPACITACIÓN: CALPULALPAN
 CURSO: TÉCNICAS EN APLICACIÓN DE UNAS BÁSICO
 DURACIÓN EN HORAS: 60 GRUPO: 1 HORARIO: Lu-Vi 14:00 a 18:00
 CLAVE CCT: 29E1C00010 PERIODO: 4º
 CLAVE: EXTENSIÓN
 CICLO ESCOLAR: 23-24 CURP: HEGH720105MTLRRLL07

N U M	NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO	TIPO DE ALUMNO		INSCRIPCIÓN				ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN	
			INS IND	BEGADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	ACREDITADO	POR ACRED.	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO
1	2229000101378	AGUILAR PEREYRA MARIA DE JESUS			M	49	4						
2	2329000100759	COTE CORONA ALMA WENDY			M	22	6						
3	2229000101107	ESPINOSA CASTILLO ANDREA LAURA			M	40	4						
4	2429000100183	ESPINOSA CASTILLO VICTORIA			M	38	6						
5	2429000100200	GUERRERO CASTAÑEDA KARLA YADIRA			M	20	4						
6	2229000101113	HERNANDEZ BAÑOS ARACELI			M	34	6						
7	1529000100067	HERNANDEZ JUAREZ NATALIA			M	36	4						
8	2429000100201	HERNANDEZ MOTANILLY-GETSEMANI			M	18	5						
9	2429000100202	HERNANDEZ URIBE ANYI LIZETT			M	32	1						
10	2429000100203	LOPEZ MENDOZA SARA			M	32	4						
11	2329000100597	LOPEZ PEREZ ANA KAREN			M	27	4						
12	2429000100089	MELGAR PEREZ MARTHA LUZ			M	50	1						
13	2429000100204	MORALES CASTILLO LITZI			M	20	4						
14	2229000101360	MORALES GUTIERREZ LIDIA ALISON			M	16	4						
15	2329000100182	MORALES MORALES ROCIO VIANEY			M	17	1						
16	2229000100934	ORTIZ GANA ELVIA			M	21	6						
17	2329000100183	PEREZ DE LA LUZ GLADIS MAVTE			M	17	1						
18	2429000100205	PEREZ MORALES GUADALUPE			M	28	4						
19	2229000100936	RAMIREZ GARCIA JULIANA			M	30	4						
20	1529000100156	ROBLES ESPINOSA YASMIN AMERICA			M	40	1						
21	2429000100055	ROJANO CABRERA LORETO DEL ROSARIO			M	25	1						
22	2429000100056	TAPIA LOPEZ ALMA DEYSI			M	40	5						
23	2429000100058	VELAZQUEZ MORALES DULCE LUCIA			M	22	4						
24	2429000100059	VELAZQUEZ MORALES SANDRA			M	25	4						

INSCRIPCIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN

U.S. 2021
 PLANTEL ICATLAX
 CLAVE: 29E1C00010
 DIRECCIÓN
 SELLO CALPULALPAN

INSTITUTO

JOSE LUIS ROSARIO GARCIA LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD

CLAVE: 29E1C00010
 DIRECCIÓN
 SELLO CALPULALPAN

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
HERNANDEZ
HERNANDEZ
GLORIA

DOMICILIO
C. JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 3.
SAN SIMON TLATLAHUQUITEPEC 90447
XALTOCAN, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR HRHRGL72010529M900

CURP HEHG720105MTLRRLO7 . AÑO DE REGISTRO 1996 03

ESTADO 29 MUNICIPIO 040 SECCIÓN 0549

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
05/01/1972

SEXO M



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



INE



CURP



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1230642415<<0549032891202
7201057M2412311MEX<03<<26970<2
HERNANDEZ<HERNANDEZ<<GLORIA<<<

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



HEHG720105553
Registro Federal de Contribuyentes

GLORIA HERNANDEZ
HERNANDEZ
Nombre, denominación o razón
social

IdCIF: 15020114823
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
XALTOCAN , TLAXCALA A 25 DE MARZO DE 2024



HEHG720105553

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	HEHG720105553
CURP:	HEHG720105MTLRRL07
Nombre (s):	GLORIA
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Fecha inicio de operaciones:	27 DE OCTUBRE DE 2008
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	03 DE JUNIO DE 2020
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal:90440	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	Número Exterior: 3
Número Interior:	Nombre de la Colonia:
Nombre de la Localidad: SAN SIMON TLATLAHUQUITEPEC	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALTOCAN
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA	Entre Calle: CALLE LA LAGUNA

Página [1] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

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

Y Calle: CALLE INDEPENDENCIA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de profesores particulares	80	01/09/2020	
1	Asalariado	20	03/06/2020	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	03/06/2020	
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	01/03/2024	

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.	01/03/2024	
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.	01/03/2024	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/03/2024	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	01/03/2024	

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

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

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

Cadena Original Sello: ||2024/03/25|HEHG720105553|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
Sello Digital: xBx34LiRIJFWAtVJbV8E5bT/MkRhXUDoTZzBO57d7diAQU5ADP/UE63Xo05RN0jv42gh/zYeNjcSuu/B3Ti5CHcn65XT8slbXyl29ux9YIM6Ax2IJAFMPNSABYdoVCqm74m+f+XujztVsk64RC/3h4i/Brs+yVD9FoU6BH5QSE=

GLORIA HERNANDEZ HERNANDEZ
JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 3
SAN SIMON TLATLAHUQUITEPEC, XALTOCAN
, TLAXCALA
C.P. 90440 C.R. 90301 P08300140



1221370957430040879001

0081639

CODIGO DE CLIENTE NO. 30040879

R.F.C. HEHG720105 553
MONEDA : MONEDA NACIONAL
SUCURSAL: 0140 SUC. TLAXCALA
TELEFONO: 51-69-43-00 DE CDMX O LADA 0155 51-69-43-00
PERIODO : 16/11/2021 AL 15/12/2021

HOJA 1 DE 1

INFORMACION A CLIENTES

RESUMEN INFORMATIVO

PRODUCTO	MES ANTERIOR	MES ACTUAL	INTERESES BRUTOS	COMISIONES COBRADAS	* GAT NOMINAL	* GAT REAL
SUPER NOMINA	26.68 100.00%	26.68 100.00%	0.00	0.00		
TOTAL	26.68 100.00%	26.68 100.00%				

CUENTA DE CHEQUES

SUPER NOMINA 56-69804841-5		CLABE 014830566980484158	
SALDO PROMEDIO	26.68	SALDO INICIAL	26.68
TASA BRUTA DE INTERES ANUAL	0.0000%	+ DEPOSITOS	0.00
DIAS DEL PERIODO	30	- RETIROS	0.00
SDO. PROMEDIO MINIMO	3,000.00	= SALDO ACTUAL	26.68
CORTE AL 15/12/2021		COMISIONES COBRADAS	

DETALLE DE MOVIMIENTOS CUENTA DE CHEQUES

SUPER NOMINA 56-69804841-5		CLABE 014830566980484158	
FECHA	DESCRIPCION	DEPOSITOS	RETIROS
15-NOV-2021	SALDO FINAL DEL PERIODO ANTERIOR		
	TOTAL	0.00	0.00
			SALDO 26.68
			26.68

SIGNIFICADO DE ABBREVIATURAS UTILIZADAS EN EL ESTADO DE CUENTA:

ABO= ABONO (S)	DEB= DEBITO	NO= NUMERO
ANUL= ANULACION	DEP= DEPOSITO	NOM= NOMINA
ANT= ANTICIPO	DESEM= DESEMPLEO	ORD= ORDEN
ANTICIP= ANTICIPADO	DEV= DEVOLUCION (ES)	P= POR
ASEG= ASEGURAMIENTO	DISP= DISPOSICION	PAG= PAGARE (S)
AUT= AUTOMATICO	DOMIC= DOMICILIACION	PER= PERIODO
AUTO= AUTOMOVIL, AUTOMOTRIZ	EFE= EFECTIVO	PGO= PAGO
BME= NUMERO DE CONTRATO DE FONDOS DE INVERSIÓN	ELEC= ELECTRONICO (A)	PZO= PLAZO
BONI= BONIFICACION	EQUIV= EQUIVALENTE	REC= RECIBO
C= COH	ESQ= ESQUEMA	REF= REFERENCIA
C/U= CADA UNO (A)	FACT= FACTURACION	REN= RENDIMIENTO
C.A.T.= COSTO ANUAL TOTAL	FEC= FECHA	S= SOBRE
C.E.R.= COSTO EFECTIVO REMANENTE	FED= FEDERAL (ES)	SBC= SALVO BUEN COBRO
CAJ= CAJERO (S)	G.A.T.= GANANCIA ANUAL TOTAL	SDO= SALDO
CANC= CANCELACION	IMPTO= IMPUESTO (S)	SEG= SEGURO (S)
CAP= CAPITAL	INI= INICIAL	SER= SERVICIO
CDMX= CIUDAD DE MEXICO	INT / INTS= INTERES (ES)	SPEI= SISTEMA DE PAGOS ELECTRONICOS
CERTIF= CERTIFICADO	INTAL= INTERNACIONAL	SUC= SUCURSAL
CGO= CARGO	INV= INVERSION	T= TASA
CH= CHEQUE (S, RA)	INVALID= INVALIDEZ	TARJ= TARJETA (S)
COB= COBRO	LCI= LINEA DE CREDITO INMEDIATA	TEF= TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS
COM= COMISION	LIQ= LIQUIDACION	TPV= TERMINAL PUNTO DE VENTA
CR= CREDITO	LOC= LINEA DE COBERTURA	TRANSF= TRANSFERENCIA
CRED= CREDITO	LPI= LINEA DE PROTECCION INMEDIATA	VTA= VENTA (S)
CTA= CUENTA (S)	MORA= MORATORIO (S)	VTO= VENCIMIENTO
CTA VIRT= CUENTA VIRTUAL	N. OP= NUMERO DE OPERACIÓN (ES)	

BANCO SANTANDER (MEXICO) S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO SANTANDER MEXICO,
R.F.C. BSM970519D08
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA NO. 500 PISO 2 MOD. 206, COL. LOMAS DE SANTA FE,
DELEGACION ALVARO OBREGON, C.P. 01219, CIUDAD DE MEXICO
AGRADECEREMOS NOS COMUNIQUE SUS OBJECIONES EN UN PLAZO DE 90 DIAS DE LO CONTRARIO CONSIDERAREMOS
SU CONFORMIDAD.

Proteja su información suscribiendo a Paperless, su estado de cuenta por correo electrónico, en cualquiera de nuestras sucursales Santander.

