



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. VENTURA ADALBERTA GARCÍA ZAMORA** 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 la instructora, 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: VENTURA ADALBERTA GARCIA ZAMORA

SEXO: FEMENINO

EDAD: 52 AÑOS

R.F.C. GAZV710714RK7

DOMICILIO: C. MARCIAL AGUILA 139 FRACC. LA NORIA C.P. 90360 APIZACO, TLAXCALA.

ESTADO CIVIL: SOLTERA

NIVEL ACADÉMICO: PREPARATORIA

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: **MAQUILLAJE DEL ROSTRO**
2. Especialidad: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN**
3. En la Modalidad: **ECI**
4. Unidad de Capacitación: **TETLA DE LA SOLIDARIDAD**
5. Total de Horas: **150 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 el Salón de Eventos Sociales (Sugar Land) San Rafael Atlixac, Apizaco.

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, 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”**, 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 56-740377547 clabe bancaria 014830567403775479, del banco Santander que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTE"** proporciona al **"ICATLAX"**

DÉCIMA TERCERA. DE SU VIGENCIA. - El presente contrato tendrá una vigencia del **veintinueve de abril al veintiuno de junio del año dos mil veinticuatro.**

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.

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 **veinticuatro 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. VENTURA ADALBERTA GARCÍA
ZAMORA



**ESTADO DE
TLAXCALA**

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA
EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA



Vo. Bo.

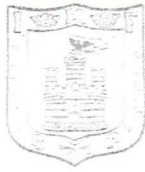
**LIC. DOMINGO GUAHUTENCOS ZEMPOALTECA
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO
DEL "ICATLAX"**

TESTIGOS.

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

**C.P. GRISELDA JUAREZ XOCHIPA
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS HUMANOS DEL
"ICATLAX"**

Esta hoja de firmas forma parte integral del CONTRATO NÚMERO UCTES/SC29/2024 celebrado el día veinticuatro 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 Ciudadana Ventura Adalberto García Zamora, lo anterior para constatar su debida constancia legal y que las firmas contenidas en esta foja son fidedignas.



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

Clave del curso: UCTES/SC29/2024
Tetla de la Solidaridad, Tlax; a 23 de abril 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:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN ✓
Curso:	MAQUILLAJE DEL ROSTRO ✓
Clave:	29-EDI-2019C-ECI-05 ✓
Duración:	150 ✓
Fechas y Horarios	
Inicio:	2024/04/29 ✓
Término:	2024/06/21 ✓
Días de capacitación:	Lu a Vi ✓
Horario de impartición:	15:00 a 19:00 ✓
Datos Generales	
Instructor:	VENTURA ADALBERTA GARCIA ZAMORA ✓
Número de expediente en cartera de instructores	2215 ✓
Lugar de la capacitación	
Municipio:	APIZACO ✓
Localidad:	SAN RAFAEL ATLIXTAC ✓
Dirección:	SALÓN DE EVENTOS SOCIALES (SUGAR LAND) ✓
Modalidad:	ECI ✓
Característica:	ACCIÓN MÓVIL ✓
Número de Alumnos:	
Hombres:	0 ✓
Mujeres:	13 ✓
Total:	13 ✓
Identificación del curso	
Catálogo de referencia:	22-23 ✓
Número de curso en catálogo:	3/4 ✓
Número de curso en la Unidad de Capacitación:	3/4 ✓
Organización o Institución atendida:	N/A ✓
Rango de edad:	16-64 ✓
Área de influencia:	N/A ✓

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

SOLICITA

ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICA


S.E.T. ICATLAX
PLANTEL TETLA
DE
SOLIDARIDAD, TLAX
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZA


MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA


DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
Y EVALUACIÓN
ICATLAX
KAREN SHARON MARTÍNEZ VELÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

c.c.p.

Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez - Directora Técnico Académico - Para su conocimiento.
Karen Sharon Martínez Velázquez - Directora de Planeación y Evaluación - Mismo fin.
María Elizabeth Flores Ramos - Directora Administrativa - Mismo fin.
José Gustavo López Barranco - Jefe del Departamento Jurídico - Mismo fin.
Archivo.



ESTADO DE TLAXCALA

ICATLAX

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

Clave del curso: UCTES/MC29/2024

Tetla de la Solidaridad, Tlax; a 30 de abril de 2024

JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL
DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX
PRESENTE.

En referencia al curso autorizado mediante oficio UCTES/SC29/2024 solicito sean autorizadas las modificaciones siguientes:

	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACIONES SOLICITADAS
Catálogo de Especialidades		
Especialidad:	ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN	
Curso:	MAQUILLAJE DEL ROSTRO	
Clave:	29-EDI-2019C-ECI-05	
Duración:	150	
Número de módulo en la Unidad	3/4	
Fechas y Horarios		
Inicio:	2024/04/29	
Término:	2024/06/21	
Días de capacitación:	Lu a Vi	
Horario de impartición:	15:00 a 19:00	
Datos Generales		
Instructor:	VENTURA ADALBERTA GARCÍA ZAMORA	
Número de expediente en cartera de instructores	2215	
Lugar de la capacitación		
Municipio:	APIZACO	
Localidad:	SAN RAFAEL ATLIXTAC	
Dirección:	SALÓN DE EVENTOS SOCIALES (SUGAR LAND)	
Modalidad:	ECI	
Característica:	ACCION MOVIL	
Número de Alumnos:		
Hombres:	0	0
Mujeres:	13	14
Total:	13	14
ALTAS	BAJAS	OBSERVACIONES GENERALES:
TORRES PEREZ THELMA PATRICIA		SE SOLICITA ALTA DE UNA ALUMNA, QUEDANDO EL GRUPO CON UN TOTAL DE 14 CAPACITANDOS.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ICATLAX
TÉCNICO
MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA

SOLICITA

U.S.E.T. ICATLAX
ANTONIA HERNÁNDEZ VÁZQUEZ PLANTEL TETLA
ENCARGADA DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN DE SOLIDARIDAD, TLAX
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
AUTORIZA
KAREN SHARON MARTÍNEZ VELÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

cc p
Ma. Magdalena Hernández Gutiérrez -Directora Técnico Académico - Para su conocimiento
Karen Sharon Martínez Velázquez -Directora de Planeación y Evaluación - Mismo fin
María Elizabeth Flores Ramos -Directora Administrativa - Mismo fin
José Gustavo López Barranco - Jefe del Departamento Jurídico - Mismo fin
Archivo



Asignación de Instructores

Curso ECI

Folio: 266

Expediente: 2215

Curp: GAZV710714MTLRMN03

Instructor: VENTURA ADALBERTA GARCÍA ZAMORA

Plantel: U.C. TETLA DE LA SOLIDARIDAD

Especialidad: ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN

Modulo: MAQUILLAJE DEL ROSTRO

Municipio: APIZACO

Lugar: SALÓN SOCIAL DE EVENTOS SOCIALES (SUGAR LAND) SAN
RAFAEL ATLIXTAC

Fecha del 2024-04-29 Al 2024-06-21

Horario:

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Inicio	15:00	15:00	15:00	15:00	15:00	00:00	00:00
Fin	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	00:00	00:00

Total Horas: 150

AUTORIZACIÓN



ICATLAX
DIRECCIÓN TÉCNICO
ACADÉMICO

MA. MAGDALENA HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ

DIRECTORA TÉCNICO ACADÉMICA





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
GARCIA
ZAMORA
VENTURA ADALBERTA
DOMICILIO
C MARCIAL AGUILA 139
FRACC LA NORIA 90360
APIZACO, TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO
14/07/1971
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR GRZMVN71071429M300
CURP GAZV710714MTLRMN03 AÑO DE REGISTRO 1991 04
ESTADO 29 MUNICIPIO 003 SECCIÓN 0036
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1955738222<<0036057950821
7107148M2912316MEX<04<<26835<6
GARCIA<ZAMORA<<VENTURA<ADALBER

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



GAZV710714RK7
Registro Federal de Contribuyentes

VENTURA ADALBERTA GARCIA
ZAMORA
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16100089103
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
APIZACO , TLAXCALA A 15 DE MAYO DE 2024



GAZV710714RK7

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC: GAZV710714RK7
CURP: GAZV710714MTLRMN03
Nombre (s): VENTURA ADALBERTA
Primer Apellido: GARCIA
Segundo Apellido: ZAMORA
Fecha inicio de operaciones: 11 DE AGOSTO DE 1997
Estatus en el padrón: REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado: 06 DE OCTUBRE DE 2016
Nombre Comercial:

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 90360
Nombre de Vialidad: MARCIAL AGUILA
Número Interior:
Nombre de la Localidad:
Nombre de la Entidad Federativa: TLAXCALA
Tipo de Vialidad:
Número Exterior: 139
Nombre de la Colonia: LA NORIA
Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: APIZACO
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 profesores particulares	100	06/10/2016	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	06/10/2016	

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.	06/10/2016	
Pago de IVA por actos accidentales	15 días hábiles siguientes a aquél en que se venda el bien o preste el servicio	31/03/2023	
Pago provisional esporádico de ISR por servicios profesionales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	Dentro de los 15 días hábiles siguientes a la obtención del ingreso.	31/03/2023	

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:

||2024/05/15|GAZV710714RK7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCALI20000108888800000031||

Sello Digital:

tNzjceCkdECmOfcEfqSAcDx8K5/edFFtAYYmQtKX2QQZcGv7gu4geiPDiPj0wclnVFCi86oZAiGgSkOM9DRm3U0oGiHk0TPyb5EBjGP0gN5st7Ql12V5H7rvWBKadC3mfrEelgY6AjG6kpASnHtSGtQtKbicS7ATRbK/EAZT7PE=



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

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: TLAXCALA

ESPECIALIDAD: ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN

UNIDAD DE CAPACITACIÓN: TETLA DE LA SOLIDARIDAD

CLAVE CCT: 29-EDI-2019C-ECL-05

ÁREA: IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL

CURSO: 2024/04/29

MAQUILLAJE DEL ROSTRO

CICLO ESCOLAR: 23-24

PERIODO: 02/2024

FECHA DE INICIO: 2024/04/29

FECHA DE TÉRMINO: 2024/06/21

DURACIÓN EN HORAS: 150

GRUPO: 1

HORARIO: Lu a Vi 15:00 a 19:00

CURP: 0224V71071AM

NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)	TIPO DE ALUMNO			INSCRIPCIÓN			ACREDITACIÓN			CERTIFICACIÓN		
		INS. IND.	BECADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	COMPETENTE	AUN NO COMPETENTE	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA	FECHA DE RECIBIDO	FIRMA DEL ALUMNO
1	24290006J0293	ARMENTA GARCIA ZURISADAI	X			M	24	6					
2	24290006J0294	CORTES CORONA OLGA	X			M	43	4					
3	24290006J0295	DURAN GONZALEZ ALIANA CECILIA	X			M	35	6					
4	23290006J0595	ESTRADA BARRERA VERONICA	X			M	52	7					
5	24290006J0296	HERRERA MACIAS CARITINA	X			M	58	1					
6	23290006J0599	HUESCA DEL RIO MARIA CRISTINA	X			M	64	4					
7	24290006J0297	LOPEZ MORENO ALEJANDRINA	X			M	59	4					
8	23290006J0601	MARTINEZ ALARCON NOEMI YUSARI	X			M	41	8					
9	23290006J0603	MONTES ARENAS ANA SILVIA	X			M	33	4					
10	23290006J0037	PEREZ BERNAL PATRICIA	X			M	50	4					
11	23290006J0629	REYES PRISCO MONTERRAT	X			M	16	4					
12	24290006J0298	RIVERA MARTINEZ ANGELA MAGDALENA	X			M	57	4					
13	23290006J0630	RUIZ LOPEZ EVELYN ODALIS	X			M	20	4					
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													




INSCRIPCIÓN
NELY MAGDALENA RAMIREZ MENDOZA
 NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA
 DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN
 NOMBRE Y FIRMA DE LA DIRECTORA
 DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

J.S.E.T. ICATLAX
PLANTEL TETLA
DE
SOLIDARIDAD, TLAX
DIRECCIÓN
 NOMBRE Y FIRMA DEL
 DIRECTOR GENERAL DEL
 INSTITUTO

EDUCACIÓN

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

INSTITUTO DESCENTRALIZADO: **TLAXCALA** UNIDAD DE CAPACITACIÓN: **TETLA DE LA SOLIDARIDAD** CLAVE COT: **CLAVE COT**
 ÁREA: **IMAGEN Y BIENESTAR PERSONAL** ESPECIALIDAD: **ESTILISMO Y DISEÑO DE IMAGEN** CURSO: **MAQUILLAJE DEL ROSTRO** CLAVE: **29-EDI-2019C-ECI-05** CICLO ESCOLAR: **23-24**
 FECHA DE INICIO: **2024/04/29** FECHA DE TÉRMINO: **2024/06/21** DURACIÓN EN HORAS: **150** GRUPO: **1** HORARIO: **Lu a Vi 15:00 a 19:00** CURP: **CLAVE COT**

NÚMERO DE CONTROL	NOMBRE DEL ALUMNO PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE (S)	INSCRIPCIÓN			ACREDITACIÓN			FECHA DE RECIBIDO			
		TIPO DE ALUMNO INS. IND. BECADOS	TIPO DE DISCAP.	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD	COMPETENTE		AUN NO COMPETENTE	DESERCIÓN	FOLIO DEL DIPLOMA
1	ARMENTA GARCÍA ZURISADAI	X		M	24	6					
2	CORTES CORONA OLGA	X		M	43	4					
3	DURAN GONZALEZ ILIANA CECILIA	X		M	35	6					
4	ESTRADA BARRERA VERONICA	X		M	52	7					
5	HERRERA MACIAS CARITINA	X		M	58	1					
6	HUESCA DEL RIO MARIA CRISTINA	X		M	64	4					
7	LOPEZ MORENO ALEJANDRINA	X		M	59	4					
8	MARTINEZ ALARCON NOEMI YUSARI	X		M	41	8					
9	MONTES ARENAS ANA SILVIA	X		M	33	4					
10	PEREZ BERNAL PATRICIA	X		M	50	4					
11	REYES PRISCO MONTSERRAT	X		M	16	4					
12	RIVERA MARTINEZ ANGELA MAGDALENA	X		M	57	4					
13	RUIZ LOPEZ EVELYN ODALIS	X		M	20	4					
14	TORRES PEREZ THELMA PATRICIA	X		M	52	6					
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											



INSCRIPCIÓN

ANTONIA HERNÁNDEZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DE LA ENCARGADA DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ACREDITACIÓN/CERTIFICACIÓN

U.S.E.T. ICATLAX
PLANTEL TETLA
 DE
SOLIDARIDAD, TLAX
DIRECCIÓN
 NOMBRE Y FIRMA DE LA ENCARGADA DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR GRAL DEL INSTITUTO

ESTADO DE CUENTA NÓMINA

VENTURA ADALBERTA GARCIA ZAMORA
CALLE ANTIGUO CAMINO REAL OFICINAS JARDIN
SAN ESTEBAN TIZATLAN, TLAXCALA
TLAX, TLAXCALA
C.P. 90100 P08300140

CODIGO DE CLIENTE NO.07017845
R.F.C. GAZV710714RK7
MONEDA MONEDA NACIONAL
SUCURSAL 0140 SUC. TLAXCALA
TELEFONO 55 51 69 43 00
PERIODO 16-MAR-2024 AL 15-ABR-2024
CORTE AL 15-ABR-2024

0125526



0424070100481257845001090049



Resumen informativo.

PRODUCTO	NO. DE CUENTA	INTERESES BRUTOS	ISR RETENIDO (0.50%)	INTERESES NETOS	COMISIONES COBRADAS
SUPER NOMINA	56-74037754-7	0.00	0.00	0.00	0.00

PRODUCTO	NUMERO DE CUENTA	MES ANTERIOR		MES ACTUAL	
SUPER NOMINA	56-74037754-7	10,530.43	100.00%	9,268.39	100.00%
		10,530.43	100.00%	9,268.39	100.00%

Cuenta de cheques.

SUPER NOMINA	56-74037754-7	CUENTA CLABE: 014830567403775479	
Saldo promedio	7,043.10	Saldo inicial	10,530.43
Tasa bruta de interés anual	0.0000%	+ Depósitos	9,502.40
Días del periodo	31	- Retiros	10,764.44
Saldo promedio mínimo	3,000.00	= Saldo final	9,268.39

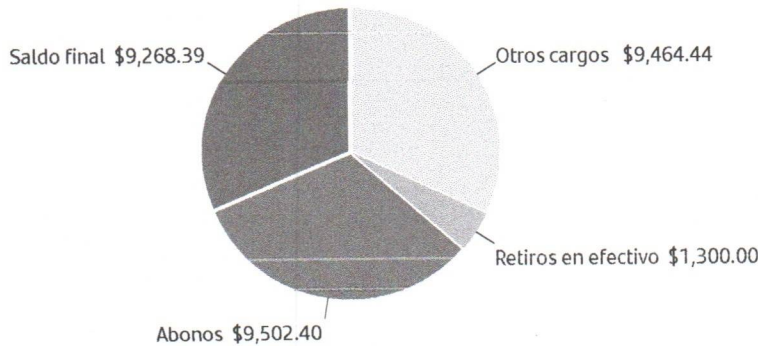


Gráfico cuenta de cheques.

SUPER NOMINA

No. de cuenta 56-74037754-7

Saldo inicial \$10,530.43

